



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.О.01 Оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях**

**Обязательная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях***

Категория компетенций	Код и наименование компетенции
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности
	ОПК-5. Способен планировать и организовывать взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса
	ПК-5. Способен осуществлять оказание медицинской помощи в экстренной форме и условиях ЧС

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

## ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.



Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание курсовой работы, выполнение проекта, рефератов и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно.

Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать» (Селье, 1987. С. 325).

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда

приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая эта работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту

связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте

аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки,

занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного



текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях**

### **2.1 Перечень вопросов и заданий, которые студент должен выполнить к занятиям семинарского типа**

**Тема 1:** Задачи и основы организации Российской системы по предупреждению или ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Цель и задачи:

**Цель:** Уяснить основные особенности мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время, с особенностями медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени.

– сформировать представление о роли и месте медицины чрезвычайных ситуаций среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях.

**Задачи:**

Обучающая:

– расширение образовательного пространства в области системы медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

– формирование готовности к проведению мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях и способности к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

– способности для аргументированного обоснования принимаемых решений с точки зрения безопасности

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения, при котором вопросы сохранения окружающей среды рассматриваются в качестве важнейших

приоритетов жизнедеятельности человека.

- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

**Тема 2:** Медико-санитарное обеспечение и медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного времени.

Цель и задачи:

**Цель:** Уяснить основные особенности мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время, с особенностями медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени.

-сформировать представление о роли и месте медицины чрезвычайных ситуаций среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях.

**Задачи:**

Обучающая:

– расширение образовательного пространства в области системы медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

– формирование готовности к проведению мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях и способности к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

– способности для аргументированного обоснования принимаемых решений с точки зрения безопасности

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

- формирование научного мировоззрения, при котором вопросы сохранения окружающей среды рассматриваются в качестве важнейших приоритетов жизнедеятельности человека.
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

## ***2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список.

Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не

представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа**

#### **Тема 1: Задачи и основы организации Российской системы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций.**

##### **В результате освоения темы обучающийся должен знать:**

1. Основы организационной структуры и задачи Государственной системы по предупреждению и действиям чрезвычайных ситуациях Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной службы медицинской службы гражданской обороны;
2. Способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения;
3. Порядок действия по сигналам оповещения органов гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций;
4. Основы устойчивой работы лечебно-профилактических учреждений при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
5. Особенности работы в районах стихийных бедствий, аварий и катастроф, в зонах радиоактивного и химического загрязнения и в очагах поражения;
6. Мероприятия по медицинскому снабжению учреждений и формирований службы медицины катастроф и лекарственному обеспечению населения при чрезвычайных ситуациях;

##### **обучающийся должен уметь:**

1. Практически осуществлять мероприятия по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств поражения;
2. Оценивать радиационную, химическую и экологическую обстановку в районах чрезвычайных ситуаций;
3. Выполнять обязанности начальника отделения Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной медицинской службы гражданской обороны при ликвидации медико- санитарных последствий стихийных бедствий, аварий, катастроф и применения современных средств поражения

##### **обучающийся должен владеть:**

1. Методиками по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств поражения;
2. Методиками оценивания радиационной, химической и экологической обстановки в районах чрезвычайных ситуаций;

3. Методиками оказания первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

**Контрольные вопросы по теме:**

1. Нормативно-правовая документация, регулирующая деятельность Всероссийской службы медицины катастроф и медицинской службы Гражданской Обороны.
2. Понятие медицины катастроф. Основные цели и задачи службы медицины катастроф.
3. Организация службы медицины катастроф России.
4. Основные задачи и организация здравоохранения ГОЧС.

**Тема 2: Медико-санитарное обеспечение и медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного времени.**

**В результате освоения темы**

**Обучающийся должен знать**

1. Основы организационной структуры и задачи Государственной системы по предупреждению и действиям чрезвычайных ситуациях Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной службы медицинской службы гражданской обороны;
2. Способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения;
3. Порядок действия по сигналам оповещения органов гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций;
4. Основы устойчивой работы лечебно-профилактических учреждений при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
5. Особенности работы в районах стихийных бедствий, аварий и катастроф, в зонах радиоактивного и химического загрязнения и в очагах поражения;
6. Мероприятия по медицинскому снабжению учреждений и формирований службы медицины катастроф и лекарственному обеспечению населения при чрезвычайных ситуациях;

**Обучающийся должен уметь:**



1. Практически осуществлять мероприятия по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств поражения;

2. Оценивать радиационную, химическую и экологическую обстановку в районах чрезвычайных ситуаций;

3. Выполнять обязанности начальника отделения Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной медицинской службы гражданской обороны при ликвидации медико-санитарных последствий стихийных бедствий, аварий, катастроф и применения современных средств поражения

**Обучающийся должен владеть:**

1. Методиками по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств поражения;

2. Методиками оценивания радиационной, химической и экологической обстановки в районах чрезвычайных ситуаций;

3. Методиками оказания первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий

2. Подготовка презентаций на тему

3. Решение ситуационных задач

**Контрольные вопросы по теме:**

1. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф мирного и военного времени

2. Медико-тактическая характеристика АХОВ, пути проникновения их в организм человека.

3. Медико-тактическая характеристика БОВ, пути проникновения их в организм человека.

4. Неотложные мероприятия при воздействии ОВ. Диагностика, тактика, первая помощь.

5. Характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени (природного и техногенного характера)

6. Характеристика чрезвычайных ситуаций военного времени

7. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.

8. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях военного времени.

9. Основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени.

10. Основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях военного времени.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.О.02 Правовое регулирование медицинской деятельности**

**Обязательная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Правовое регулирование медицинской деятельности***

<b>Категория компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики
	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности

ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
ПК-2 Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации
ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

## ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Правовое регулирование медицинской деятельности выделяется два (один) вид(а) самостоятельной

работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание курсовой работы, выполнение проекта, рефератов и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Правовое регулирование медицинской деятельности;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему



вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого олова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать».

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить

материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методiku, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию

составления конспекта.

### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов знакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания

«запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Правовое регулирование медицинской деятельности.**

### **2.1 Перечень вопросов и заданий, которые студент должен выполнить к занятиям семинарского типа**

#### **Раздел 1. Понятие правового регулирования**

##### **Тема 1. Регулирование здравоохранения в современной правовой системе: цели, задачи, функции права.**

###### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Здоровье как социально значимый феномен.
2. Система здравоохранения как область оказания социальной помощи.
3. Понятие медицинского права и цель правового регулирования здравоохранения.
4. Задачи медицинского права.
5. Предмет медицинского права.
6. Основные функции медицинского права: регулятивная и охранительная.

###### **Вопросы для самопроверки:**

1. Как осуществляется государственное регулирование здравоохранения и медицинской деятельности как функция государства?
2. Какие нарушения влекут дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников?
3. Какие Конституционные права и правовое регулирование здравоохранения в РФ?
4. В чем заключается система здравоохранения как область оказания социальной помощи?
5. Что включает в себя понятие врачебной деятельности и ее признаки?
6. Что такое административно-правовой статус медицинского учреждения?

###### **Задание.**

1. К правовым источникам, регулирующим здравоохранение, относятся также указы: \_\_\_\_\_
2. основополагающие нормы, определяющие правовой статус учреждения, содержатся в: \_\_\_\_\_
3. Что относится к правовому регулированию прав пациентов на международном уровне: \_\_\_\_\_
4. Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов»: \_\_\_\_\_
5. Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр.: \_\_\_\_\_
6. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ: \_\_\_\_\_

##### **Тема 2. Правовое регулирование здравоохранения в контексте**



**российского законодательства.**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Анализ и использования нормативных и правовых документов здравоохранения. Конституция РФ, принятая 12 декабря 1993 г. (ст. п. 2 ст. 21, ст. 39, ст. 41). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

2. Понятия «здоровье», «охрана здоровья граждан», «медицинская помощь»(ст. 2). Основные принципы охраны здоровья (ст. 4).

3. Доступность и качество медицинской помощи (ст. 10), недопустимость отказа в оказании медицинской помощи (ст. 11).

4. Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь (ст. 33), специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (ст. 34), скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (ст. 35), паллиативная медицинская помощь (ст. 36). Народная медицина (ст. 50).

5. Понятие лечащего врача (ст. 70). Права (ст. 72) и обязанности (ст. 73) медицинских и фармацевтических работников. Права (ст. 78) и обязанности (ст. 79) медицинских организаций.

6. Понятие пациента в контексте российского законодательства. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.

7. Правовое регулирование прав пациентов на международном уровне: Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов», Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ (глава 4).

**Вопросы для самопроверки:**

1. Как соотносится право на информацию и право на неразглашение конфиденциальной информации....

2. Врачебную тайну составляют сведения....

3. В соответствии с Законом об охране здоровья, сведения, составляющие медицинскую тайну, не подлежащие к разглашению:

4. В соответствии со ст.61 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», допускается разглашение информации, имеющей статус медицинская тайна, без согласия на то пациента (либо его законного представителя) в следующих случаях...

5. Охрана врачебной тайны – обязанность всего медперсонала, имеющего к ней прямое отношение...

6. Врачебную тайну составляют....

7. Обработка специальных категорий персональных данных допускается только в случаях, определенных законом, в их числе названы следующие:

8. Письменное согласие субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных должно включать в себя...

## **Раздел 2. Врачебная деятельность как объект правового регулирования**

### **Тема 3. Правовые основы врачебной тайны. Подготовка организационных и распорядительных документов**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Подготовка организационных и распорядительных документов.

2. Понятие врачебной тайны. Конституция РФ, принятая 12 декабря 1993 г. (ст. 23, 24). Во исполнение этих статей был издан Указ Президента РФ «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера» от 6 марта 1997 г. № 188 (в ред. Указа Президента РФ от 23 сентября 2005 N 1111).

3. Понятие информации. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и информационной защите» от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ст.2, 9). Впервые законодательно-закрепленный термин Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 г. № 3185-1 (в ред. от 27.02.2009 N 4-П), (ст. 9). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ст. 13).

4. Перечень случаев, допускающих предоставление сведений, составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя. Гражданский Кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ (действующая редакция от 14 ноября 2013 г.), основные статьи по теме 150, 151, 1064, 1099-1101. Уголовный Кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ (действующая редакция от 3 февраля 2014 г.), ст. 137 «Нарушение неприкосновенности частной жизни», ст. 286 «Превышение

#### **Вопросы для самопроверки:**

1. Понятие врачебной тайны.

2. Понятие информации. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и информационной защите» от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ст.2, 9).

3. Перечень случаев, допускающих предоставление сведений, составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя.

4. Гражданский Кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ (действующая редакция от 14 ноября 2013 г.), основные статьи по теме 150, 151, 1064, 1099-1101.

5. Уголовный Кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ (действующая редакция от 3 февраля 2014 г.), ст. 137 «Нарушение неприкосновенности частной жизни»

#### **Решение ситуационных задач:**

1. Как соотносится право на информацию и право на неразглашение конфиденциальной информации: \_\_\_\_\_

2. Врачебную тайну составляют сведения: \_\_\_\_\_

3. В соответствии с Законом об охране здоровья, сведения, составляющие медицинскую тайну, не подлежащие к разглашению: \_\_\_\_\_

4. В соответствии со ст.61 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»,

допускается разглашение информации, имеющей статус медицинская тайна, без согласия на то пациента (либо его законного представителя) в следующих случаях: \_\_\_\_\_

5. Охрана врачебной тайны – обязанность всего медперсонала, имеющего к ней прямое отношение: \_\_\_\_\_

6. Врачебную тайну составляют: \_\_\_\_\_

7. Обработка специальных категорий персональных данных допускается только в случаях, определенных законом, в их числе названы следующие: \_\_\_\_\_

8. Письменное согласие субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных должно включать в себя: \_\_\_\_\_

#### **Тема 4. Правонарушения в здравоохранении и юридическая ответственность медицинских работников.**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников.

2. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение.

3. Понятие и виды юридической ответственности.

4. Гражданско-правовая ответственность.

5. Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников.

6. Уголовно-правовая ответственность.

##### **Вопросы для самопроверки:**

1. Основания и условия возникновения ответственности медицинских организаций и медицинских работников.

2. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение.

3. Понятие и виды юридической ответственности.

4. Гражданско-правовая ответственность.

5. Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников.

6. Уголовно-правовая ответственность.

##### **Решение ситуационных задач:**

1. Правонарушение в зависимости от своей тяжести подразделяется на: \_\_\_\_\_

2. Виды и формы ответственности за правонарушения в медицине:

Вид юридической ответственности	За что наступает данный вид юридической ответственности	Отдельные виды правонарушений в медицине, за которые наступает данный вид юридической ответственности	Виды (формы) наказаний в рамках данного вида юридической ответственности

1. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение: \_\_\_\_\_
2. Дисциплинарная ответственность медицинских работников: \_\_\_\_\_
3. Материальная ответственность медицинских работников: \_\_\_\_\_

**Тема 5. Правовое регулирование медицинской экспертизы.  
Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Термин «экспертиза» (от лат. – испытывать, определять). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (глава 7). Понятие медицинской экспертизы (ст. 58) и ее виды.

2. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок проведения (ст. 59). Медико-социальная экспертиза (ст. 60).

3. Военно-врачебная экспертиза и ее основные цели (ст. 61). Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов.

4. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62). ФЗ

«О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ. Добровольность и принудительность при производстве судебной экспертизы (ст. 28, ФЗ-73).

5. Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73).

6. Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73).

7. Первичная и дополнительная экспертиза. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63).

8. Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64).

**Вопросы для самопроверки:**

1. Термин «экспертиза» (от лат. – испытывать, определять).

2. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (глава 7).

3. Понятие медицинской экспертизы (ст. 58) и ее виды.

4. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок проведения (ст. 59).

5. Медико-социальная экспертиза (ст. 60).

6. Военно-врачебная экспертиза и ее основные цели (ст. 61).

7. Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов.

8. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62).

9. ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ.

10. Добровольность и принудительность при производстве судебной экспертизы (ст. 28, ФЗ-73).

11. Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73).

12. Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73).

13. Первичная и дополнительная экспертиза.

14. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63).

15. Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64).

**Задания для практического (семинарского) занятия:**

1. Задачи судебно-медицинской экспертизы состоят из: \_\_\_\_\_

2. Согласно приказу министра здравоохранения от экспертов судмедэкспертизы требуется: \_\_\_\_\_

3. Проводить судебно-медицинскую экспертизу может: \_\_\_\_\_

4. Бюро судебно-медицинской экспертизы располагает: \_\_\_\_\_

5. На основании результатов тематической экспертной оценки решаются следующие задачи: \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Страхование профессиональной ответственности**

**Тема 6. Медицинское страхование в России: становление, организации законодательное обеспечение.**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. История развития медицинского страхования начинается с ФЗ «О медицинском страховании граждан в РФ» от 28 июня 1991 г. № 1499-1.

2. Действующий ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010 г. № № 326-ФЗ и его основные положения.

3. Основная цель обязательного медицинского страхования (далее ОМС).

4. Основные базовые понятия действующего закона и принципы ОМС.

5. Субъекты и участники ОМС: застрахованные лица, страхователи, страховщик.

6. Права и обязанности субъектов обязательного медицинского страхования.

7. Медицинские организации в сфере обязательного медицинского страхования. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября.

**Вопросы для самопроверки:**

1. История развития медицинского страхования ФЗ «О медицинском страховании граждан в РФ» от 28 июня 1991 г. № 1499-1.

2. Действующий ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010 г. № № 326-ФЗ и его основные положения.

3. Основная цель обязательного медицинского страхования (далее ОМС).

4. Основные базовые понятия действующего закона и принципы ОМС.

5. Субъекты и участники ОМС: застрахованные лица, страхователи, страховщик.

6. Права и обязанности субъектов обязательного медицинского страхования.

7. Медицинские организации в сфере обязательного медицинского страхования. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября

## ***2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Правовое регулирование медицинской деятельности***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем

требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.



### **3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа**

#### **Занятие № 1**

##### **Раздел 1. Понятие правового регулирования**

##### **Тема. Правовое регулирование здравоохранения в контексте Российского законодательства.**

**Цель:** изучение правового регулирования здравоохранения в контексте российского законодательства.

**Место проведения:** учебная аудитория.

##### **Перечень практических навыков:**

- раскрывать нормативно-правовые документы здравоохранения;
- раскрывать основные принципы охраны здоровья;
- выявлять виды первой медицинской помощи;
- рассматривать права и обязанности врача и пациента.

##### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

1. Анализ и использования нормативных и правовых документов здравоохранения. Конституция РФ, принятая 12 декабря 1993 г. (ст. п. 2 ст. 21, ст. 39, ст. 41). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. Понятия «здоровье», «охрана здоровья граждан», «медицинская помощь» (ст. 2).

2. Основные принципы охраны здоровья (ст. 4). Доступность и качество медицинской помощи (ст. 10), недопустимость отказа в оказании медицинской помощи (ст. 11).

3. Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь (ст.33), специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (ст. 34), скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (ст. 35), паллиативная медицинская помощь (ст. 36). Народная медицина (ст. 50).

4. Понятие лечащего врача (ст. 70). Права (ст. 72) и обязанности (ст. 73) медицинских и фармацевтических работников. Права (ст. 78) и обязанности (ст. 79) медицинских организаций.

5. Понятие пациента в контексте российского законодательства. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.

6. Правовое регулирование прав пациентов на международном уровне: Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов», Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр.

7. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ (глава 4).

### **МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЯ**

#### **Хронокарта занятия**

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10

4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

### **Краткое содержание темы:**

Анализ и использования нормативных и правовых документов здравоохранения. Конституция РФ, принятая 12 декабря 1993 г. (ст. п. 2 ст. 21, ст. 39, ст. 41). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. Понятия «здоровье», «охрана здоровья граждан», «медицинская помощь» (ст. 2). Основные принципы охраны здоровья (ст. 4). Доступность и качество медицинской помощи (ст. 10), недопустимость отказа в оказании медицинской помощи (ст. 11). Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь (ст. 33), специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (ст. 34), скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (ст. 35), паллиативная медицинская помощь (ст. 36). Народная медицина (ст. 50). Понятие лечащего врача (ст. 70). Права (ст. 72) и обязанности (ст. 73) медицинских и фармацевтических работников. Права (ст. 78) и обязанности (ст. 79) медицинских организаций. Понятие пациента в контексте российского законодательства. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи. Правовое регулирование прав пациентов на международном уровне: Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов», Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ (глава 4).

### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

### **Занятие № 2**

**Раздел 2. Врачебная деятельность как объект правового регулирования**  
**Тема. Правовые основы врачебной тайны. Подготовка организационных и распорядительных документов.**

**Цель:** закрепление и систематизация теоретических знаний, при изучении вопросов о правовой основе врачебной тайны, подготовке организационных и распорядительных документов.

**Место проведения:** учебная аудитория.

### **Перечень практических навыков:**

- рассматривать организационно-распорядительные документы;
- уметь работать с нормативными документами;
- выявлять случаи, относящиеся к врачебной тайне;
- уметь работать с информационными технологиями

### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

1. Подготовка организационных и распорядительных документов.
2. Понятие врачебной тайны.
3. Конституция РФ, принятая 12 декабря 1993 г. (ст. 23, 24).
4. Понятие информации. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и информационной защите» от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ст. 2, 9).
5. Перечень случаев, допускающих предоставление сведений, составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя.
6. Гражданский Кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ (действующая редакция от 14 ноября 2013 г.),
7. Уголовный Кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ.

### **МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЯ**

#### **Хронокарта занятия**

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

#### **Краткое содержание темы:**

Подготовка организационных и распорядительных документов. Понятие врачебной тайны. Конституция РФ, принятая 12 декабря 1993 г. (ст. 23, 24). Понятие информации. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и информационной защите» от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ст. 2, 9). Перечень случаев, допускающих предоставление сведений, составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя. Гражданский Кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ. Уголовный Кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ

#### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

#### **Занятие № 3.**

##### **Тема. Правовое регулирование медицинской экспертизы**

**Цель:** изучение вопросов о правовом регулировании медицинской экспертизы.

**Место проведения:** учебная аудитория.

**Перечень практических навыков:**

- рассматривать медицинскую экспертизу;
- выявлять случаи временной нетрудоспособности;
- рассматривать медико-социальную экспертизу;
- рассматривать понятия военно-врачебной экспертизы;
- рассматривать судебно-медицинскую и судебно-психиатрическую экспертизу

**Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

1. Термин «экспертиза» (от лат. – испытывать, определять). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (глава 7). Понятие медицинской экспертизы (ст. 58) и ее виды.
2. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок проведения (ст. 59).
3. Медико-социальная экспертиза (ст. 60).
4. Военно-врачебная экспертиза и ее основные цели (ст. 61).
5. Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов.
6. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62). ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ. Добровольность и принудительность при производстве судебной экспертизы (ст. 28, ФЗ-73).
7. Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73). Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73).
8. Первичная и дополнительная экспертиза. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63).
9. Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64).

**МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЯ**

**Хронокарта занятия**

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

**Краткое содержание темы:**

Термин «экспертиза». ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. Понятие медицинской

экспертизы (ст. 58) и ее виды. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок проведения (ст. 59). Медико-социальная экспертиза (ст. 60). Военно-врачебная экспертиза и ее основные цели (ст. 61). Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62). ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ. Добровольность и принудительность при производстве судебной экспертизы (ст. 28, ФЗ-73). Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73). Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73). Первичная и дополнительная экспертиза. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63). Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64).

#### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Методические материалы (указания, разработки, рекомендации) для студентов по дисциплине «Правовое регулирование медицинской деятельности»**

#### **Занятие № 1**

#### **Раздел 1. Понятие правового регулирования**

**Тема. Правовое регулирование здравоохранения в контексте российского законодательства.**

**Цель:** изучение правового регулирования здравоохранения в контексте российского законодательства.

#### **Перечень практических навыков:**

- раскрывать нормативно-правовые документы здравоохранения;
- раскрывать основные принципы охраны здоровья;
- выявлять виды первой медицинской помощи;
- рассматривать права и обязанности врача и пациента.

#### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

1. Анализ и использования нормативных и правовых документов здравоохранения. Конституция РФ, принятая 12 декабря 1993 г. (ст. п. 2 ст. 21, ст. 39, ст. 41). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. Понятия «здоровье», «охрана здоровья граждан», «медицинская помощь» (ст. 2).

2. Основные принципы охраны здоровья (ст. 4). Доступность и качество медицинской помощи (ст. 10), недопустимость отказа в оказании медицинской помощи (ст. 11).

3. Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

(ст. 33), специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (ст. 34), скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (ст. 35), паллиативная медицинская помощь (ст. 36). Народная медицина (ст. 50).

4. Понятие лечащего врача (ст. 70). Права (ст. 72) и обязанности (ст. 73) медицинских и фармацевтических работников. Права (ст. 78) и обязанности (ст. 79) медицинских организаций.

5. Понятие пациента в контексте российского законодательства. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.

6. Правовое регулирование прав пациентов на международном уровне: Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов», Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр.

7. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ (глава 4).

#### **Краткое содержание темы:**

Анализ и использования нормативных и правовых документов здравоохранения. Конституция РФ, принятая 12 декабря 1993 г. (ст. п. 2 ст. 21, ст. 39, ст. 41). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. Понятия «здоровье», «охрана здоровья граждан», «медицинская помощь» (ст. 2). Основные принципы охраны здоровья (ст. 4). Доступность и качество медицинской помощи (ст. 10), недопустимость отказа в оказании медицинской помощи (ст. 11). Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь (ст. 33), специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (ст. 34), скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (ст. 35), паллиативная медицинская помощь (ст. 36). Народная медицина (ст. 50). Понятие лечащего врача (ст. 70). Права (ст. 72) и обязанности (ст. 73) медицинских и фармацевтических работников. Права (ст. 78) и обязанности (ст. 79) медицинских организаций. Понятие пациента в контексте российского законодательства. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи. Правовое регулирование прав пациентов на международном уровне: Лиссабонская декларация Всемирной медицинской ассоциации «О правах пациентов», Декларация о развитии прав пациентов в Европе и пр. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в РФ (глава 4).

#### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

#### **Занятие № 2**

**Раздел 2. Врачебная деятельность как объект правового регулирования** Тема. Правовые основы врачебной тайны. Подготовка

## **организационных и распорядительных документов.**

**Цель:** Закрепление и систематизация теоретических знаний при изучении вопросов о правовой основе врачебной тайны, подготовке организационных и распорядительных документов.

### **Перечень практических навыков:**

- рассматривать организационно-распорядительные документы;
- уметь работать с нормативными документами;
- выявлять случаи, относящиеся к врачебной тайне;
- уметь работать с информационными технологиями

### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

1. Подготовка организационных и распорядительных документов.
2. Понятие врачебной тайны.
3. Конституция РФ, принятая 12 декабря 1993 г. (ст. 23, 24).
4. Понятие информации. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и информационной защите» от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ст.2, 9).
5. Перечень случаев, допускающих предоставление сведений, составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя.
6. Гражданский Кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ (действующая редакция от 14 ноября 2013 г.),
7. Уголовный Кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ.

### **Краткое содержание темы:**

Подготовка организационных и распорядительных документов. Понятие врачебной тайны. Конституция РФ, принятая 12 декабря 1993 г. (ст. 23, 24). Понятие информации. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и информационной защите» от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ст. 2, 9). Перечень случаев, допускающих предоставление сведений, составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя. Гражданский Кодекс РФ от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ. Уголовный Кодекс РФ от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ

### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

## **Занятие № 3.**

### **Тема. Правовое регулирование медицинской экспертизы**

**Цель:** изучение вопросов о правовом регулировании медицинской экспертизы.

### **Перечень практических навыков:**

- рассматривать медицинскую экспертизу;

- выявлять случаи временной нетрудоспособности;
- рассматривать медико-социальную экспертизу;
- рассматривать понятия военно-врачебной экспертизы;
- рассматривать судебно-медицинскую и судебно-психиатрическую экспертизу

#### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

1. Термин «экспертиза» (от лат. – испытывать, определять). ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (глава 7). Понятие медицинской экспертизы (ст. 58) и ее виды.

2. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок проведения (ст. 59).

3. Медико-социальная экспертиза (ст. 60).

4. Военно-врачебная экспертиза и ее основные цели (ст. 61).

5. Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов.

6. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62). ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ. Добровольность и принудительность при производстве судебной экспертизы (ст. 28, ФЗ-73).

7. Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73). Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73).

8. Первичная и дополнительная экспертиза. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63).

9. Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64).

#### **Краткое содержание темы:**

Термин «экспертиза». ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. Понятие медицинской экспертизы (ст. 58) и ее виды. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок проведения (ст. 59). Медико-социальная экспертиза (ст. 60). Военно-врачебная экспертиза и ее основные цели (ст. 61). Независимая военно-врачебная экспертиза и право граждан на выбор экспертного учреждения и экспертов. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы (ст. 62). ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ. Добровольность и принудительность при производстве судебной экспертизы (ст. 28, ФЗ-73). Гарантии прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится судебная экспертиза (ст. 31, ФЗ-73). Основания, порядок помещения и сроки пребывания лица в медицинском стационаре (ст. 29, 30, ФЗ-73). Первичная и дополнительная экспертиза. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией (ст. 63). Понятие и цель экспертизы качества медицинской помощи (ст. 64).

#### **Основные этапы работы на практическом занятии:**



1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.О.03 Общественное здоровье и факторы его определяющие**

**Обязательная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Общественное здоровье и факторы его определяющие***

Категория компетенций	Код и наименование компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики
Научно-исследовательская деятельность	ОПК-9. Способен организовывать и проводить научные исследования в рамках своей профессиональной деятельности

	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4 Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

## ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Общественное здоровье и

факторы его определяющие выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание курсовой работы, выполнение проекта, рефератов и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине **Общественное здоровье и здравоохранение**;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком

самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать».

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует



прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)

3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких *видов чтения*:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять

план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и

рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует

думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неумотительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания

(точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Общественное здоровье и факторы его определяющие.**

### ***2.1 Перечень вопросов и заданий, которые студент должен выполнить к занятиям семинарского типа***

#### **Тема 1: Предмет общественного здоровья.**

##### **В результате освоения темы**

##### **Обучающийся должен знать:**

1. Конституцию РФ; законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения.
2. Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения
3. Показатели и факторы, определяющие здоровье населения.
4. Концепцию факторов риска.
5. Методы исследования общественного здоровья и системы здравоохранения.
6. Методику статистического исследования.
7. Модели организации систем здравоохранения в мире.
8. Теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий.
9. Теоретические основы организации лечебно-профилактической помощи женщинам, детям, взрослому населению, пожилым.
10. Организационные модели системы организации медицинской помощи по принципу врача общей практики.

##### **Обучающийся должен уметь:**

1. Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя знания по организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.
2. Научно обосновывать основные направления и перспективы развития здравоохранения РФ.
3. Правильно интерпретировать основные положения ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
4. Применять научные методы исследования при изучении общественного здоровья и системы здравоохранения в соответствии с изучаемой проблемой
5. Использовать методику статистического исследования с целью исследования проблем здоровья населения и организации деятельности медицинских учреждений
6. Применять на практике концепцию факторов риска

##### **Обучающийся должен владеть:**

1. Основными методами изучения общественного здоровья и

здравоохранения

2. Методикой статистического исследования проблем здоровья населения и организации здравоохранения

3. Методикой изучения факторов риска на здоровье населения

4. Методикой расчета относительных, средних величин в здравоохранении

5. Методикой оценки достоверности результатов исследования

6. Методами стандартизации

7. Методами наглядного представления результатов исследования, состояния здоровья населения, деятельности учреждений здравоохранения

8. Методикой расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций

9. Методами сбора и анализа информации по отчетам ЛПУ

10. Методами сбора и анализа социологической информации

11. Методикой анализа профилактической деятельности медицинского учреждения

12. Методикой расчета ожидаемой продолжительности жизни

13. Методикой анализа показателей Программы Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

#### **Перечень практических навыков:**

##### **Общие умения:**

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения

2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения

3. Дать оценку демографической ситуации

4. Провести изучение заболеваемости населения

5. Использовать знания по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности в практической деятельности

6. Оформлять медицинскую документацию

7. Проводить анализ показателей здоровья населения

8. Проводить анализ показателей по отчетной документации ЛПУ

9. Оценить работу ЛПУ по лечебной, диагностической, консультативной, профилактической, санитарно-эпидемиологической, санитарно-просветительной деятельности, экономической.

##### **Специальные умения и навыки:**

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического исследования

2. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице

3. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения

4. Оценить достоверность полученной информации

5. Применить методы анализа динамических рядов



6. Использовать метод стандартизации для анализа
7. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов
8. Сделать вывод по результатам исследования
9. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни
10. Рассчитать специальные коэффициенты рождаемости брутто-коэффициент, нетто-коэффициент.
11. Рассчитать показатели деятельности ЛПУ по поликлинике, стационару, дневном стационару для взрослого населения
12. Рассчитать показатели деятельности ЛПУ по поликлинике, стационару, дневном стационару для детского населения
13. Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Тестовый контроль
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

**Контрольные вопросы по теме:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука.
2. Разработки стратегии и тактики охраны здоровья.
3. Роль изучения общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.
4. Факторы, формирующие и определяющие общественное здоровье.
5. Роль системы здравоохранения в формировании уровня и потенциала общественного здоровья.
6. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологический, эпидемиологический.

**Тема 2: Медико-социальные аспекты. Медицинская демография.**

**В результате освоения темы**

**Обучающийся должен знать:**

1. Концепцию демографического развития демографической политики РФ на период до 2025 г.
2. Концепцию развития здравоохранения РФ на период до 2020 г.
3. Концепцию социально-экономического развития РФ на период до 2025 г.
4. Концепцию медико-социальной реабилитации инвалидов
5. Теоретические основы общественного здоровья и организации

здравоохранения

6. Показатели и факторы, определяющие здоровье населения

7. Методы исследования общественного здоровья и системы здравоохранения

8. Медико-социальные аспекты медицинской демографии

9. Заболеваемость населения и методы изучения

10. Теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий.

11. Теоретические основы организации лечебно-профилактической помощи женщинам, детям, взрослому населению, пожилым

12. Основы медико-социальной экспертизы.

13. Социально-экономические и правовые основы медицинского страхования. ОМС, ДМС

**Обучающийся должен уметь:**

1. Научно обосновывать основные направления и перспективы развития здравоохранения РФ

2. Правильно интерпретировать основные положения ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

3. Рассчитать абсолютные, относительные, средние величины по оценке состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения

4. Наглядно представлять информацию по характеристике здоровья населения и деятельности медицинских организаций

5. Научно обосновывать основные демографические тенденции в РФ

6. Дать оценку заболеваемости различных категорий населения

7. Использовать теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий с целью грамотной организации практической работы лечебно-профилактических учреждений

8. Оформлять и анализировать отчетную документацию ЛПУ

9. Составлять план научного исследования по проблемам здоровья населения и организации лечебно-профилактической помощи населению

**Обучающийся должен владеть:**

1. Методикой расчета и анализа показателей здоровья населения (демографических, заболеваемости, инвалидности, физического развития)

2. Методами наглядного представления результатов исследования, состояния здоровья населения, деятельности учреждений здравоохранения

3. Методикой расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций

4. Методами сбора и анализа информации по отчетам ЛПУ

5. Методами сбора и анализа социологической информации

6. Методикой анализа профилактической деятельности медицинского

учреждения

7. Методикой расчета ожидаемой продолжительности жизни

**Перечень практических навыков:**

**Общие умения:**

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения

2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения

3. Дать оценку демографической ситуации

4. Оформлять медицинскую документацию

5. Проводить анализ показателей здоровья населения

**Специальные умения и навыки:**

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического исследования

2. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице

3. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения

4. Оценить достоверность полученной информации

5. Применить методы анализа динамических рядов

6. Использовать метод стандартизации для анализа

7. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов

8. Сделать вывод по результатам исследования

9. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни

10. Рассчитать специальные коэффициенты рождаемости брутто-коэффициент, нетто-коэффициент.

11. Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий

2. Подготовка презентаций на тему

3. Решение ситуационных задач

**Контрольные вопросы по теме:**

1. Медицинская демография, медико-социальное значение.

2. Население. Численность, состав, плотность, размещение, методы изучения.

3. Санитарное значение механического движения населения. Показатели естественного движения населения.

4. Факторы, влияющие на рождаемость. Государственная политика в области стимулирования рождаемости. Проблема воспроизводства населения.

5. Смертность населения, современные тенденции, структура причин смертности. Проблема сверхсмертности. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Проблема долголетия. Материнская и младенческая смертность.

6. Национальный проект «Здоровье» и его влияние на увеличение рождаемости.

**Тема 3: Заболеваемость населения и методы ее изучения.**

**В результате освоения темы**

**Обучающийся должен знать:**

1. Конституцию РФ; законы и нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения.

2. Государственную политику РФ в области здравоохранения, основные направления развития и перспективы развития здравоохранения.

3. Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения.

4. Показатели и факторы, определяющие здоровье населения.

5. Заболеваемость населения и методы изучения.

6. Правила оформления учетной и отчетной документации.

**Обучающийся должен уметь:**

1. Использовать основные положения Концепции развития здравоохранения РФ на период до 2020 г. при обосновании государственной политики РФ в области здравоохранения.

2. Применять научные методы исследования при изучении общественного здоровья и системы здравоохранения в соответствии с изучаемой проблемой.

3. Использовать методику статистического исследования с целью исследования проблем здоровья населения и организации деятельности медицинских учреждений.

4. Рассчитать абсолютные, относительные, средние величины по оценке состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения.

5. Применять на практике концепцию факторов риска.

6. Дать оценку заболеваемости различных категорий населения

7. Организовывать и проводить санитарно-просветительную работу с населением

**Обучающийся должен владеть:**

1. Основными методами изучения общественного здоровья и здравоохранения

2. Методикой статистического исследования проблем здоровья населения и организации здравоохранения

3. Методикой изучения факторов риска на здоровье населения.

4. Методикой расчета и анализа показателей здоровья населения (демографических, заболеваемости, инвалидности, физического развития).

5. Методикой расчета ожидаемой продолжительности жизни.

6. Методикой анализа показателей Программы Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

**Перечень практических навыков:**

**Общие умения:**

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения
2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения
3. Провести изучение заболеваемости населения
4. Оформлять медицинскую документацию
5. Проводить анализ показателей здоровья населения

**Специальные умения и навыки:**

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического
2. исследования
3. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице
4. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения
5. Оценить достоверность полученной информации
6. Применить методы анализа динамических рядов
7. Использовать метод стандартизации для анализа
8. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов
9. Сделать вывод по результатам исследования
10. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни
11. Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

**Контрольные вопросы по теме:**

1. Заболеваемость населения. История изучения заболеваемости. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости. Учетные формы.
2. Международная номенклатура и классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).
3. Характеристика современной структуры заболеваемости.
4. Важнейшие неэпидемические заболевания, их социально-

гигиеническое значение.

5. Уровни здоровья. Методика выполнения анализа здоровья.
6. Физическое развитие населения. Понятие качества жизни.
7. Использование в анализе конечных результатов деятельности медицинского учреждения, снижении заболеваемости и инвалидности населения.
8. Роль медицинской профилактики. Организация профилактической работы.
9. Принципы «здорового образа жизни».

**Тема 4:** Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.

**В результате освоения темы Обучающийся должен знать:**

1. Принципы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.
2. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность врача поликлиники и стационара.
3. Деонтологические особенности работы поликлиники и стационара.
4. Организация ПИТ в составе профильных отделений и служб.
5. Особенности заболеваемости городского и сельского населения.
6. Роль национального проекта «Здоровье» в улучшении организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению в акушерско-гинекологическом профиле.

**Обучающийся должен уметь:**

1. Наглядно представлять информацию по характеристике и деятельности ОРИТ в структуре ЛПУ.
2. Дать оценку заболеваемости различных категорий населения
3. Использовать теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, амбулаторно-поликлинической, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий с целью грамотной организации практической работы лечебно-профилактических учреждений
4. Оформлять и анализировать отчетную документацию ЛПУ
5. Составлять план научного исследования по проблемам здоровья населения и организации лечебно-профилактической помощи населению
6. Организовывать и проводить санитарно-просветительную работу с населением

**Обучающийся должен владеть:**

1. Методикой расчета и анализа показателей ОРИТ в структуре ЛПУ.
2. Методами наглядного представления результатов исследования, состояния здоровья населения, деятельности ОРИТ в структуре ЛПУ.
3. Методикой расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций
4. Методами сбора и анализа информации по отчетам ЛПУ
5. Методами сбора и анализа социологической информации

6. Методикой расчета ожидаемой продолжительности жизни

**Перечень практических навыков:**

**Общие умения:**

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения
2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения
3. Оформлять медицинскую документацию
4. Проводить анализ показателей здоровья населения
5. Проводить анализ показателей по отчетной документации ЛПУ
6. Оценить работу ЛПУ по лечебной, диагностической, консультативной, профилактической, санитарно-эпидемиологической, санитарно-просветительной деятельности, экономической.

**Специальные умения и навыки:**

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического исследования
2. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице
3. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения
4. Оценить достоверность полученной информации
5. Применить методы анализа динамических рядов
6. Использовать метод стандартизации для анализа
7. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов
8. Сделать вывод по результатам исследования
9. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни
10. Рассчитать специальные коэффициенты рождаемости брутто-коэффициент, нетто-коэффициент.
11. Рассчитать показатели деятельности ЛПУ по поликлинике, стационару, дневномустационару для взрослого населения
12. Рассчитать показатели деятельности ЛПУ по поликлинике, стационару, дневномустационару для детского населения
13. Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

**Контрольные вопросы по теме:**

1. Принципы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.
2. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность врача

3. Структура и задачи поликлиники и стационара. Организация службы поликлиники и стационара.
4. Деонтологические особенности работы поликлиники и стационара.
5. Организация ПИТ в составе профильных отделений и служб.
6. Аттестационные категории отделений. Взаимоотношения с другими специальностями.
7. Правовые аспекты работы врача в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.
8. Показатели, характеризующие врача поликлиники и стационара.
9. Организация лечебно-профилактической работы врача поликлиники и стационара.
10. Особенности заболеваемости городского и сельского населения.
11. Роль национального проекта «Здоровье» в улучшении организации медицинской помощи населению.

**Тема 5:** Организация экспертизы нетрудоспособности (временной и стойкой).

**В результате освоения темы**

**Обучающийся должен знать:**

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011г N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Определение, сущность медико-социальной экспертизы.
4. Принципы и задачи медико-социальной экспертизы.
5. Правовое регулирование осуществления медико-социальной экспертизы.
6. Виды временной нетрудоспособности.
7. Уровни экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.
8. Причины временной и стойкой нетрудоспособности.
9. Функции МСЭ
10. Правила оформления документации.

**Обучающийся должен уметь:**

1. Пользоваться основными нормативно-правовыми документами, регламентирующими работу медико-социальной экспертизы.
2. Применять на практике алгоритмы проведения медико-социальной экспертизы.
3. Осуществлять направление на медико-социальную экспертизу и ее проведение.
4. Выявлять временную и стойкую нетрудоспособность.
5. Использовать знания об уровнях экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.



6. Правильно оформлять документы.

**Обучающийся должен владеть:**

1. Методами оценки функциональных нарушений и работоспособности детей и взрослых.
2. Навыками составления учетных и отчетных форм отделения МСЭ.
3. Методикой составления отчетной документации.

**Перечень практических навыков:**

**Общие умения:**

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения
2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения
3. Использовать знания по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности в практической деятельности
4. Оформлять медицинскую документацию
5. Проводить анализ показателей здоровья населения
6. Проводить анализ показателей по отчетной документации ЛПУ
7. Оценить работу ЛПУ по лечебной, диагностической, консультативной, профилактической, санитарно-эпидемиологической, санитарно-просветительной деятельности, экономической.

**Специальные умения и навыки:**

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического исследования
2. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице
3. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения
4. Оценить достоверность полученной информации
5. Применить методы анализа динамических рядов
6. Использовать метод стандартизации для анализа
7. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов
8. Сделать вывод по результатам исследования
9. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни
10. Рассчитать специальные коэффициенты рождаемости брутто-коэффициент, нетто-коэффициент.

Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

### **Контрольные вопросы по теме:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Цели, задачи, основные проблемы изучения. Особенности предмета общественное здоровье и здравоохранения.
2. Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. Принципы и задачи экспертизы временной утраты трудоспособности. основополагающие документы. Принципы и задачи экспертизы стойкой утраты трудоспособности. основополагающие документы.
3. Критерии, определяющие сроки временной и стойкой нетрудоспособности.
4. Основные положения выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.
5. Критерии и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения, почек.
6. Отдельные случаи выдачи листка нетрудоспособности.
7. Организация экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности при работе врача в амбулаторно-поликлинических условиях.

### **2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Общественное здоровье и факторы его определяющие**

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не

полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и

диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа**

#### **Занятие 1 Теоретические основы дисциплины «общественное здоровье и здравоохранение». Основные понятия и критерии общественного здоровья**

##### **Цель занятия:**

- 1) Изучить теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»;
- 2) Изучить основные понятия и критерии общественного здоровья

##### **Порядок проведения занятия:**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия
- Демонстрация видеоматериалов по теме занятия
- Подведение итогов занятия

##### **Оснащение занятия:**

- Тестовые задания
- Ноутбук
- Мультимедийный проектор

##### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания.
2. Роль дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в практической деятельности, органов и учреждений здравоохранения, в планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.
3. Основные методы исследования дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»
4. Общественное здоровье, определение, уровни. Критерии общественного здоровья.
5. Факторы, влияющие на общественное здоровье.
6. Показатели общественного здоровья, методы их изучения, оценка и анализ, тенденции

#### **Занятие 2 Основы медицинской статистики. Относительные и средние величины. Характеристика разнообразия признака**

##### **Цель занятия:**

- 1) Изучить основные понятия медицинской статистики;
- 2) Изучить методику организации статистического исследования;
- 3) Изучить виды относительных величин, методику их вычисления и область применения в практической деятельности;
- 4) Научиться вычислять средние величины, знать область их применения в практике здравоохранения.

### **Порядок проведения занятия:**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи на вычисление относительных величин и их графическое изображение;
- Решение ситуационной задачи на вычисление средней арифметической (взвешенной и по способу моментов), критериев оценки разнообразия вариационного ряда (среднего квадратического отклонения и коэффициента вариации)
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

### **Оснащение занятия:**

- Тестовые задания
- Ситуационные задачи

### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Медицинская статистика. Определения и основные разделы.
2. Статистическая совокупность. Виды статистических совокупностей (генеральная и выборочная).
3. Единица наблюдения. Определение, свойства, учетные признаки. Классификация учетных признаков.
4. Требования, предъявляемые к выборочной совокупности.
5. Организация (этапы) статистического исследования.
6. Содержание плана и программы статистического исследования.
7. Содержание этапа «Обработка полученных данных».
8. Виды статистических таблиц, методика их построения.
9. Понятие об абсолютных и относительных величинах,
10. Виды относительных величин. Методика расчета, практическое применение в здравоохранении.
11. Графическое изображение в статистике, виды графических изображений, их использование для анализа явлений.
12. Средняя величина. Определение. Виды средних величин.
13. Практическое применение средних величин в медицинской практике здравоохранении.
14. Вариационный ряд, виды вариационных рядов.
15. Методика расчета средних величин и критериев разнообразия вариационного ряда.

## **Занятие 3 Оценка достоверности результатов исследования, метод стандартизации, корреляционный анализ**

### **Цель занятия:**

- 1) Изучить методы оценки достоверности результатов исследования для переноса результатов выборочного медико-статистического исследования на генеральную совокупность;
- 2) Научиться на основе применения метода стандартизации выявлять

влияние факторного признака на результативный

3) Изучить область применения метода стандартизации показателей при анализе показателей общественного здоровья и деятельности медицинских организаций

**Порядок проведения занятия:**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи на определение доверительных границ средних(относительных) величин в генеральной совокупности
- Решение ситуационной задачи на определение достоверности разности средних(относительных) величин
- Решение ситуационной задачи на вычисление и оценку стандартизованных показателей
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

**Оснащение занятия:**

- Тестовые задания
- Ситуационные задачи

**Вопросы для обсуждения на занятии:**

Определение понятия «достоверность результатов исследования». Основные показатели.

1. Способы определения ошибки репрезентативности средних и относительных величин.
2. Определение доверительных границ средних и относительных величин.
3. Оценка достоверности разности результатов исследования.
4. Стандартизованные показатели. Определение. Практическое применение.
5. Этапы расчета стандартизованных показателей.
6. Методика анализа стандартизованных показателей.
7. Понятие о функциональной и корреляционной зависимости.
8. Характеристика коэффициента корреляции, его оценка.
9. Методика и порядок вычисления коэффициента корреляции по методу квадратов.
10. Методика и порядок вычисления коэффициента корреляции по метод ранговой корреляции.

**Занятие 4 Медико-социальные аспекты демографии**

**Цель занятия:**

1) Изучить основные тенденции медико-демографических процессов и факторы их определяющие

2) Изучить методику вычисления и анализа демографических показателей

**Порядок проведения занятия:**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи на вычисление демографических показателей
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

**Оснащение занятия:**

- Тестовые задания
- Статистические учетные формы для регистрации рождаемости и смертности
- Ситуационные задачи

**Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Определение медицинской демографии, основные разделы.
2. Демографические показатели. Основные проблемы. Применение демографических показателей в здравоохранении
3. Статика населения: важнейшие показатели, значение в практике здравоохранения.
4. Переписи населения как источник информации о статике населения, методика проведения, значение для здравоохранения. Результаты последней переписи в РФ.
5. Динамика народонаселения, ее виды.
6. Рождаемость. Методика изучения. Общие и специальные показатели, методика расчета, анализ и оценка.
7. Факторы, определяющие уровни рождаемости. Тенденции, особенности и динамика рождаемости в РФ.
8. Смертность населения. Методы изучения. Общие и специальные показатели, методика расчета, анализ и оценка.
9. Структура причин смертности в РФ. Факторы, определяющие уровни и причины смертности.
10. Младенческая смертность, методика изучения, показатели, уровни, структура причин. Факторы, определяющие уровни младенческой смертности, тенденции
11. Перинатальная смертность, методика изучения, структура и причины, тенденции. Пути снижения перинатальной смертности
12. Показатели естественного движения населения, их уровни и динамика в РФ, факторы, влияющие на естественное движение.
13. Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Основные закономерности и тенденции в различных странах мира. Демографические прогнозы



14. Роль медицинского работника в регистрации рождения и смерти.
15. Факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов.

### **Занятие 5 Заболеваемость населения: состояние и основные тенденции**

#### **Цель занятия:**

- 1) Изучить виды заболеваемости и методы изучения заболеваемости;
- 2) Изучить правила регистрации заболеваний, отнесенных к отдельным видам заболеваемости;
- 3) Изучить методику вычисления и анализа показателей заболеваемости населения, область их применения в практике здравоохранения.

#### **Порядок проведения занятия**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи на вычисление показателей заболеваемости
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

#### **Оснащение занятия:**

- Тестовые задания
- Статистические учетные формы для регистрации отдельных видов заболеваний
- Ситуационные задачи
- Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

#### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Определение понятия заболеваемости. Источники информации. Виды заболеваемости.
2. Значение изучения заболеваемости. Методы изучения заболеваемости.
3. Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости.
4. Показатели заболеваемости, методика расчета и оценка.
5. Оценка заболеваемости с позиции доказательной медицины.
6. Международная статистическая классификация болезней, проблем, связанных со здоровьем, принципы и особенности ее построения.
7. Заболеваемость по данным обращаемости за медицинской помощью, методика изучения, учетные документы, уровень, структура, тенденции.
8. Заболеваемость по данным медицинских осмотров. Методика изучения, учетные документы, показатели. Виды медицинских осмотров.

9. Заболеваемость по сведениям о причинах смерти. Методика изучения, учетные документы, показатели. Роль медицинского работника при регистрации причин смерти.

10. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: методика изучения, учетные документы, показатели, тенденции. Экономическое значение заболеваемости с временной утратой трудоспособности

11. Сравнительная характеристика методов изучения заболеваемости населения.

## **Занятие 6 Медико-социальная значимость важнейших болезней. Современное состояние и тенденции инвалидности**

### **Цель занятия:**

- 1) Изучить правила регистрации важнейших социально-значимых заболеваний;
- 2) Изучить методику вычисления и анализа показателей заболеваемости важнейшими социально-значимыми болезнями;
- 3) Изучить показатели инвалидности населения, способы их расчета и оценки

### **Порядок проведения занятия**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

### **Оснащение занятия:**

- Тестовые задания
- Статистические учетные формы для регистрации отдельных видов заболеваний
- Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Определение и основные критерии медико-социальной значимости проблемы
2. Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Факторы риска. Стратегия профилактики.
3. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в России и зарубежом. Факторы риска. Стратегия профилактики.
4. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема в России и зарубежом. Факторы риска. Стратегия профилактики.
5. Травматизм как медико-социальная проблема. Виды травматизма, их распространенность. Профилактика травматизма.
6. Алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение как медико-социальная проблема. Возрастно-половые особенности, медицинские и

социальные последствия.

7. ВИЧ-инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита как медико-социальная проблема. Распространенность в РФ и Челябинской области.

8. Туберкулез как медико-социальная проблема. Заболеваемость, смертность, региональные особенности. Профилактика туберкулеза.

9. Определение понятия инвалидности. Инвалидность как один из критериев здоровья населения. Источники информации, показатели, методика их вычисления и оценки.

## **Занятие 7 Здоровье населения Челябинской области. Медико-социальные аспекты образа жизни населения**

### **Цель занятия:**

- 1) Изучить региональные особенности воспроизводства населения в связи с уровнем социально-экономического развития Челябинской области;
- 2) Изучить структуру заболеваемости и распространенности болезней населения Челябинской области, динамику показателей заболеваемости и факторы, их определяющие;
- 3) Изучить медико-социальные аспекты образа жизни населения

### **Порядок проведения занятия**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия
- Выполнение тестового задания
- Демонстрация видеоматериалов по развитию здравоохранения Челябинской области
- Подведение итогов занятия

### **Оснащение занятия:**

- Тестовые задания
- Ноутбук
- Мультимедийный проектор

### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Региональные особенности воспроизводства населения в связи с уровнем социально-экономического развития Челябинской области.
2. Структура заболеваемости и распространенности болезней населения Челябинской области.
3. Динамика показателей заболеваемости и факторы их определяющие.
4. Образ жизни: определение. Медико-социальные аспекты образа жизни населения.
5. Понятие о факторах риска, классификация факторов риска.
6. Роль медицинского персонала в формировании здорового образа жизни населения
7. Здоровый образ жизни (ЗОЖ): определение, механизмы его

формирования.

8. Понятие о медицинской активности.

## **Занятие 8 Здоровье сберегающие технологии. Гигиеническое воспитание и обучение населения**

### **Цель занятия:**

- 1) Изучить систему организации гигиенического воспитания населения
- 2) Изучить задачи медицинских организаций по формированию здорового образа жизни, методы и средства гигиенического воспитания населения

### **Порядок проведения занятия**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи на вычисление показателей заболеваемости, выявленной на медицинских осмотрах
- Выполнение тестового задания
- Подведение итогов занятия

### **Оснащение занятия:**

- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
- Тестовые задания

### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения.
2. Цель профилактики, ее задачи, уровни (государственный, коллективный, семейный, индивидуальный).
3. Первичная профилактика, ее содержание.
4. Вторичная профилактика.
5. Третичная профилактика (реабилитация).
6. Гигиеническое обучение и воспитание населения, цели, принципы, методы, формы и средства.

## **Занятие 9 Правовые основы охраны здоровья**

### **Цель занятия:**

- 1) Изучить основы законодательства об охране здоровья граждан, законодательное обеспечение прав пациентов и отдельных групп населения в области охраны здоровья.
- 2) Изучить права, обязанности, юридическую ответственность медицинских работников.
- 3) Выработать навыки использования полученных знаний в конкретной практической ситуации.

### **Порядок проведения занятия**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи по правам пациента, ответственности медицинских работников
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

### **Оснащение занятия:**

- Ситуационные задачи
- Тестовые задания
- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
- Конституция РФ

### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Правовые основы охраны здоровья граждан в РФ (Конституция РФ, ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ФЗ 326 «Об обязательном медицинском страховании в РФ» и др.)
2. Основные принципы охраны здоровья населения РФ
3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
4. Права и обязанности пациента при получении медицинской помощи.
5. Право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности
6. Права и обязанности медицинских работников.
7. Юридические и моральные аспекты врачебной тайны.

## **Занятие 10 Системы здравоохранения в различных странах. Политика в области охраны здоровья**

### **Цель занятия:**

- 1) Изучить основные характеристики систем здравоохранения в различных странах
- 2) Изучить сущность современных реформ здравоохранения в РФ

### **Порядок проведения занятия**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Выполнение тестовых заданий;
- Подведение итогов занятия

### **Оснащение занятия:**

- Тестовые задания
- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
- Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (последняя редакция).

### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения.
2. Социально-экономические модели здравоохранения в различных странах (частная, страховая, государственная), основные характеристики и проблемы.
3. Виды собственности в здравоохранении РФ (государственная, муниципальная, частная).
4. Основные принципы охраны здоровья граждан РФ.
5. Основные приоритеты государственной политики в области охраны здоровья населения.
6. Сущность реформ здравоохранения РФ на современном этапе.

### **Занятие 11 Социальное и медицинское страхование. Качество медицинской помощи. Современные проблемы качества медицинской помощи**

#### **Цель занятия:**

- 1) Изучить систему организации медицинского обслуживания населения в условиях медицинского страхования;
- 2) Изучить основные характеристики качества медицинской помощи

#### **Порядок проведения занятия:**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Выполнение тестовых заданий
- Решение ситуационной задачи на вычисление показателей качества медицинской помощи
- Подведение итогов занятия

#### **Оснащение занятия:**

- Тестовые задания
- Ситуационные задачи
- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
- Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (последняя редакция).
- Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» от 29.12.2006 N ФЗ-255 (последняя редакция)
- Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998 N ФЗ-125 (последняя редакция)
- Федеральный закон «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» от 02.09.1995 N ФЗ-122 (последняя редакция)

редакция)

### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Государственное социальное страхование. Органы социального страхования, структура и функции.
2. Медицинское страхование как вид социального страхования в РФ, определение, цели.
3. Законодательная база медицинского страхования.
4. Виды и принципы медицинского страхования
5. Организация обязательного медицинского страхования в РФ: субъекты и участники, их права и обязанности, взаимодействие.
6. Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Базовая и территориальная программы.
7. Права и обязанности застрахованных лиц при получении медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования
8. Качество медицинской помощи. Определение. Основные понятия.
9. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи. Доказательная медицина в разработке стандартов качества медицинской помощи.
10. Организация контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.
11. Методы вычисления и анализа показателей качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях и стационарах.

## **Занятие 12 Организация медицинской помощи населению. Первичная медико-санитарная помощь**

### **Цель занятия:**

- 1) Изучить систему организации первичной медико-санитарной помощи, структуру, функции, основную документацию и показатели деятельности городской поликлиники.
- 2) Изучить методику вычисления и анализа показателей деятельности поликлиники
- 3) Изучить систему организации скорой медицинской помощи

### **Порядок проведения занятия:**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи: вычисление и анализ показателей деятельности поликлиники на основе годового отчета.
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

### **Оснащение занятия:**

- Ситуационные задачи

- Тестовые задания
- Учетно-отчетная документация поликлиники
- Годовой отчет медицинской организации
- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
- Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (последняя редакция).

### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Организация медицинской помощи населению. Виды, условия, формы оказания медицинской помощи.
2. Номенклатура медицинских организаций
3. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Перспективы развития и совершенствования ПМСП
4. Городская поликлиника, структура, функции. Роль приоритетного национального проекта «Здоровье» в развитии первичной медико-санитарной помощи
5. Участковый принцип поликлинического обслуживания, его значение, реализация. Функции участковых врачей и медицинских сестер. Оказание медицинской помощи по принципу «семейного врача» и врача общей практики
6. Отделение профилактики городской поликлиники, структура, функции. Роль современных реформ здравоохранения в совершенствовании профилактической работы поликлиники
7. Организация приема населения в поликлинике. Регистратура, структура, функции, документация, особенности работы в современных условиях
8. Диспансерный метод в работе поликлиник, основные задачи, методика, контингенты. Роль участкового врача и врачей различных специальностей в организации диспансерного наблюдения
9. Профилактические осмотры, их виды. Роль профилактических осмотров в раннем выявлении заболеваний среди населения
10. Основные показатели деятельности поликлиники, методика вычисления и анализа
11. Организация лекарственного обеспечения пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
12. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы.
13. Этапы скорой медицинской помощи.
14. Преемственность и взаимосвязь в работе учреждений СМП с различными медицинскими организациями.

### **Занятие 13 Организация стационарной помощи населению**

#### **Цель занятия:**



- 1) Изучить структуру и организацию работы стационара, роль стационарной помощи в медицинском обслуживании населения;
- 2) Изучить методику вычисления и анализа показателей деятельности стационара
- 3) Изучить организацию специализированной помощи населению

#### **Порядок проведения занятия:**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи: вычисление и анализ показателей деятельности стационара на основе годового отчета.
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

#### **Оснащение занятия:**

- Ситуационные задачи
- Тестовые задания
- Документация стационара: (медицинская карта стационарного больного ф № 003/у; журнал приёма и отказов в госпитализации (ф.№ 001/у); листок ежедневного учёта больных и коечного фонда по стационару (ф.№ 007/у); операционный журнал (ф.№008/у); статистическая карта выбывшего из стационара (ф.№ 066/у).
- Годовой отчет медицинской организации
- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (последняя редакция).

#### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Организация стационарной помощи населению. Виды стационаров.
2. Стационар. Организационная структура, функции.
3. Приемное отделение стационара. Его организационная структура и функции. Документация приемного отделения.
4. Порядок поступления и выписки больных.
5. Основные отделения стационара
6. Функции и организация работы врачей стационара, медицинских сестер и младшего медицинского персонала.
7. Организация лекарственного обеспечения стационарных больных.
8. учетно-отчетная документация стационара
9. Основные показатели деятельности стационара: показатели использования коечного фонда и качества стационарной помощи.
10. Современные проблемы реформирования стационарной помощи населению. Стационары замещающие технологии.
11. Медицинская и социальная эффективность дневных стационаров.
12. Объединенная городская больница, ее задачи, организационная структура, показатели деятельности

## **Занятие 14 Система охраны здоровья матери и ребенка, организация медицинской помощи детям**

### **Цель занятия:**

- 1) Изучить основные этапы системы охраны здоровья матери и ребенка
- 2) Изучить основные задачи и функции педиатрической службы, систему организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям;
- 3) Изучить методику вычисления и анализа показателей деятельности детской поликлиники и детского стационара.

### **Порядок проведения занятия**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи: вычисление и анализ показателей деятельности детской поликлиники и детского стационара
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

### **Оснащение занятия:**

- Ситуационные задачи
- Тестовые задания
- Медицинская документация детской поликлиники и детского стационара;
- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
- Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (последняя редакция).

### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Система охраны здоровья матери и ребенка, цель, задачи, этапы развития, основные элементы.
2. Виды медицинских организаций в системе охраны материнства и детства.
3. Детская поликлиника: ее задачи, организационная структура.
4. Формирование педиатрических участков
5. Функции участковых педиатров и организация их труда.
6. Организация диспансерного наблюдения за детьми первого года жизни
7. Документация детской поликлиники
8. Анализ деятельности детской поликлиники. Основные показатели.
9. Организация стационарной помощи детям. Детская больница, задачи, структура
10. Приемное отделение детской больницы. Организация приема и выписки детей

11. Особенности организации работы детского стационара
12. Анализ деятельности стационара детской больницы. Основные показатели.

### **Занятие 15 Организация акушерско-гинекологической помощи**

#### **Цель занятия:**

- 1) Изучить основы организации акушерско-гинекологической помощи
- 2) Изучить методику вычисления и анализа показателей деятельности женской консультации и родильного дома

#### **Порядок проведения занятия**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи: вычисление и анализ показателей деятельности женской консультации и родильного дома
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

#### **Оснащение занятия:**

- Ситуационные задачи
- Тестовые задания
- Медицинская документация женской консультации и родильного дома;
- Отчёты о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. № 32).
- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
- Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (последняя редакция).

#### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи
2. Женская консультация, структура, задачи, особенности организации работы, документация.
3. Формирование акушерско-гинекологических участков, функции участковых акушеров-гинекологов.
4. Диспансерный метод в работе женских консультаций.
5. Организация диспансерного наблюдения за беременными женщинами
6. Документация женской консультации. Родовой сертификат
7. Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Организация приема беременных женщин и гинекологических больных
8. Документация родильного дома
9. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в

акушерских стационарах.

10. Обеспечение преемственности в деятельности женской консультации, стационарородильного дома и детской поликлиники.

11. Анализ деятельности женской консультации

12. Анализ деятельности родильного дома

## **Занятие 16 Организация медицинской помощи сельскому населению, рабочим промышленных предприятий. Организация санаторно-курортной помощи**

### **Цель занятия:**

1) Изучить особенности организации и основные направления совершенствования медицинской помощи сельскому населению;

2) Изучить особенности организации медицинской помощи рабочим промышленных предприятий

3) Изучить основы организации санаторно-курортной помощи населению

4) Изучить основы санитарно-эпидемиологического обслуживания населения

### **Порядок проведения занятия:**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

### **Оснащение занятия:**

- Тестовые задания
- Медицинская документация медицинской организации, санаторно-курортная карта, годовые отчеты
- Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ
- Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (последняя редакция).

### **Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Особенности медицинской помощи сельскому населению. Этапность организации медицинской помощи сельскому населению.

2. Сельский врачебный участок: его структура и функции. Фельдшерско-акушерский пункт

3. Районная больница (РБ): ее задачи, структура и функции. Межрайонные специализированные отделения. Роль РБ в организации специализированной медицинской помощи сельскому населению.

4. Областная больница. Задачи, организационная структура и функции. Роль в обеспечении высококвалифицированной медицинской помощи сельскому населению.

5. Основные направления совершенствования медицинской помощи сельскому населению.

6. Система оказания первичной медико-санитарной помощи рабочим промышленных предприятий.

7. Медико-санитарная часть, ее организационная структура, задачи.

8. Цеховая служба. Профилактическая работа цехового терапевта.

9. Профилактические осмотры на предприятиях, их виды.

10. Санаторно-курортная помощь как одно из важных звеньев в системе лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.

11. Санатории, их виды, задачи, организация работы.

12. Порядок направления пациентов на санаторно-курортное лечение.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Санитарно-эпидемиологическое обслуживание населения. Служба Роспотребнадзора.

2. Центр гигиены и эпидемиологии, структура, задачи. Виды санитарно-эпидемиологического надзора

**Занятие 17 Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза**

**Цель занятия:**

1) Изучить виды медицинских экспертиз и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности

2) Изучить порядок выдачи листка нетрудоспособности при различных видах временной нетрудоспособности

3) Изучить порядок направления на медико-социальную экспертизу

**Порядок проведения занятия:**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи: порядок выдачи листка нетрудоспособности при различных видах временной нетрудоспособности

- Выполнение тестовых заданий

- Подведение итогов занятия

**Оснащение занятия:**

- Ситуационные задачи
- Тестовые задания
- Учебные бланки больничных листов, бланки “направления на МСЭК”, бланки талонов на законченный случай временной нетрудоспособности, бланки формы ВН-16 “Отчет о заболеваемости с временной нетрудоспособностью”.

**Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни

проведения.

2. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.

3. Правила оформления листка нетрудоспособности.

4. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.

5. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.

6. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.

7. Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения, протезирования и при карантине.

8. Функции лечащего врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности

9. Врачебная комиссия, состав, основные функции

10. Стойкая утрата трудоспособности. Основные понятия. Критерии и причины инвалидности

11. Медико-социальная экспертиза. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ.

12. Медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК): уровни, состав, функции.

13. Порядок направления граждан на МСЭ.

14. Порядок обжалования решений бюро МСЭ.

15. Причины инвалидности.

16. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования.

## **Занятие 18 Основы экономики, управления, планирования и финансирования здравоохранения**

### **Цель занятия:**

1) Изучить роль здравоохранения в развитии экономики страны и основные понятия экономики здравоохранения;

2) Изучить методику вычисления и анализа экономических показателей медицинской деятельности

### **Порядок проведения занятия:**

- Введение в тему занятия;
- Собеседование по основным вопросам темы занятия;
- Решение ситуационной задачи: вычисление экономических показателей медицинской деятельности
- Выполнение тестовых заданий
- Подведение итогов занятия

### **Оснащение занятия:**

- Ситуационные задачи

- Тестовые задания

**Вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Экономика здравоохранения: определение, задачи. Основные направления(экономичность и эффективность), показатели.
2. Виды эффективности здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), их показатели, критерии оценки.
3. Формирование рыночных отношений в здравоохранении РФ. Особенности медицинского товара и рынка медицинских услуг.
4. Стоимость медицинской помощи, принципы ценообразования. Виды цен на медицинские услуги.
5. Организационно-правовые формы деятельности в здравоохранении. Типы медицинских организаций.
6. Анализ экономической деятельности организаций здравоохранения.
7. Планирование в здравоохранении. Принципы и методы планирования. Виды планов. Показатели плана. Информация, необходимая для составления плана.
8. Менеджмент в здравоохранении. Особенности управления медицинской организацией в современных условиях
9. Финансирование здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения в РФ.
10. Финансирование медицинских организаций



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.О.04 Иностранный язык в профессиональной деятельности**

**Обязательная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года



Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Иностранный язык в профессиональной деятельности***

Категория универсальных компетенций	Компетенции, название компетенции
	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

### ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний,

навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Иностранный язык в профессиональной деятельности выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание курсовой работы, выполнение проекта, рефератов и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от

структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Иностранный язык в профессиональной деятельности;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности

по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте

выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого олова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать».

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить

«избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель

устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.



В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и

доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неутомительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на

кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше продемонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было),

а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важных мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Иностранный язык в профессиональной деятельности**

### **2.1 Перечень вопросов и заданий, которые студент должен выполнить к занятиям семинарского типа**

#### **Занятие №1**

##### **Раздел 1: University Life**

**Тема: Имя существительное (ед. и мн. число). Артикль. Настоящее время группы Simple. Спряжение глагола to be.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Выучить лексику раздела – упр.1(стр.10)
2. Изучить комментарии к тексту “Jokes in Medicine”(стр.12). Прочитать и перевести на русский язык текст “Jokes in Medicine” (стр.11)
3. Изучить грамматический комментарий по теме: Имя существительное (приложение 4.1 стр.267). Число существительного (приложение 4.1.2 и 4.1.2.1 стр.267). Артикль (приложение 4.2.1 и 4.2.2 стр.270)
4. Изучить грамматическое время Present Simple (приложение 4.7.3.1 стр.289)
5. Выполнить упр. 10,11,12 стр.14
6. Найти в тексте “Jokes in Medicine” стр.11 предложения, написанные в грамматическом времени Present Simple и объяснить его употребление.

##### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

- прослушать аудиозапись лексики раздела 1, стр.10
- выучите лексику, стр.10.
- выполните упр. 5-6, стр.12-13

К следующему занятию обучающийся должен:

- знать* лексический минимум;
- знать* грамматический материал (Артикль. Present Simple. Спряжение глагола to be)
- уметь* читать и писать на английском языке; образовывать ед. и мн. число существительного.
- подготовиться к письменной проверке знания лексического минимума, умений образовывать ед. и мн. число существительного.
- уметь* строить отрицательные и вопросительные предложения с глаголом to be.
- подготовить рассказ о себе, используя материал упр.11 стр.14

#### **Занятие №2**

##### **Раздел 1: University Life**

**Тема: Обороты There is/are; to have got. Личные и притяжательные местоимения**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить лексический минимум (стр.10)

2. Изучить грамматический материал: обороты There is/are; to have got (приложение 4.7.3.2 стр.290)

3. Упр.11 стр.19, упр.12,13 стр.20 из Р.В.Ходаков. Учебное пособие по развитию рецептивных грамматических и лексических навыков по английскому языку для студентов-медиков [Электронный ресурс]

4. Упр.13,14,15 стр.15

5. Повторить грамматический материал (present Simple).

6. Изучить грамматический материал: личные и притяжательные местоимения (приложение 4.3 стр.273-275)

7. Выполнить упр.14-16 стр.22-23 Р.В.Ходаков. Учебное пособие по развитию рецептивных грамматических и лексических навыков по английскому языку для студентов-медиков [Электронный ресурс]

8. Составить диалог, расспрашивая собеседника о его семье (упр.11 стр.14)

### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* грамматический материал: обороты There is/are; to have got, личные и притяжательные местоимения.

-*уметь* употреблять обороты There is/are; to have got. (Упр.16 стр.15)

-*уметь* использовать личные и притяжательные местоимения в устной и письменной речи. (упр.9 стр.14)

### **Занятие №3**

#### **Раздел1 :University Life**

**Тема: Порядок слов в утвердительном предложении, типы вопросительных предложений. Разговорная тема “About myself and my future profession”.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить грамматический материал: Present Simple (приложение4.7.4.1 стр.291), упр.19 стр.17

2. Изучить грамматический материал: построение вопросительных предложений в английском языке; типы вопросительных предложений; вопросительные слова (приложение4.3.6 стр.277, 4.8.1 стр.316)

3. Упр.17 стр.16

4. Изучить разговорную тему №1

5. Выполнить послетекстовые упражнения 2,3 к теме №1

### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* вопросительные слова, типы вопросов.

-*знать* лексический минимум темы №1.

-*уметь* употреблять вопросительные предложения в устной речи.

- Упр.20 стр.17.

-*уметь* употреблять лексические единицы темы №1 отвечая на вопросы по теме;

-Упр.4 к разговорной теме №1.

#### **Занятие №4**

#### **Раздел 1: University Life**

**Тема: Разговорная тема “About myself and my future profession”.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1.Повторить грамматический материал: построение вопросительных предложений в английском языке; типы вопросительных предложений; вопросительные слова (приложение 4.3.6 стр.277, 4.8.1 стр.316)

2.Изучить разговорную тему №1

3.Выполнить послетекстовое упражнение 5 к теме №1

4.Решение коммуникативно-ситуационных задач: Вам необходимо составить на английском языке профессиональное портфолио для поступления в один из ведущих медицинских ВУЗов, для этого в портфолио вам нужно отразить следующие позиции: -Your name and surname;

- The school or college that you graduated from;

-Explain the reasons why do you want to enter this particular University or academy;

- Your plans for the future.

5.Выполнить письменный тест, состоящий из трех частей:

- тест на проверку лексического минимума, стр.10;

-грамматический тест (глагол to be, обороты There is/are, местоимения, типы вопросов и вопросительные слова);

-чтение текста и выполнение послетекстовых упражнений.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* лексический минимум темы №1;

-*уметь* употреблять лексические единицы темы №1, отвечая на вопросы по теме и при составлении монологического высказывания по теме.

-*уметь* выделять цель текста, находить ключевые слова, передающие основную идею текста;

-подготовиться к вопросно-ответной беседе по теме №1

#### **Занятие №5**

#### **Раздел 1:University Life**

**Тема: Правила чтения, словообразование. Текст “Some Aspects of University Life”. Предлоги места и направления. Прошедшее время группы Simple.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1.Изучить типы слогов и правила чтения (приложение 1.1 и 1.2 стр.254), упр.1,2,3 стр.19

2.Изучить образование существительных в английском языке (приложение 2.2.1 стр.256-257)

3.выполнить упр.4,5 стр.20, 7б стр.21, упр.8а стр.22

4.Выучить лексический минимум стр.21-22, выполнить упр.13 стр.25

5.Изучить комментарии к тексту стр.23

6. Прочитать и перевести текст *Some Aspects of University Life* стр. 22-23
7. Выполнить упр.9-10 стр. 23-24
8. Изучить грамматический материал: Предлоги места и направления (приложение 3.2 стр.262)
9. Упр.17 стр.26
10. Изучить грамматический материал: Прошедшее время группы *Simple* (приложение 4.7.4.стр. 291-292)
11. Найдите в тексте *Some Aspects of University Life* предложения во времени *Past Simple*, образуйте вопросительные и отрицательные конструкции (стр.22-23).
12. Упр.22,23 стр. 28

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* правила чтения и словообразования (приложение 1.1 и 1.2 стр.254, 2.2.1 стр.256-257)

-*знать* лексический минимум стр.21-22;

-*знать* особенности прошедшего времени *Past Simple*;

-*уметь* читать на английском языке, образовывать при помощи суффиксов существительные;

(упр.6 стр.20)

-*уметь* находить ключевые слова, передающие основную идею текста;

-*уметь* применять грамматические конструкции во времени *Past Simple* в устной и письменной коммуникации;

-*уметь* использовать предлоги места и направления в соответствии с контекстом высказывания;

-Упр.11,12 стр.24-25.

-Упр. 24, 25,26,27 стр. 28-29

#### **Занятие №6**

#### **Раздел 1:University Life**

#### **Тема: Внеаудиторное чтение.**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Представить словарь по внеаудиторному чтению, перевести 2000 печатных знаков текста на английском языке по специальности.

2. Кратко передать содержание прочитанного текста в устной форме.

3. Выполнить грамматический разбор в указанных предложениях.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* особенности стиля медицинского текста;

-*уметь* использовать терминологические единицы и терминологические элементы: выстраивать логику высказывания с опорой на ключевой греко-латинский термин.

- выбрать текст объемом 2000 знаков на английском языке по специальности и начать подготовку к следующему внеаудиторному чтению.



## **Занятие №7**

### **Раздел 2: Medical Education**

#### **Тема: Medical Education in Great Britain**

##### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Изучить грамматический материал: Правила чтения согласных букв и буквосочетаний (приложение 1.3 и 1.4 стр.255)
2. Упр.1,2 стр.36
3. Изучить грамматический материал: Суффиксы прилагательных и наречий (приложение 2.2.2 стр.258 и 2.2.3 стр.258)
4. Упр.3,4,5,6 стр.37, упр.8 стр.38
5. Текст Set2 Visiting a Doctor, стр.211. Найдите в тексте прилагательные, образованные при помощи аффиксации.
6. Повторить грамматический материал: Present и Past Simple (приложение 4.7.4.1 стр.291-292)
7. Выучить лексику упр.8 стр.38
8. Изучить комментарии к тексту Medical Education in Great Britain стр. 39-40
9. Найдите в тексте прилагательные, образованные при помощи аффиксации.
10. Упр.9 стр.39
11. Упр.10,11,12,13,16 стр.41-43

##### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

- *знать* правила чтения;
- *знать* лексический минимум стр.38. (Упр.14,15 стр. 42-43)
- *уметь* распознавать суффиксы прилагательных и наречий. (Упр. 7 стр.37)
- *уметь* задавать вопросы и отвечать на них по тексту Medical Education in Great Britain
- составить устное сообщение (8-12 предложений) используя упр.9 стр.39

## **Занятие № 8**

### **Раздел 2: Medical Education**

#### **Тема: Разговорная тема “Omsk State Medical Academy”. Future Simple.**

##### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить лексический минимум стр.38
2. Упр.18. стр.44
3. Ознакомиться и выучить лексический минимум к разговорной теме №2
4. Прочитать и перевести текст “Omsk State Medical Academy”
5. Выполнить послетекстовые упражнения 2,3 к разговорной теме №2
6. Повторить грамматический материал: Present и Past Simple (приложение 4.7.4.1 стр.291-292)

7. Упр.20,21,22,23 стр. 45

8. Изучить грамматический материал: Future Simple (Приложение 4.7.4.1 стр. 293)

9. Упр.24,25 стр. 46

### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* лексический минимум к разговорной теме №2

-*знать* особенности образования Future Simple (Приложение 4.7.4.1 стр. 293)

-*уметь* использовать лексические единицы в устной речи, послетекстовые упр. 3, 4 и 5 к разговорной теме №2;

- Упр.19 стр.44

-*уметь* применять грамматические конструкции во времени Future Simple. (Упр.26 стр. 46)

### **Занятие №9**

#### **Раздел 2: Medical Education**

**Тема: оборот to be going to.... Предлоги времени. Модальные глаголы и их эквиваленты.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить правила образования и употребления времен группы Simple (Приложение 4.7.4.1 стр. 291)

2. Упр.26 стр.46

3. Изучить употребление оборот to be going to... при планировании действий.

4. Выполнить упр.27 стр.47

5. Изучить употребление предлогов at, in, on со временем, днем недели, месяцем и т.д. Выполните упр. 28а стр.47

6. Изучить грамматический материал: Модальные глаголы и их эквиваленты (приложение 4.7.5 стр.306-310)

7. Выполнить упр.29,30 стр.48

8. Выполнить упр.78-81 стр.75-77 Р.В.Ходаков. Учебное пособие по развитию рецептивных грамматических и лексических навыков по английскому языку для студентов-медиков [Электронный ресурс]

9. Составить устное сообщение по теме Medical Education in Russia, используя вопросы из упр.18 стр.44

### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* грамматический материал: оборот to be going to...; модальные глаголы и их эквиваленты.

-*уметь* применять оборот to be going to...; употреблять предлоги времени.(Упр.28б стр. 47)

-*уметь* применять на практике модальные глаголы в устной и письменной коммуникации

- выполнить упр.31 стр. 49

### **Занятие №10**

#### **Раздел 2: Medical Education**

**Тема: University of Minnesota Medical School. The Science of Immunology. Итоговый тест по разделу №2**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить лексический материал раздела №2.
2. Прослушать текст University of Minnesota Medical School стр.49-50 и выполнить дотекстовые задания-упр.32 а,б стр.49
3. Изучить комментарии к тексту University of Minnesota Medical School стр.50, прочитать и перевести текст на русский язык стр.49
4. Просмотреть текст University of Minnesota Medical School и составить список слов, необходимых к описанию требований к абитуриентам.
5. Перевести текст The Science of Immunology, используя лексико-грамматический материал (упр.35 стр.51)
6. Выполнить упр.37,38,39,40 стр.52-54
7. Подобрать ключевые слова (упр.36 стр.52) и составить план устного сообщения по тексту The Science of Immunology.
8. Выполнить тест по разделу Medical Education, состоящий из трех частей:

- тест на проверку лексического минимума, стр.38-39

-грамматический тест (Future Simple, to be going to..., Modal Verbs);

-чтение текста и выполнение послетекстовых упражнений.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

- *знать* лексический минимум, лексико-грамматические конструкции с модальными глаголами и оборотом to be going to;
- уметь* использовать лексические единицы и грамматические конструкции с модальными глаголами и оборотом to be going to;
- составить сообщение о требованиях к абитуриентам, поступающим в российские вузы (8-12 предложений).
- составить письменное сообщение о требованиях к поступающим в медицинские вузы США, используя информацию из текста University of Minnesota Medical School.
- подготовиться к вопросно-ответной беседе по теме №2.

### **Занятие №11**

#### **Раздел 3: Health Service**

**Тема: Правила чтения. Словообразование. Текст «Health Service in Great Britain»**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Изучит правила чтения согласных букв и буквосочетаний (приложение 1.2 стр. 254), упр.1,2 стр.55
2. Изучить суффиксы глаголов и модели образования медицинских терминов (приложение 2.3. стр.258), упр.3, 5а стр.55-56

3. Образовать глаголы, используя указанные суффиксы; составить с ними возможные словосочетания упр.4 стр.56
4. Выучить лексический минимум стр.56, упр.5а стр.56
5. Прочитать текст Set 1 text1 Common Gynecological practice стр.230-231. Найти в тексте глаголы, образованные при помощи аффиксации.
6. Выполнить упр. 5в стр.37
7. Изучить комментарий к тексту «Health Service in Great Britain» стр. 58
8. Прочитать и перевести текст стр.57-58
9. Выполнить упр.8,9,10 стр.59
10. Закончить предложения, используя информацию из текста «Health Service in Great Britain», упр.7 стр.58, упр. 13 стр.61

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

- знать* правила чтения и словообразования;
- знать* лексический минимум стр.56-57;
- уметь* читать, образовывать глаголы при помощи суффиксов;
- уметь* использовать лексические единицы в устной коммуникации;
- выполнить упр.11 и 12 стр.59-60
- подготовить устное сообщение на английском языке (8-12 предложений) по теме «Health Service in Great Britain», упр.14 стр.61.

#### **Занятие №12**

#### **Раздел 3: Health Service**

**Тема: Разговорная тема №3 «Health Service in Russia». Типы придаточных предложений. Passive Voice: Simple Tense.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить лексический минимум стр.56-57
2. Выучить лексический минимум к разговорной теме №3 «Health Service in Russia»
3. Прочитать и перевести разговорную тему №3 «Health Service in Russia»
4. Выполнить послетекстовые упр.2,3
5. Повторить правила образования и употребления времен группы Simple (приложение 4.7.4.1 стр.291), упр. 18а стр.62
6. Изучить грамматический материал: Правила построения придаточных предложений (приложение 4.8.4 стр.318-319)
7. Выполнить упр.64-68 стр.61 Р.В.Ходаков. Учебное пособие по развитию рецептивных грамматических и лексических навыков по английскому языку для студентов-медиков [Электронный ресурс]
8. Выполнить упр.24 стр.63
9. Изучить грамматический материал: Passive Voice: Simple Tense (приложение 4.7.4.6 стр.302-303)
10. Выполнить упр. 26,27,29 стр.64-65

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* правила построения придаточных предложений (приложение 4.8.4 стр.318-319);

-*знать* правила образования Passive Voice: Simple Tense (приложение 4.7.4.6 стр.302-303) ;

-*знать* лексику разговорной темы №3;

-*уметь* использовать соответствующие глагольные формы в зависимости от вида придаточного предложения;

-выполнить упр.19 стр.62, упр.23 стр.63

-*уметь* распознавать и образовывать пассивную форму глагола в настоящем простом времени, и использовать грамматический материал при переводе; (упр.28 стр.64, упр.30 стр.65)

- составить устное сообщение на английском языке (7-10 предложений) по теме «Health Service in Russia», упр.15 стр.61.

### **Занятие №13**

#### **Раздел 3: Health Service**

**Тема: Неопределенные местоимения some, any, much, many, a lot of, a little, few, a few.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Изучить грамматический материал: Неопределенные местоимения some, any, much, many, a lot of, a little, few, a few (приложение 4.3.8.1 и 4.3.8.3 стр.278-280).

2. Выполнить упр.17-22 стр.25-28 . Р.В.Ходаков. Учебное пособие по развитию рецептивных грамматических и лексических навыков по английскому языку для студентов-медиков [Электронный ресурс]

3. Прослушать текст упр.34а стр.67

4. Изучите комментарий к тексту стр.67

5. Выполнить упр. 35 стр. 67-68

6. Письменно перевести текст «What is Health for All»,упр.37 стр.68

7. Выполнить упр.39,40 стр.69

8. Решите ситуационную задачу: разделитесь на группы по 3-4 человека и подготовьтесь к дискуссии на тему «Служба здравоохранения в России и Великобритании ». Расскажите о достоинствах и недостатках систем здравоохранения. Предложите свои предложения по улучшению здравоохранения.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* грамматический материал: Неопределенные местоимения some, any, much, many, a lot of, a little, few, a few (приложение 4.3.8.1 и 4.3.8.3 стр.278-280).

- *знать* лексический материал раздела №3

-*уметь* использовать терминологические единицы и терминологические элементы;

-*уметь* употреблять грамматический материал при составлении монологического высказывания;

- выполнить упр.41,42 стр.70-71
- подготовиться к вопросно-ответной беседе по теме №3 «Health Service in Russia»

#### **Занятие №14**

#### **Раздел 3: Health Service**

**Тема: Внеаудиторное чтение. Итоговый тест за первый семестр (Разделы 1-3)**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Представить словарь по внеаудиторному чтению, перевести 2000 печатных знаков текста на английском языке по специальности.
2. Кратко передать содержание прочитанного текста в устной форме.
3. Выписать наиболее активные слова и выражения специального характера.
4. Выполнить грамматический разбор в указанных предложениях.
5. Выполнить письменный тест по разделам 1-3, состоящий из трех частей:

- Тест на проверку лексического минимума;
- Грамматический тест;
- Чтение текста и выполнение послетекстовых заданий

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

- *знать* лексический и грамматический материал раздела №3
- *знать* особенности стиля медицинского текста;
- *уметь* использовать терминологические единицы и терминологические элементы: выстраивать логику высказывания с опорой на ключевой греко-латинский термин.

- *уметь* использовать грамматический материал разделов 1-3 в работе с текстами, а также в устной и письменной коммуникации.

- выбрать текст объемом 2000 знаков на английском языке по специальности и начать подготовку к следующему внеаудиторному чтению.

#### **Занятие №15**

#### **Раздел 4: Chemistry and Biology**

**Тема: Настоящее Длительное время активного залога (Active Voice: Present Continuous Tense). Текст “Carbon”.**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

- 1.Повторить правила чтения и словообразования (приложение 1.1-1.4 стр.254, приложение 2.2-2.3 стр. 256-261).
- 2.Выполнить упр.1-4 стр.72-73.
- 3.Изучить лексику раздела, упр.5 стр.73.
- 4.Отработать лексику раздела, упр.6,7 стр. 74.
- 5.Текст “Carbon”, упр.86 стр.75.
- 6.Выполнить упр.9 стр.75, упр.13 стр.77.
- 7.Используя текст “Carbon”(стр.75) как опору, выполнить упр.11,12 стр.

8.Повторить грамматический материал: образование Present Simple (прим. 4.7.3.1 стр.289)

9.Изучить грамматический материал: Present Continuous Tense Active Voice (прим.4.7.4.2 стр.293).

10. Выполнить упр.15б, 16, 17 стр.77-78.

11. Повторить правила построения специальных вопросов в Continuous Tense(прим.4.7.4.2 стр.293).

12. Выполнить упр. 19 стр.78.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* правила чтения и словообразования (приложение 1.1-1.4 стр.254, приложение 2.2-2.3 стр. 256-261), упр.8а стр.75.

-*знать* лексику раздела стр.73.

-*знать* правила образования Present Continuous Tense(прим.4.7.4.2 стр.293), выполнить упр. 18 стр.78.

-*уметь* использовать лексику раздела и грамматический материал при устном и письменном высказывании, упр.10 стр.75

-подготовить устное сообщение (5-7 предложений) на английском языке, используя текст“Carbon”(стр.75), по темам:The Properties of Carbon. Carbon and its Compound, упр.14 стр.77.

-подготовить несколько предложений на тему, что вы делаете каждый день, часто, по выходным и что вы делаете сейчас, упр.20 стр.79.

#### **Занятие №16**

#### **Раздел 4: Chemistry and Biology**

**Тема: Завершенное время активного залога (Active Voice: Present Perfect Tense).**

**Задания для выполнения на занятии:**

1.Повторить лексику раздела №4.

2.Повторить правила образования Past Simple (прим. 4.7.4.1 стр.291).

3.Изучить грамматический материал: Present Perfect (прим.4.7.4.3 стр.295).

4.Выполнить упр. 21б, 22, 23, 24 стр.79 и упр.26 стр.80.

5.Изучить структуру построения специальных вопросов в Present Perfect (прим.4.7.4.3 стр.295).

6.Выполнить упр. 25 стр.80.

7.Текст “Colorless, Odorless, Deadly”. Прослушайте текст и скажите. Что из перечисленного он описывает (CD трек 15), упр.29а стр.81.

8.Изучите комментарий к тексту “Colorless, Odorless, Deadly” стр.82.

9.Прочтите и переведите текст“Colorless, Odorless, Deadly” стр.81, упр.29б стр.81.

10. Выполните упр.30,31 стр.82,

11. Составьте на английском языке с опорой на текст“Colorless, Odorless, Deadly” стр.81 устно симптоматическое описание состояния больного с отравлением окисью углерода (5-7 предложений), упр.32 стр.82.

### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* лексический минимум стр.73.

-*знать* правила образования Present Perfect Tense (прим.4.7.4.3 стр.295).

-*уметь* использовать лексику раздела и грамматический материал при переводе предложений на английский язык.

- с опорой на прим.4.7.4.2-4.7.4.3 стр.293-295, выполнить упр.28 стр.80, упр.43 и 44 стр.86-87.

#### **Занятие №17**

#### **Раздел 4: Chemistry and Biology**

#### **Тема: Past Perfect, Past Continuous.**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить правила чтения и словообразования (приложение 1.1-1.4 стр.254, приложение 2.2-2.3 стр. 256-261).

2. Выполнить упр.1-4 стр.88-89, упр.56 стр.89, упр.7а стр.91.

3. Выучить лексический минимум стр.89.

4. Выполнить с опорой на лексику раздела(стр.89) упр.6 стр.90.

5. Изучите комментарий к тексту “The World in Miniature” стр.92.

6. Прочтите и переведите текст “The World in Miniature” стр.92.

7. Выполните упр.8-10 стр.92, упр.15 стр.94, упр.11 стр.92.

8. Повторить правила образования Past Simple (прим. 4.7.4.1 стр. 291), Present Perfect Tense (прим.4.7.4.3 стр.295), Present Continuous Tense(прим.4.7.4.2 стр.293).

9. Изучить грамматический материал: модель построения Past Perfect (прим.4.7.4.3 стр.295).

10. Выполните упр.18б стр.95, упр.19 стр.95

11. Обратите внимание на построение общих вопросов в Past Perfect (прим.4.7.4.3 стр.295), упр.21 стр.96.

12. Изучить грамматический материал: модель построения Past Continuous (прим.4.7.4.2 стр.293).

13. Выполните упр.22б стр.96, упр.23 стр.96.

### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* лексический минимум стр.89.

-*знать* правила образования Past Perfect Tense (прим.4.7.4.3 стр.295) и Past Continuous (прим.4.7.4.2 стр.293).

-*уметь* использовать лексический и грамматический материал при переводе предложений на английский язык, упр.12,13,14 стр.93, упр.20 стр.95, упр.24 стр.97.

- подготовить устное сообщение(10-12предложений) на английском языке, используя текст “The World in Miniature” стр.92, по темам:

-The American Type Culture Collection: Its Components and Purpose;

-The Role of Microorganisms in Biological research, (упр.16 стр.94).



-подготовиться к письменной проверке знаний лексического и грамматического материала: Past Perfect, Past Continuous, Present Perfect, Present Continuous.

### **Занятие №18**

#### **Раздел 4: Chemistry and Biology**

**Тема: Future in the Past. Согласование времен (Sequence of Tenses).**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Изучить правила согласования времен (прил.4.7.4.7 стр.305).
2. Выполнить упр.256,26,27,28 стр.97-98.
3. Прослушайте текст и скажите на русском языке, что из перечисленного он описывает (CD трек 18):-открытие пенициллина;- открытие нового вида бактерий; -формирование устойчивости бактерий к антибиотикам; Упр.29а стр.98.
4. Выполнить упр.29б стр.98.
5. Изучите комментарий к тексту “Wise Bacteria” стр.99.
6. Прочтите и переведите текст “Wise Bacteria” стр.99.
7. Выполните упр.30-31 стр.99-100.
8. Выполнить итоговый тест по разделу №4, состоящий из двух частей:
  - Тест на проверку лексического минимума, стр.73,89;
  - Грамматический тест на проверку знаний по темам Past Perfect, Past Continuous, Present Perfect, Present Continuous.

**Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

- знать* лексический минимум стр.89.
- знать* правила согласования времен (прил.4.7.4.7 стр.305).
- уметь* применять грамматические нормы английского языка при устном и письменном высказывании, упр.40,41,42 стр.102-103.

### **Занятие №19**

#### **Раздел 5: Anatomy**

**Тема: Разговорная тема: “Human Body”**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить правила чтения и словообразования (прил. 1.1-1.4 стр.254, прил.2.2 стр.256)
2. Выполните упр. 1,2,3,4, 5б стр.103-104
3. Выучить лексический минимум, стр.108
4. Прочтите и переведите текст “Human Body”, стр.108
5. выучите лексический минимум к разговорной теме: “Human Body”
6. Прочтите и переведите разговорную тему
7. Выполните послетекстовые упражнения к разговорной теме :2,3,4

**Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

- Знать* лексический минимум, стр.106. Выполните упр.7,9 стр.107
- Знать* особенности строения человеческого тела

-*Уметь* использовать лексику для описания строения тела человека, упр.12 стр.109

-*Подготовить* устно общее описание строения тела человека (10-15 предложений) на английском языке, используя текст “Human Body”, упр.16 стр.110

### **Занятие №20**

#### **Раздел 5: Anatomy**

#### **Тема: Passive Voice: Continuous and Perfect Tenses**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить лексику раздела, стр.106

2. Прочитать разговорную тему: “Human Body”, выполнить послетекстовые упражнения 5

3. Изучить грамматический материал: Passive Voice: Continuous and Perfect Tenses (прил.4.7.4.6 стр. 302)

4. Выполните упр.17, 19, 20, 21,22,23,24 стр.112-13

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*Знать* знать лексический материал, стр.106

-*Знать* знать правила образования Passive Voice (прил.4.7.4.6 стр. 302)

-*Уметь* использовать грамматические конструкции в Passive Voice при составлении устных и письменных сообщений, упр. 25 стр.113

-*Подготовиться* к лексическому диктанту, стр.106

-*Составить* устное сообщение о строении тела человека (14-18 предложений) на английском языке, упр.26 стр.114

### **Занятие №21**

#### **Раздел 5: Anatomy**

#### **Тема: Passive Voice: Continuous and Perfect Tenses**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить грамматический материал: Passive Voice: Continuous and Perfect Tenses (прил.4.7.4.6 стр. 302)

2. Выполнить упражнения 51,52,53,54,55,56,57,58 стр. 54-57 ( Р.В.Ходаков. Учебное пособие по развитию рецептивных грамматических и лексических навыков по английскому языку для студентов-медиков [Электронный ресурс] )

3. Послушайте текст и выполните к нему упражнения, упр.33 стр.117

4. Выполните упражнения 33б, 34,35 стр.117-118

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* грамматический материал Passive Voice: Continuous and Perfect Tenses (прил.4.7.4.6 стр. 302)

-*знать* историю медицины и основные исторические события, которые повлияли на развитие медицины, упр.28в стр.115

-*уметь* поводить сравнительно сопоставительный анализ текстового материала с целью обнаружения нового знания, упр.32 стр.117

-*уметь* читать и писать на английском языке, соблюдая языковые нормы, применять лексико-грамматические конструкции в Passive Voice, упр.40,41 стр.119-120

-*уметь* осуществлять письменный перевод с учетом лексико-грамматических особенностей

-*овладеть* навыками работы со словарно-справочной литературой.

## **Занятие №22**

### **Раздел 5: Anatomy**

#### **Тема: Внеаудиторное чтение.**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Представить словарь по внеаудиторному чтению, перевести 2000 печатных знаков текста на английском языке по специальности.

2. Кратко передать содержание прочитанного текста в устной форме.

3. Выписать наиболее активные слова и выражения специального характера.

4. Выполнить грамматический разбор в указанных предложениях.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* особенности стиля медицинского текста;

-*уметь* использовать терминологические единицы и термины-элементы: выстраивать логику высказывания с опорой на ключевой греко-латинский термин.

- выбрать текст объемом 2000 знаков на английском языке по специальности и начать подготовку к следующему внеаудиторному чтению.

## **Занятие №23**

### **Раздел 6: Physiology.**

#### **Тема: Текст “The Secret of Bodies in Motion”.**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить правила чтения и словообразования (приложение 2.2.1-2.3 стр.256-261).

2. Выполнить упр.1-4 стр.122-123, упр.5б стр.123, упр.7а стр.124.

3. Выучить лексический минимум стр.123.

4. Выполнить упр. 5в, г, д стр.123.

5. Прочитайте и переведите текст “The Secret of Bodies in Motion” стр.124.

6. Выполните упр.8-11 стр.125, упр.12 стр.126, упр.15 стр.127.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* правила чтения и словообразования (прил. 2.2.1-2.3 стр.256-257).

-*знать* лексический минимум, стр.123, упр.6 стр.124.

-*уметь* понимать и использовать лексику раздела при переводе, упр.13,14 стр.126.

-подготовить устное сообщение на английском языке (5-7 предложений), используя текст “The Secret of Bodies in Motion” стр.124, упр.16 стр.127.

### **Занятие №24**

#### **Раздел 6: Physiology.**

#### **Тема: Modal Verbs.**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

- 1.Повторить лексический минимум стр.123.
- 2.Повторить грамматический материал: Present Perfect, Past Perfect (прим.4.7.4.3 стр.295).
- 3.Выполнить упр. 17 и 19 стр.127, упр.41 стр.135.
- 4.Повторить правила образования Passive Voice(прил.4.7.4.6 стр.302).
- 5.Выполнить упр. 18 стр.127.
- 6.Повторить группу модальных глаголов и правила их использования, а также значения модальных глаголов и их эквивалентов (прил. 4.7.5 стр.306)
- 7.Выполните упр.21,22,24 стр.128-129.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

- знать* грамматический материал: Present Perfect, Past Perfect (прим.4.7.4.3 стр.295 и 4.7.4.6 стр.302), упр.20 стр.128.
- знать* модальные глаголы и их эквиваленты (прил. 4.7.5 стр.306).
- уметь* употреблять модальные глаголы на практике, упр.23 стр. 129.

### **Занятие №25**

#### **Раздел 6: Physiology.**

#### **Тема: Имя прилагательное и степени сравнения.**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

- 1.Изучить правила образования сравнительной и превосходной степеней прилагательных (прил.4.4.1 стр. 281).
- 2.Выполнить упр. 25-27 стр.129-130.
- 3.Изучите комментарий к тексту “New Device Offers New Opportunities” стр.132.
- 4.Прочтите и переведите текст “New Device Offers New Opportunities” стр.132.
- 5.Выполните упр.32-34 стр.132-133.
- 6.Решите ситуационную задачу: Вы находитесь в научной лаборатории и изучаете различные физиологические процессы. Опишите, что вы видите. Используя лексический минимум стр.123, дайте описание (7-10 предложений) процессов: -работа сердечнососудистой системы; -хромосомы и их функции; -клетка-главный жизненный элемент.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* грамматический материал: модальные глаголы и их эквиваленты(прил. 4.7.5 стр.306).

-*знать* правила образования степеней сравнения прилагательных (прил.4.4.1 стр. 281).

-знать лексический минимум стр.123.

-*уметь* определять и образовывать формы прилагательных, упр. 28, стр.131, упр.40 стр.135.

-*применять* грамматический материал при билингвальном переводе, упр.29,30 стр.131,упр.43 стр.136, упр.44 стр.136.

-подготовить устное высказывание (6-10 предложений) о гомеостате III поколения, используя лексику из текста “New Device Offers New Opportunities” стр.132.

### **Занятие №26**

#### **Раздел 6: Physiology.**

#### **Тема: Модальные глаголы и степени сравнения.**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

1.Повторить лексический минимум, стр.123.

2.Повторить грамматический материал: видовременные формы действительного и пассивного залогов (прил.4.7.4.1-4.7.4.3 стр.291-295, прил.4.7.4.6. стр.302).

3.С опорой на приложение выполнить упр.5 стр.140, упр.6 стр.141.

4.Повторить модальные глаголы и их эквиваленты (прил. 4.7.5 стр.306).

5.Выполнить упр.7 стр.142

6.Повторить степени сравнения прилагательных (прил.4.4.1 стр.281),упр.8 стр.142.

7.Выполнить письменный тест по разделу №6, состоящий из трех частей:

-Тест на проверку лексического минимума, стр.123;

- Грамматический тест на проверку знаний по темам: Модальные глаголы и степени сравнения прилагательных.

-Письменный перевод текста со словарем.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* грамматический материал: модальные глаголы и их эквиваленты(прил. 4.7.5 стр.306).

-*знать* правила образования степеней сравнения прилагательных (прил.4.4.1 стр. 281).

-знать лексический минимум стр.123.

-*уметь* определять и образовывать формы прилагательных, упр. 9 стр.142.

-*использовать* грамматический материал при переводе текстов и составлении аннотаций к ним, упр.10 стр.144.

### **Занятие №27**

## **Раздел 7: Great Doctors and Scientists.**

**Тема: Инфинитив и функции инфинитива (The Infinitive. Its Functions).**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить правила чтения и словообразования (прил.2.2.1-2.3 стр. 256-261)
2. Выполнить упражнения 1-4 стр.147, упр.4б стр.147
3. Изучить лексический минимум, стр.147
4. Выполнить упр.4в стр.147, 5а, б стр.149
5. Прочтите и переведите текст “Edward Jenner”, стр.150
6. Упр.8-10, 12 стр. 152
7. Подготовьте устное сообщение (10-15 предложений) на английском языке, используя текст “Edward Jenner”, стр.150 по теме: -The Discovery of Vaccination Against Smallpox
8. Изучите функции инфинитива и его формы (прил.4.7.6.1.стр.310), упр.24 стр.159, упр.25а стр.159

**Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

- знать* лексический минимум, стр.147
- знать* грамматический материал: Инфинитив и функции инфинитива (прил.4.7.6.1 стр.310)
- уметь* употреблять лексику раздела, упр.6 стр.149, лексику раздела, упр.6 стр.149, п.152
- уметь* переводить предложения, содержащие инфинитив, упр.25б стр.159

**Занятие №28**

**Раздел 7: Great Doctors and Scientists.**

**Тема: The Infinitive Constructions. Разговорная тема: “Outstanding Doctors”.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Изучить лексический минимум к разговорной теме “Outstanding Doctors”
2. Прочитать и перевести разговорную тему “Outstanding Doctors”
3. Выполнить послетекстовые упр.2,3,4
4. Повторить грамматический материал: Инфинитив и функции инфинитива (прил.4.7.6.1 стр.310)
5. Выполнить упр.73-77 стр.70-73 ( Р.В.Ходаков. Учебное пособие по развитию рецептивных грамматических и лексических навыков по английскому языку для студентов-медиков [Электронный ресурс] )
6. Изучите инфинитивные конструкции: The Complex Object and the Complex Subject (прил. 4.7.6.1 стр. 312-313)
7. Выполните упр.26 стр.160, упр.28 стр.161

**Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* лексику к разговорной теме: “Outstanding Doctors”

-*знать* грамматический материал: Инфинитив, функции инфинитива (прил.4.7.6.1 стр.310), инфинитивные конструкции (прил. 4.7.6.1 стр. 312-313)

-*уметь* находить, анализировать и переводить грамматические конструкции, содержащие инфинитив, упр.27 стр.160, упр.29 стр.161, упр.30 стр.162

-*уметь* строить монологическое высказывание по теме “Outstanding Doctors” с опорой на активную лексику

-*владеть* навыками работы со словарно-справочной литературой, выполнить упр.353 стр.165.

### **Занятие №29**

#### **Раздел 7: Great Doctors and Scientists.**

**Тема: The Infinitive. Разговорная тема: “Outstanding Doctors”.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1.Повторить лексический минимум к разговорной теме “Outstanding Doctors”

2.Выполнить послетекстовое упражнение 5 к разговорной теме “Outstanding Doctors”

3.Решить ситуационную задачу: “You are an outstanding medical scientist. And you are on the threshold of a fantastic discovery. Tell your colleagues about your work that must change the world of medicine.

4.Повторите грамматический материал: Инфинитив, функции инфинитива (прил.4.7.6.1 стр.310), инфинитивные конструкции (прил. 4.7.6.1 стр. 312-313)

5.Выполните упр.37а,б стр.165

6.Выполнить письменный тест, состоящий из 2-х частей:

-проверка лексического материала, стр.147

-проверка грамматического материала: Инфинитив, функции инфинитива (прил.4.7.6.1 стр.310), инфинитивные конструкции (прил. 4.7.6.1 стр. 312-313)

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* выдающихся врачей, повлиявших на мир медицины;

-*знать* лексику к разговорной теме: “Outstanding Doctors”, лексический минимум, стр.147

-*знать* грамматические особенности инфинитива и инфинитивных (прил. 4.7.6.1 стр. 310-313)

-*уметь* использовать медицинскую терминологию при высказывании по теме: “Outstanding Doctors”, упр.38,39 стр.166-167

-*уметь* читать, писать и говорить на английском языке, применять грамматические конструкции с инфинитивом, упр.40 стр.167

-*подготовить* пересказ разговорной темы: “Outstanding Doctors”.

### **Занятие №30**

#### **Раздел 8: Hospital and Specialist Services.**

**Тема: Разговорная тема: “At the Polyclinic”.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить правила словообразования (прил.2.2 стр.256)
2. Выполнить упражнение 4, 4б, 6а стр.169-170
3. Изучить лексический минимум стр.169
4. Выполните упр.4в стр.169
5. Прочтите и переведите текст на стр. 171 “Hospitals and Medical Services in Great Britain”
6. Выполните упр.8-13 стр.172-173
7. Выучите лексический минимум к разг. теме “At the Polyclinic”.
8. Выполните послетекстовые упр. 2-4

**Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

- знать лексический минимум стр.169
- знать особенности произношения и морфологию, упр.5 стр.170
- уметь проводить анализ текста, выделять цель текста, находить ключевые слова передающие основную идею текста, упр.7 стр.172
- овладеть навыками чтения, упр.2 стр.168
- владеть общемедицинской терминологией
- составьте устное сообщение (8-12 предложений) на английском языке, используя текст “Hospitals and Medical Services in Great Britain”, упр.14 стр.174.

**Занятие №31**

**Раздел 8: Hospital and Specialist Services.**

**Тема: The Participle. Its Functions.**                      **Разговорная тема:**  
**“At the Polyclinic”.**

**Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить лексический минимум к разг. теме “At the Polyclinic”.
2. Выполнить упр. к разг. теме “At the Polyclinic”.
3. Изучить формы и функции причастий (прил. 4.7.6.2 стр.314)
4. Выполните упр.15,16,17,18 стр.174-175, упр.20-22 стр.176
5. Прочтите и переведите текст на стр. 178 “Doctor and Patient”
6. Выполните упр.27-28 стр.179
7. Используя лексику раздела, решите ситуационную задачу:
  - You work at the polyclinic. You are a beginning specialist. Tell about your workplace and duties.
  - You are a patient. You came to see the doctor. Describe and estimate the doctor’s actions. Think a bit and tell what should be done to improve the service in the polyclinic.

**Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

- знать лексический минимум стр.169. Особенности медицинской службы в Великобритании.



-*знать* грамматический материал: формы и функции причастий (прил. 4.7.6.2 стр.314), упр.19 стр.175, упр.23 стр.171

-*уметь* осуществлять письменный и устный перевод текста с учетом его лексико –грамматических особенностей

-*уметь* находить и определять формы и функции причастий, упр.24 стр.177

-*овладеть* навыками устной и письменной коммуникации на иностранном языке, упр.29 стр.179

### **Занятие №32**

#### **Раздел 8: Hospital and Specialist Services.**

**Тема: The Participle. Its Functions.** Разговорная тема: “At the Polyclinic”.

#### **Задания для выполнения на занятии:**

1.Повторить лексический минимум, стр.169, упр.35,36 стр. 181-182

2.Повторить грамматический материал: формы и функции причастий (прил. 4.7.6.2 стр.314)

3.Выполнить упр.34а стр.180

Упр.88,89,90,91 стр.83-85, упр.92-97 стр.87-91 (Р.В.Ходаков. Учебное пособие по развитию рецептивных грамматических и лексических навыков по английскому языку для студентов-медиков [Электронный ресурс])

4.Выполнить письменный тест, состоящий из трех частей:

-тест на проверку лексического минимума, стр.169

-тест на проверку грамматического материала: The Participle

- перевод текста, выполнение послетекстовых заданий.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* лексику раздела, общемедицинские термины

-*знать* грамматику раздела (прил. 4.7.6.2 стр.314)

-*уметь* выстраивать логику высказывания с опорой на лексику раздела

-*уметь* писать на английском языке, соблюдая языковые нормы, задавать вопросы и уметь отвечать на них. Выполните упр.34б стр.181, упр.37 стр.182

-*овладеть* навыками устной и письменной коммуникации на иностранном языке

-подготовить монологическое высказывание по разговорной теме “At the Polyclinic”.

### **Занятие №33**

#### **Раздел 9: Case History.**

#### **Тема: Medical History.**

#### **Задания для выполнения на занятии:**

1.Просмотрите правила чтения и словообразования (прил.2.2 стр.256)

2.Выполните упражнения 1,2,3,4б стр.184-185

3.Изучите лексический минимум, стр.185

4.Выполните упр.4в стр.185, упр.5 стр.187

5. Прочтите и переведите текст: “Medical History” стр.187
6. Выполните упр.8,9,11,12,13 стр.188-190
7. Просмотрите текст на стр.187 и составьте на английском языке письменную схему истории болезни:

- Выпишите названия основных разделов истории болезни;
- Перечислите информацию каждого раздела.

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* лексический минимум, стр.185, выполните упр.10 стр.189

-*знать* правила чтения и словообразования (прил.2.2 стр.256)

-*уметь* проводить сравнительно-сопоставительный анализ текста с целью обнаружения нового знания, выделять цель текста, находить ключевые слова

-*овладеть* навыками чтения.

#### **Занятие №34**

##### **Раздел 9: Case History**

##### **Тема: The Gerund**

##### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторить лексический минимум, стр.185
2. Изучить грамматический материал: The Gerund (прил.4.7.6.3 стр.315)
3. Выполнить упр.15-19 стр.190-191
4. Повторить видовременную форму глагола и залог (прил.4.7.4.1.стр.291, прил.4.7.4.3 стр.295)
5. Выполните упр.20 стр.192

#### **Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

*знать* лексику раздела, стр.185

-*знать* грамматический материал: The Gerund (прил.4.7.6.3 стр.315), упр.33 стр.197

-*знать* видовременные формы глагола и залог (прил.4.7.4.1.стр.291, прил.4.7.4.3 стр.295), упр.21 стр.192

-*уметь* писать на английском языке, соблюдая грамматику английского языка

-*владеть* навыками работы со справочно-словарной литературой, упр.22 стр.193.

#### **Занятие №35**

##### **Раздел 9: Case History**

##### **Тема: The Gerund**

##### **Задания для выполнения на занятии:**

1. Повторите грамматический материал: The Gerund (прил.4.7.6.3 стр.315)

2. Выполните упр.110-115 стр.107-111 (Р.В.Ходаков. Учебное пособие по развитию рецептивных грамматических и лексических навыков по английскому языку для студентов-медиков [Электронный ресурс])

3. Повторить лексический минимум, стр.185

4. Выполните упр.34,35,36 стр.197-198

5. Выполните ситуационную задачу: используя лексику раздела, составьте диалог между пациентом и врачом по следующей теме: A patient complains on bad pain in his back. A doctor must collect the anamnesis and diagnose the disease? Then he should prescribe necessary medicine.

6. Выполнить письменный тест по разделу, состоящий из двух частей:

○ Тест на проверку лексического минимума, стр.185;

○ Грамматический тест на проверку знаний по теме: The Gerund

**Методические указания для студентов при самоподготовке**

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

К следующему занятию обучающийся должен:

-*знать* лексико-грамматический материал раздела №9

-*уметь выстраивать логику высказывания с опорой на ключевые слова*

-*уметь* читать и писать на английском языке, соблюдая языковые нормы, задавать вопросы и уметь отвечать на них, применять грамматические конструкции, принятые в профессиональной речи

-*владеть* общемедицинской терминологией

-*владеть* навыками устной и письменной коммуникации на английском языке.

**Занятие №36**

**Раздел 9: Case History**

**Тема: Промежуточное тестирование.**

**Задания для выполнения на занятии:**

Провести промежуточное тестирование, состоящее из трех частей:

• Тест на проверку лексического материала на страницах-73,89,106,123,147,169,185

• Тест на проверку грамматического материала: Active Voice: Present Continuous, Present Perfect, Future in the Past, Sequence of Tenses, Past Perfect, Past Continuous. Passive Voice: Continuous and Perfect Tenses. Модальные глаголы и степени сравнения прилагательных, The Infinitive and Its Functions, The Infinitive Constructions, The Participle and Its Functions, The Gerund.

• Переведите текст, выполните послетекстовые задания.

## ***2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Иностранный язык в профессиональной деятельности***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка Зачтено</b>	<b>Критерии оценки</b> Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.О.05 Управление персоналом: корпоративная стратегия,  
аккредитация персонала**

**Обязательная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Управление персоналом: корпоративная стратегия, аккредитация персонала***

Категория компетенций	Код и наименование компетенции
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности
Инновационная деятельность	ОПК-6. Способен определять потребности в изменениях деятельности медицинской организации, составлять программы



	нововведений и разрабатывать план мероприятий по их реализации
Проектно-технологическая деятельность	ОПК-7. Способен формировать технологические процессы, обеспечивающие деятельность медицинской организации, осуществлять внедрение технологических изменений
	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно- методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-2 Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации
	ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4 Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## **1.2. Цели и основные задачи СРС**

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации

специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Управление персоналом: корпоративная стратегия, аккредитация персонала выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: подготовка сообщений и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

-подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

-основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

-заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Управление персоналом;
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого олова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) - это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и

всю логику его рассуждений)

3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет

всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при

необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных



учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто

позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательныо аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## 2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Управление персоналом: корпоративная стратегия, аккредитация персонала

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
Не зачтено	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### Для оценки рефератов:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью

соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в

основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа**

#### **Практическое занятие №1.**

#### ***«Разработка кадровой политика организации. Выбор стратегии управления персоналом»***

Цель: регулирование создания конкурентоспособного кадрового ресурса компании.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Кадровая политика организации.
2. Теоретические основы разработки и внедрения профессиональных стандартов.
3. Управление персоналом в организации.
4. Понятие о кадровой политике государства, ее назначение.
5. Механизм формирования государственной кадровой политики и ее виды. Кадровая политика организации.
6. Место и роль кадровой политики в политике организации.

#### **Практическое занятие № 2**

#### ***«Оценка персонала для выдвижения на вакантную должность»***

Цель: разработка стратегии для координации внутреннего состояния компании и внешнего окружения.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Комплексная система трудовых показателей и ее подсистемы.
2. Факторы, влияющие на трудовые показатели: макроэкономические, региональные, внутриорганизационные, социально-психологические факторы.
3. Виды и этапы анализа трудовых показателей.
4. Планирование трудовых показателей.
5. Оценка персонала для выдвижения на вакантную должность.
6. Разработка стратегии для координации внутреннего состояния компании и внешнего окружения.

#### **Практическое занятие № 3.**

#### ***«Оценка деловых и личностных качеств руководителя»***

Цель: анализ системы деловых и личностных характеристик кандидатов для выдвижения на вакантную должность.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Система деловых и личностных характеристик кандидатов для выдвижения на вакантную должность.
2. Оценка деловых и личностных качеств руководителя.
3. Управление деловой карьерой.
4. Система служебно-профессионального продвижения в организации.
5. Этапы служебно-профессионального продвижения руководителей.
6. Схема процесса управления служебно- профессиональным продвижением руководителей.
7. Сущность и порядок формирования кадрового резерва.
8. Планирование и организация работы с кадровым резервом.
9. Контроль за работой с кадровым резервом.

#### **Практическое занятие № 4.**

*«Планирование привлечения и адаптации персонала.*

*Планирование высвобождения персонала. Планирование безопасности персонала и заботы о нем»*

Цель: обеспечение адекватного состояния внешней и внутренней среды формирование человеческого капитала предприятия в расчете на долгосрочный период.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Внутренние и внешние источники привлечения персонала в организацию, их преимущества и недостатки.
2. Оценка качества набранных работников.
3. Требования к кандидатам на замещение вакантной должности.
4. Методы оценки и отбора персонала.
5. Организация процесса отбора претендентов на вакантную должность.
6. Планирование привлечения и адаптации персонала
7. Планирование безопасности персонала и заботы о сотруднике.

#### **Практическое занятие №5.**

*«Оперативный план работы с персоналом»*

Цель: определение понятия «оперативный план работы с персоналом». Разработка оперативного плана.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Разработка корпоративных и функциональных стратегий в части управления персоналом.
2. Методы управления персоналом.
3. Прогнозирование и планирование потребности в персонале в соответствии с утвержденной стратегией организации.
4. Разработка оперативного плана по развитию организационной культуры и организационного поведения организации.
5. Составление перечня документов для сотрудников и подразделений разного уровня (карты компетенций, должностные инструкции, положения об отделах).

#### **Практическое занятие № 6.**

***«Составление баланса рабочего времени. Определение потребности в персонале. Планирование производительности труда»***

Цель: составление регламентации рабочего времени и его планирования.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Определение потребности в персонале.
2. Планирование производительности труда.
3. Анализ работы, его аспекты, назначение и этапы.
4. Методы анализа работы.
5. Описание работы и рабочего места.
6. Понятие о затратах на персонал организации.
7. Состав затрат на персонал.
8. Расходы на оплату труда.
9. Расходы, не относящиеся к фонду заработной платы и выплатам социального характера.
10. Классификация затрат организации на персонал.

#### **Практическое занятие №7.**

***«Оценка состояния планирования социального развития персонала организации»***

Цель: провести анализ оценки состояния планирования социального развития коллектива.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Социальное развитие организации как объект управления.
2. Содержание и формы управленческих решений по социальному развитию.



3. Основные факторы социальной среды.
4. Социальная инфраструктура организации.
5. Условия и охрана труда.
6. Материальное вознаграждение трудового вклада.
7. Социально-психологический климат.
8. Социальная защита персонала организации, ее цели.
9. Выплаты, льготы и услуги социального характера.
10. Задачи и функции социальной службы.
11. Контроль за реализацией социальных мероприятий.

### **Практическое занятие № 8.** ***«Выбор методов обучения»***

Цель: исследование методов обучения. Выявление критериев выбора методов обучения.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Основные понятия обучения.
2. Подготовка кадров, повышение квалификации и переподготовка кадров.
3. Концепции обучения: специализированного; многопрофильного; ориентированного на личность обучения.
4. Виды обучения персонала и их характеристика.
5. Задачи обучения для отдельных целевых групп.
6. Методы обучения персонала на рабочем месте и вне рабочего места.
7. Роль службы управления персоналом в организации обучения кадров.
8. Понятие и цели аттестации персонала.

### **Практическое занятие № 9.** ***«Оценка результативности труда руководителя в ходе аттестации»***

Цель: исследование методики оценки результативности труда руководителей и специалистов.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Оценка результатов труда как функция управления персоналом.
2. Классификация факторов, учитываемых при проведении оценки результативности труда.
3. Оценка результатов труда рабочих.

4. Особенности оценки результатов труда руководителей и специалистов.
5. Показатели оценки результатов труда руководителей и специалистов.
6. Методы оценки результатов труда управленческих работников.
7. Метод управления по целям.
8. Оценка результативности труда на основе ключевых показателей эффективности (KPI).
9. Оценщики результативности труда сотрудника.

Оценить уровень овладения студентами полученных знаний можно при помощи деловой игры:

### **«Организация труда персонала»**

*Цель занятия:* приобретение навыков использования основных теорий мотивации, лидерства и власти для решения стратегических и оперативных управленческих задач, а также для организации групповой работы на основе знания процессов групповой динамики и принципов формирования команды, умение проводить аудит человеческих ресурсов и осуществлять диагностику организационной культуры.

*Описание деловой игры:*

Перерабатывающий завод, на котором действуют передовые методы организации производства, заслужил высокую оценку как в нашей стране, так и за рубежом. На завод требуется принять сотрудника на должность координатора программ, в чьи обязанности входит организация и исполнение всех функций, связанных с приемом посетителей и гостей из других организаций, которые примерно раз в месяц приезжают для осмотра завода. Отдел по связям с общественностью настаивает, чтобы с посетителями обращались как с весьма важными персонами и уделяли им максимум внимания.

Кандидат обладает высокой квалификацией и приятен в общении, владеет несколькими языками и мог бы идеально подойти на эту должность за исключением одного обстоятельства

- он прикован к инвалидному креслу. Хотя в принципе руководство организации не возражает против приема на работу людей с физическими ограничениями, все же оно сомневается, сможет ли данный кандидат выполнять эту работу. Например, каким образом он сможет ездить в аэропорт встречать прибывших гостей, устраивать их в отель, организовывать осмотр завода и т.п.?

*Постановка задачи*

Сформулировать и обеспечить благоприятные условия для найма людей с физическими или умственными ограничениями.

*Методические указания*

Наем в организацию сотрудников с ограниченными возможностями предполагает определение:

- условий найма кандидатов с ограниченными возможностями;
- аргументов «за» и «против» найма таких кандидатов;
- преимуществ при приеме на работу (по законодательству и помимо него), предоставляемых людям с ограниченными возможностями.

*Описание хода деловой игры*

1. Деловая игра рассчитана на 2 часа аудиторных занятий.  
2. Студенты делятся на группы от 5 до 12 человек. Из всех студентов выбираются два добровольца для исполнения ролей менеджера по подбору персонала и кандидата на вакантную должность, которых просят покинуть аудиторию на 15 мин, чтобы ознакомиться со своими ролями.

3. В это время в группах происходит общее обсуждение проблемы. Аудитории могут быть заданы следующие вопросы:

«Если бы Вы хотели получить какую-либо работу, а один из кандидатов обладал бы такой же квалификацией, как и Вы, но при этом получил работу только по той причине, что у него ограниченные возможности, что бы Вы почувствовали?»

4. По прошествии 15 мин обсуждение заканчивается с предложением вернуться к нему позже. Копии ролей раздаются остальным членам групп, затем в аудиторию приглашаются исполнители ролей. Они разыгрывают ситуацию. Менеджер компании должен в течение всего собеседования стоять, а кандидат - сидеть.

5. Затем следует повторить игру несколько раз с разными парами участников, а затем сравнить различные интерпретации. Второй и последующим парам участников можно не выходить из комнаты для изучения своих ролей, так как они уже видели разыгрываемую ситуацию в исполнении других участников.

Критериями оценивания выступают:

- степень полноты и детальности рассматривания основных вопросов;
- степень реализации умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды;
- степень сформированности у студентов приемов и методов работы в команде.

### **Практическое занятие № 10.**

#### ***«Построение карьерограммы для медика»***

Цель: определение понятия «карьерограмма».

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Построение карьерограммы для менеджера.

2. Составление личного жизненного плана.
3. Исследование методических указаний для построения карьерограммы.
4. теории мотивации, лидерства и власти.
5. Решения стратегических и оперативных управленческих задач.

Оценить уровень овладения студентами полученных знаний можно при помощи деловой игры:

### **Деловая игра «Построение карьерограммы для медика»**

*Цель занятия:* приобретение навыков использования основных теорий мотивации, лидерства и власти для решения стратегических и оперативных управленческих задач, а также для организации групповой работы на основе знания процессов групповой динамики и построение карьерограммы для менеджера.

#### *Описание деловой игры*

Фармацевтический холдинг «Генезис», центральный офис которого находится в Москве, имеет 3 дочерние компании, 12 филиалов в крупнейших городах страны, а также свою производственную базу и розничную сеть.

#### *Стратегия холдинга - дифференциация:*

- производство по принципу: «никто не делает лучше»;
- достижение превосходства над другими в нескольких приоритетных направлениях деятельности;
- широчайшие возможности для повышения квалификации своих сотрудников;
- частые инновации;
- интенсивная рекламная и торговая деятельность;
- ориентация на тесное взаимодействие и сплоченность;
- техническое превосходство;
- высочайший имидж и репутация;
- концентрация усилий на приоритетных направлениях производства и продажи фармацевтических препаратов;
- достижение максимального качества производимой продукции;
- использование самого современного сырья и оборудования;
- концентрация усилий на реализации нововведений.

В состав службы управления персоналом холдинга «Генезис» входит отдел обучения, который совместно с функциональными и линейными руководителями широко использует имеющиеся возможности для проведения обучения с использованием как методов обучения на рабочем месте, так и вне его. Учебный процесс в холдинге организован таким образом, что он перестал ограничиваться только передачей обучающимся необходимой суммы знаний и навыков по специальности, а направлен на развитие у них способности и

желания осваивать новые знания, овладевать смежными специальностями, усиливает творческий элемент в обучении.

На данный момент в холдинге возникла необходимость провести обучение нескольких работников:

Работник 1 (30 лет). Месяц назад стал занимать должность заместителя управляющего розничной аптечной сетью фармацевтического холдинга «Генезис». Начиная с продавца отдела розничной торговли в аптеке при фирме. Затем был консультантом, одновременно с приобретением практического опыта по работе с клиентами получил высшее профильное образование в области фармакологии. Окончив вуз, хотел перейти в технологический отдел, однако освободилось место менеджера по оптовым поставкам региональным дилерам. Работник за то время, пока трудился, во-первых, хорошо изучил рынок фармапрепаратов, приобрел навыки в определении приоритетности поставок, а во-вторых, хорошо зарекомендовал себя как инициативный, грамотный и ответственный исполнитель.

Со временем освоился в данной должности, показал высокие результаты своего труда по данному направлению работы. В связи с освобождением должности заместителя управляющего розничной аптечной сетью руководство приняло решение назначить работника на данную должность и зачислить его в перспективный резерв руководящего состава.

Однако работник, специализировавшийся только на одном направлении продаж, несколько растерялся, ознакомившись на новом рабочем месте со своими функциями по управлению торговыми представительствами.

Работник 2 (22 года). Со следующего дня начинает работать в стартовой должности провизора в аптечном киоске розничной торговли холдинга. Закончил Московскую медицинскую академию им. И.М. Сеченова по специальности «Фармакология». Имеет опыт работы в пределах производственной практики в одной из столичных аптек. Во время практики столкнулся с тем, что, получив достаточные знания из области точных наук, не обладает качествами гуманитария, необходимых для успешной работы в торговой организации.

Работник 3 (40 лет). Ведущий сотрудник научно-исследовательской лаборатории холдинга. Закончил вуз по

специальности биохимик. Стаж работы в данной отрасли 18 лет, из них в данной компании - 8 лет. На днях главный технолог сообщил ему, что для поддержания конкурентоспособности руководство фирмы приняло решение о замене существующего оборудования новым, способствующим автоматизации технологического процесса, применение которого позволит расширить ассортимент выпускаемой продукции - лекарственных препаратов. О новом оборудовании работник читал в специализированном журнале, однако на практике никогда не работал на нем.

Работник 4 (45 лет). Главный технолог холдинга. Имеет высшее химическое образование. Отличное знание технологии и стандартов. Интересуется отечественными и зарубежными достижениями в области химии и медицины, старается быть в курсе происходящих изменений. Руководство

сообщило ему о готовящейся замене оборудования и попросило подобрать специалистов для прохождения обучения работе на нем.

Работник 5 (37 лет). Старший менеджер отдела исполнительного директора холдинга. Имеет высшее экономическое образование. Хорошо знает специфику аптечного бизнеса, менеджмент. Карьера - в аптечном бизнесе. С руководителем находится в нормальных отношениях, относится к работе с пониманием, ответствен, исполнитель. Все, что ему поручают, выполняет без промедления, тщательно. Однако боится принимать самостоятельные решения, всегда пытается снять с себя всякую ответственность. Из-за этого периодически случаются нелицеприятные разговоры с руководителем.

Работник 6 (39 лет). Исполнительный директор холдинга. Имеет высшее экономическое образование, опыт управления коллективом, реализации крупного инвестиционного проекта в аптечном бизнесе. Старается быть в курсе всех дел и принимает участие во всех направлениях деятельности фирмы. Но времени для этого постоянно не хватает, а хватает только на текущие дела. Это не позволяет работнику активно работать на перспективу, участвовать в определении стратегии развития предприятия. Делегировать ряд полномочий не может и не хочет, так как считает, что все вопросы, входящие в его компетенцию может решить только сам.

#### *Постановка задачи*

Используя представленную выше информацию, определить потребности в обучении, составить заявки на проведение обучения, предложить содержание программы обучения, выбрать соответствующие методы обучения.

#### Методические указания

Группа студентов делится на следующие подгруппы:

- 1) работники и их руководители;
- 2) зам. директора по управлению персоналом и начальник отдела обучения;
- 3) менеджеры по персоналу отдела обучения;
- 4) директор и его первый заместитель.

Каждая подгруппа должна решить следующие задачи, отражающие процесс определения потребности в обучении и принятия соответствующих мер по его удовлетворению:

**Работники и их руководители:** определить потребности в обучении, составить заявки на профессиональное обучение с указанием направлений и сроков повышения квалификации, установить собственные цели, преследуемые в ходе повышения квалификации; определить роль управленческого персонала в поддержании конкурентоспособности организации и объективные и субъективные факторы, вызывающие необходимость повышения квалификации персонала.

**Зам. директора по управлению персоналом и начальник отдела обучения:** проанализировать отчет о потребностях в обучении, составить

проект приказа о прохождении обучения и представить его директору, распределить ответственность за принятие решений в области повышения квалификации между линейными руководителями и отделом обучения персонала, определить функции отдела обучения персонала на различных этапах жизненного цикла инновации. Установить требования к профессиональным знаниям и способностям персонала конкурентоспособной организации, которые будут отражены в стратегическом плане развития.

**Менеджеры по персоналу отдела обучения:** проанализировать заявки по обучению от руководителей, выбрать соответствующие формы и методы обучения, представить отчет и предложения начальнику отдела обучения. Составить программы обучения, определить, по каким критериям будут оцениваться, во-первых, полученные знания; во-вторых, эффективность преподавания.

**Директор и его первый заместитель:** сформулировать факторы, влияющие на конкурентоспособность организации; установить основные цели руководства организации в ходе повышения квалификации; рассмотреть предложения по выбору форм и методов повышения квалификации работников и утвердить приказ об обучении. Определить, каков будет социальный эффект от мероприятий по повышению квалификации управленческого персонала (для организации, на межличностном и индивидуальном уровнях).

Критериями оценивания выступают:

- степень полноты и детальности рассматривания основных вопросов;
- степень реализации умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды;
- степень сформированности у студентов приемов и методов работы в команде.

### **Практическое занятие № 11.**

#### ***«Мотивация трудовой деятельности менеджера»***

Цель: исследование зарубежного и отечественного опыта мотивации трудовой деятельности.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Теория поведения личности в организации.
2. Типы поведения человека в организации.
3. Сущность мотивации трудовой деятельности.
4. Сущность стимулирования трудовой деятельности.
5. Основные направления стимулирования трудовой деятельности.
6. Материальное стимулирование персонала.
7. Нематериальное стимулирование персонала.

Оценить уровень овладения студентами полученных знаний можно при помощи деловой игры:

### **Деловая игра «Система мотивации и вознаграждение персонала»**

*Цель занятия:* приобретение навыков использования основных теорий мотивации, лидерства и власти для решения стратегических и оперативных управленческих задач, а также для организации групповой работы на основе знания процессов групповой динамики и принципов формирования команды, умение проводить аудит человеческих ресурсов и осуществлять диагностику организационной культуры.

#### *Описание деловой игры*

Зарубежный и отечественный опыт показал, что менеджера стимулируют к хорошей работе следующие мотивы:

1. Престиж, удовольствие, удовлетворение.
2. Власть и влияние.
3. Присутствие элемента состязательности.
4. Возможность самореализации как личности.
5. Высокий жизненный уровень, обеспечиваемый оплатой труда.
6. Возможности для карьеры.
7. Самостоятельность.
8. Условия для реализации своих идей.
9. Интересная деятельность.
10. Продолжительный отпуск.
11. Короткий рабочий день.
12. Гибкий рабочий график.
13. Признание.
14. Здоровый рабочий климат.
15. Надежное рабочее место.
16. Хорошее обеспечение в старости.
17. Хороший стиль управления.
18. Хорошие санитарно-гигиенические условия труда.
19. Степень автоматизации труда.
20. Перспектива на получение жилья.
21. Сплоченный коллектив,
22. Спокойная работа с четко определенным кругом обязанностей.

#### *Постановка задачи*

1. Необходимо из 22 представленных мотивов выбрать 10, которые являются наиболее важными для менеджера.
2. Проранжировать выбранные 10 мотивов - определить их приоритетность.

#### *Методические указания*



Используется метод попарных сравнений. Каждому из участников деловой игры предлагается выбрать 10 мотивов самостоятельно. Затем в результате голосования выбираются 10 мотивов.

Критериями оценивания выступают:

- степень полноты и детальности рассматривания основных вопросов;
- степень реализации умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды;
- степень сформированности у студентов приемов и методов работы в команде.

Отчет по практическим работам должен содержать:

1. Титульный лист;
2. Содержание работ;
3. Структура работы;
4. Цель, задачи работы;
5. Заключение;
6. Список использованной литературы.

#### **Практическое занятие № 12.**

#### ***«Выявление преобладающего типа организационной культуры»***

Цель: определение понятия «организационная культура». Влияние организационной культуры на поведение сотрудников фирмы.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Сущность и структура организационной культуры.
2. Содержание отношений организационной культуры.
3. Функции организационной культуры.
4. Методы ее изучения.
5. Этапы формирования
6. организационной культуры.
7. Типы организационной культуры.
8. Задачи специалистов по управлению персоналом, соответствующие типу оргкультуры.

Оценка знаний студентов осуществляется посредством проведения в рамках практического занятия устного диспута и деловой игры.

Вопросы для диспута:

1. Что представляет собой «Организационная культура».
2. Как она соотносится с наукой об управлении, психологией, социологией и другими дисциплинами?

3. Охарактеризуйте возрастание роли и значения человеческого фактора в современных условиях.
4. Что такое организация? Какое место в ней занимают менеджеры?
5. Какие основные задачи призвана решать организация?
6. Почему менеджеры должны изучать, уметь анализировать и прогнозировать поведение людей в организации?

Критериями оценивания выступают:

- степень полноты и детальности рассматривания основных вопросов;
- степень реализации умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды.

### **Деловая игра «Влияние поведения персонала на организационную культуру»**

*Цель занятия:* раскрыть влияние организационного и внеорганизационного окружения на поведение сотрудников, выявить особенности управления в данных организациях.

Задание.

1. Определить факторы, влияющие на поведение работников (внутри организации и за ее пределами).
2. Сравнить системы управления в этих двух организациях, выявить их сильные и слабые стороны.

Ситуация.

Лида Смирнова пристально смотрела на свой кофе и пирожок. После трудного рабочего дня она пыталась расслабиться в кафе, часто посещаемом деловыми людьми.

Подняв взгляд, она заметила свою давнюю подругу по университету, входящую в кафе. Прошло уже два года, как она последний раз виделась с Анной Яблоковой. В то время они были в одной группе на занятиях по курсу «Организационная культура».

- Анна! – воскликнула Лида, пытаясь привлечь ее внимание.
- Присаживайся. Я не видела тебя целую вечность. Я не знала, что ты осталась в городе.
- Я проходила вводное обучение в страховой компании, где работаю последние 18 месяцев, – ответила Анна. – А как у тебя дела?
- Я работаю в рекламном агентстве «Альбатрос». Я там уже почти год, – сказала Лида.
- Интересно, что это за организация? – спросила Анна. – Я слышала, что это достаточно жесткая контора.
- Я не знаю, откуда у тебя такая информация, – ответила Лида, – но ты права. Платят действительно хорошо, но ежедневно выжимают из нас каждый выплаченный нам рубль. Люди, с которыми я работаю, очень хорошие, но

сильно конкурируют друг с другом. Я думаю, что наша компания проводит некую неписаную политику. Новых людей пытаются столкнуть друг с другом, а «победитель» получает продвижение. Не получившие продвижение в компании долго не задерживаются. Они ищут что-нибудь на стороне или их просят подыскать себе что-нибудь другое. Я надеюсь, ты понимаешь, что я имею в виду.

Анна сочувственно взглянула на подругу.

– У нас в страховой компании тоже идет своя борьба, но все это выглядит несколько иначе. У меня относительно низкая заработная плата, но мне кажется, что меня скоро повысят. Как бы этого хотелось! Когда я начала работать, мне сказали, что повысят через 9 месяцев ученичества, но они превратились сначала в 12, затем в 15... В итоге прошло уже 18 месяцев, но никого из моей группы еще не повысили. Двое, занимавшие должности выше меня, уже уволились. Поэтому нас, двоих оставшихся, скоро повысят. Я надеюсь, что это коснется и меня. Политика компании заключается в продвижении людей, но в медленном продвижении. Можно было бы, конечно, обратиться к официальным кадровым документам. Я уже подобрала много таких материалов, но как-то сомневаюсь, стоит ли мне на них ссылаться. У меня прекрасная начальница. Когда я разуверилась во всем, она отвела меня в сторону и сказала, что у меня все идет хорошо. Она показала планы компании по продвижению сотрудников и сказала, что она будет настойчиво рекомендовать меня на открывающиеся вакансии. Мне кажется, я просто нетерпеливая.

Лида отставила свой кофе.

– Мой начальник просто дурак, но он хитрый дурак. Он окружил себя людьми, делающими так, что он выглядит хорошо. Они делают свою работу, а он получает все результаты. Я большему научилась от коллег, чем от него. Не понимаю, как такие люди, как он, выживают в нашей компании. Ты, наверное, сейчас думаешь, что его подчиненные надеются на свое продвижение. Он, должно быть, лучший артист, чем я о нем думала.

– Тебе нравится то, что ты делаешь? – спросила Анна.

– Да, это очень интересная работа, – ответила Лида. – Она сложнее того, чему нас учили в университете. Было бы лучше, если бы наши профессора рассказывали нам о политике в компаниях. Я хотела бы знать что-нибудь о том, как увидеть в своем начальнике что-то хорошее. Ты видишь, мне это крайне необходимо.

Обе некоторое время сидели тихо. Наконец Анна сказала:

– В пятницу в театре будут показывать новую пьесу. У меня есть лишний билет. Хочешь пойти со мной?

– Я бы пошла, Анна, – сказала Лида, – но я взяла домой много работы. Может быть, мы сходим куда-нибудь вместе в следующий раз, ладно?

– Да, конечно, – ответила Анна, – после того, как нас обеих повысят.

Они обе засмеялись, и Анна потянулась за своим пальто.

Критериями оценивания выступают:

- степень реализации умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды;
- степень сформированности у студентов приемов и методов работы в команде.

### **Практическое занятие № 13.**

#### ***«Анализ конфликта»***

Цель: изучение предмета конфликта и его объект.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Состав участников конфликта.
2. Рассмотрение этапов анализа конфликта.
3. Конфликты, возникающие на основе нарушения принципа справедливости или целесообразности в распределении ограниченных ресурсов.
4. Конфликты, связанные с изменением организационной структуры.
5. Конфликты между структурными подразделениями.
6. Конфликты, в основе которых лежат причины, отражающие становление и этапы развития коллективов внутри организации.
7. Конфликты, возникающие на основе вопроса о значимости тех или иных субъектов социального взаимодействия внутри организации.
8. Становление конфликтологии как научно-прикладной отрасли знания. Современные концепции конфликта; функции конфликта, их позитивные и негативные проявления.

### **Практическое занятие № 14.**

#### ***«Роль руководителя в ситуации конфликта»***

Цель: исследование анализа ситуации на предмет повышенной конфликтности.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Роль руководителя в ситуации конфликта.
2. Повышенная конфликтность в коллективе.
3. Методы определения уровня конфликтности.
4. Определение уровня конфликтности в организации.
5. Конфликтность персонала в организации и их негативное влияние на результативность организации.

Оценить уровень овладения студентами полученных знаний можно при помощи теста:

*Проведение занятия:*

- Заслушивание докладов.
- Круглый стол с дискуссией по теме практического занятия.

*Подведение итогов:*

- Проверка записей в ходе занятия.
- Оценка обучающихся в работе.

Домашнее задание (самостоятельная работа):

- Подготовить доклад.
- Изучить дополнительную литературу.

### **Практическое занятие № 15.**

#### **«Формирование системы управления безопасностью труда»**

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Понятие о безопасности организации и ее персонала.
2. Виды безопасности.
3. Безопасность труда и здоровья персонала как система мер.
4. Условия труда персонала.
5. Классификация факторов, воздействующих на условия труда.
6. Производственные факторы опасных и вредных условий труда.

Рациональный режим труда и отдыха.

7. Понятие о трудовой дисциплине, ее виды.
8. Методы управления дисциплиной труда в организации.

Критериями оценивания выступают:

- степень полноты и детальности рассматривания основных вопросов;
- степень реализации умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды;
- степень сформированности у студентов приемов и методов работы с учебной литературой.

#### **План занятия:**

Организационная часть: проверка посещаемости, подготовка рабочего места.

*Проведение занятия:*

- Заслушивание докладов.
- Круглый стол с дискуссией по теме практического занятия.

*Подведение итогов:*

- Проверка записей в ходе занятия.
- Оценка обучающихся в работе.

Домашнее задание (самостоятельная работа):

- Подготовить отчет по теме.

- Изучить дополнительную литературу.

### **Практическое занятие № 16.**

#### **«Оценка уровня квалификации и сложности выполняемых работ»**

Цель: исследование основных факторов, оказывающих определяющее влияние на сложность труда.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Оценка уровня квалификации и сложности выполняемых работ.
2. Исследование основных факторов, оказывающих определяющее влияние на сложность труда.
3. Вредные условия труда на предприятие.
4. Квалификации работников.
5. Результативность и ее основные факторы.

Оценить уровень овладения студентами полученных знаний можно при помощи деловой игры.

#### **Деловая игра «Оценка уровня квалификации и сложности выполняемых работ»**

*Цель занятия:* приобретение навыков проектирования организационных структур, участия в разработке стратегий управления организаций, планирования и осуществления мероприятий, распределения и делегирования полномочий с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия

К оценке уровня квалификации и сложности выполняемых работ.

#### *Описание ситуации*

В отделе маркетинга крупного промышленного предприятия работает восемь человек. С целью повышения эффективности их труда, осуществления целенаправленной кадровой политики в области материального и морального стимулирования сотрудников, проведения аттестации, организации служебного продвижения и повышения квалификации предпринята оценка результатов труда и деловых качеств работников. Для этого используется интегральный коэффициент, комплексно учитывающий такие показатели, как профессиональные и личностные качества, уровень квалификации, сложность работ и результаты труда.

Исходные данные для расчета комплексной оценки результатов труда и деловых качеств работников отдела маркетинга методических указаниях к данной ситуации.

#### *Постановка задачи*

1. Оцените профессиональные и личностные качества сотрудников отдела маркетинга.

2. Оцените уровень квалификации работников.
3. Оцените сложность выполняемых работ.
4. Оцените результаты труда.
5. Дайте комплексную оценку результатов труда и деловых качеств работников отдела маркетинга.

Исходные данные для расчета комплексной оценки результатов труда и деловых качеств работников отдела маркетинга

- б. По итогам комплексной оценки разработайте предложения по:
  - а) премированию лучших сотрудников;
  - б) изменению уровня должностного оклада;
  - в) должностному продвижению работников;
  - г) улучшению расстановки и рациональному использованию работников отдела;
  - д) повышению квалификации сотрудников отдела (выбору форм и методов работы).

#### *Методические указания*

Оценка деловых качеств работников основана на факторах, характеризующих: а) самого работника, обладающего определенными знаниями, навыками, способностями; б) вид и содержание трудовых функций, которые он фактически выполняет; в) конкретные результаты его деятельности. Оценка производится на основе комплексного (интегрального) показателя, который может быть получен путем объединения двух частных оценок. Первая определяет показатели, характеризующие работника, т.е. степень развития профессиональных и личностных качеств работника (П) и уровень квалификации (К), а также их количественные измерители; вторая - показатели, характеризующие выполняемую работу, т.е. позволяет сопоставить результаты труда работников (Р) с учетом уровня сложности выполняемых ими функций (С).

Комплексная оценка (Д) определяется по формуле  $Д = ПК + РС$ .

Каждый элемент комплексной оценки характеризуется своим набором признаков и имеет соответствующую шкалу для их количественного измерения. При расчете комплексной оценки значение каждого элемента выражается в долях единицы.

### **Практическое занятие № 17.**

#### ***«Диагностика состояния работы с персоналом»***

Цель: исследование подхода к диагностике эффективности системы управления персоналом.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Диагностика состояния работы с персоналом.
2. Исследование подхода к диагностике эффективности системы управления персоналом.

3. Оценка персонала.
4. Методы определения занятости персонала.
5. Понятие «конкурентоспособность персонала».

### **Практическое занятие №18.**

#### ***«Методика к оценке персонала методом аттестации»***

Цель: определение задач проведения аттестации персонала.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Структура процесса оценки персонала.
2. Проведение оценки персонала.
3. Этапы подготовительной работы.
4. График проведения аттестации.
5. Оценка затрат на проведение аттестации.
6. Подведение итогов аттестации.
7. Разработка целей и задач аттестации, профиля специалиста и руководителя.
8. Разработка положения об аттестации персонала в организации.
9. основополагающие факторы, влияющие на эффективность аттестации персонала управления.

Оценка знаний студентов осуществляется посредством проведения в рамках практического занятия устного диспута.

#### **Перечень дискуссионных тем для диспута**

1. Основные положения оценки персонала в организации.
2. Роль аттестации персонала в организации.
3. Разработка кадровой документации для оценки персонала.
4. Методы оценки персонала.
5. Деловая оценка персонала и ее роль в современной организации.
6. Компетентностный подход – инструмент для повышения деловой активности персонала в организации.
7. Оценка личностно-поведенческих и профессиональных качеств сотрудников в организации.
8. Оценка кадровой устойчивости в организации. Критериями оценивания выступают:
  - степень полноты и детальности рассматривания основных вопросов;
  - степень реализации умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды;
  - степень сформированности у студентов приемов и методов работы с учебной литературой.



### **План занятия:**

Организационная часть: проверка посещаемости, подготовка рабочего места.

*Проведение занятия:*

- Заслушивание докладов.
- Зачитывание и обсуждение эссе.
- Круглый стол с дискуссией по теме практического занятия.

*Подведение итогов.*

### **Практическое занятие № 19.**

#### **«Методика к оценке персонала 360»**

Цель: исследование сути методики «360 градусов».

Особенности применения методики.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Что такое оценка «360 градусов»?
2. Что такое оценка «540 градусов»?
3. Назовите основные этапы оценки «360 градусов»?
4. В чем специфика метода СПО?
5. В чем отличия метода СПО от Assessment - Center?
6. Управление карьерой – Рабочая программа.

Оценка знаний студентов осуществляется посредством проведения в рамках практического занятия устного диспута.

#### **Перечень дискуссионных тем для диспута**

1. Дайте понятие стратегической карты как инструмента внедрения сбалансированной системы показателей.
2. Что такое электронная оценка персонала?
3. Когда применяется электронная оценка персонала?
4. В чем достоинство электронной оценки персонала?
5. Назовите особенности внешнего центра оценки.
6. Назовите особенности внутреннего центра оценки.

### **План занятия:**

Организационная часть: проверка посещаемости, подготовка рабочего места.

*Проведение занятия:*

- Заслушивание докладов.
- Круглый стол с дискуссией по теме практического занятия.

*Подведение итогов.*

## **Практическое занятие № 19.**

### ***«Разработка рекомендаций к выявлению профессиональной и социальной ответственности персонала»***

Цель: исследование теоретических основ социальной ответственности.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Разработка рекомендаций к выявлению профессиональной и социальной ответственности персонала.
2. Понятие профессиональной и социальной ответственности персонала.
3. Влияние корпоративной социальной ответственности на репутацию компании.
4. Роль коммуникационной политики в корпорации.

Оценка знаний студентов осуществляется посредством проведения в рамках практического занятия устного опроса:

Принципами государственного регулирования формирования корпоративной социальной ответственности компаний России обязаны быть:

1. Ответственность страны перед экономически действующим и нетрудоспособным населением за улучшение уровня и качества жизни, за экономическое и социальное развитие государства.
2. Недопустимость уменьшения уровня имеющихся социальных прав и гарантий в сфере политики доходов и оплаты труда, безопасности труда, природоохранной деятельности, предохранения от воздействия социальных рисков.
3. Контроль за соблюдением качества продукции (товаров), работ и услуг корпораций, ведением корпорациями добросовестной деловой практики.
4. Правовая, экономическая, организационная и информационная поддержка в осуществлении индивидуальных социальных проектов, выходящих за рамки действующего законодательства, инициирование направлений формирования корпоративной социальной ответственности.
5. Содействие заинтересованных сторон в принятии касающихся их заинтересованность постановлений, преимущество норм международного и российского права над нынешними заинтересованностями предприятий и государственными органами.

Отличительными тенденциями в российском бизнес сообществе минувших лет являются, узаконивание деятельности компаний и наиболее углубленная специализация, выход на интернациональный рынок. Зарождаются внушительные производственные градообразующие предприятия, получающие в придачу к способности заниматься

предпринимательством все без исключения общественные проблемы в регионах пребывания. В среде солидных российских корпораций завязывается обширное обсуждение проблемы корпоративной социальной ответственности, организаторами которого выступают профессиональные объединения бизнесменов.

Критериями оценивания выступают:

- степень полноты и детальности рассматривания основных вопросов;
- степень реализации умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды;
- степень сформированности у студентов приемов и методов работы с учебной литературой.

### **Практическое занятие № 20.** **«Разработка профиля сотрудника»**

Цель: исследование информации компетенций для профиля сотрудника. При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Профиль сотрудника.
2. Разработка профиля сотрудника в соответствии с его документацией и основными обязанностями.
3. Роль индивида в организации для разработки профиля сотрудника.

Оценка знаний студентов осуществляется посредством проведения в рамках практического занятия тренинга.

Тренинг на тему: «Роль индивида в организации для разработка профиля сотрудника»

*Содержание:* роль, виды ролей и их значение.

*Методы обучения:* тренинг, практические тесты.

*План проведения занятия:* проведение тренинга и практических тестов.

Преподаватель нацеливает студентов на работу в условиях поминутного соревнования на выживание (каждый шаг оценивается и штрафуются). Личная задача каждого - обойти всех по энергии, включенности, желанию победить. Не смотря на то, что все работают «столами», *это - некомандная игра. Каждый должен помнить, что здесь и сейчас каждый сам за себя.*

Штрафуются:

- умышленное затягивание;
- молчание, отказ, возмущение;
- торможение;
- лишний вопрос;
- запрещенные переговоры;
- нарушение сроков (раньше или позже);
- позиции «не могу», «не знаю», «не хочу». Отмечается умение:
- отстаивать свои позиции;
- говорить по существу;

- слушать другого;
- способность вести за собой и быть лидером;
- способность не терять активности.

Тренинг «Роль» проходит в два этапа.

*Первый этап «Версии»* необходим для того, чтобы участники тренинга могли ознакомиться с наиболее характерными чертами управленца. Преподаватель предлагает «столам» для обслуживания четыре роли управленца:

- технократ;
- демократ;
- бюрократ;
- гуманократ.

Какие характерные признаки у каждой из этих ролей? Какие общие черты присущи каждому из перечисленных выше типов руководителей? В чем сила и слабость его позиций?

Составление портрета к каждой роли управленца занимает во времени 40 минут. Через каждые 7 минут ассистенты преподавателя осуществляют пересадку за столами, и от каждого стола участник, выбранный по жребью, докладывает о результатах

«коллективной» работы.

Итак:

- технократ: главное—производство;
- демократ: главное – мнение большинства;
- бюрократ: главное – распорядок и процедура;
- гуманократ: главное - человек.

*Второй этап «Шанс».* Студентам для индивидуальной работы дается 10 минут, в течение которых им необходимо продумать свои позиции – что им ближе, каждую из ролей (или смешение каких ролей) участники выберут себе. Если станут руководителями. На доклад каждому предоставляется 2 минуты.

Характерно, что каждый студент в своей работе руководителям применил бы не одну, а, в зависимости от целей и ситуации, различные позиции.

### *Практические тесты*

Постарайтесь внимательно прочесть предложенные вопросы тестов быстро ответить на них, поставив оценку в баллах:

ДА– 1;  
 НЕТ – 0.

Критериями оценивания выступают:

- степень полноты и детальности рассматривания основных вопросов;
- степень реализации умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды;
- степень сформированности у студентов приемов и методов работы с учебной литературой.

### **План занятия:**

Организационная часть: проверка посещаемости, подготовка рабочего места.

*Проведение занятия:*

- Заслушивание докладов.
- Зачитывание и обсуждение эссе.
- Круглый стол с дискуссией по теме практического занятия.

*Подведение итогов.*

### **Практическое занятие № 21.**

**«Разработка практических мероприятий к оценке уровня профессиональных и личностных качеств сотрудника»**

Цель: рассмотрение методов оценки эффективности труда персонала.  
Концепция эффективности труда персонала.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Уровни профессиональных и личностных качеств сотрудника.
2. Оценка профессиональных и личностных качеств сотрудника.
3. Составление профиля сотрудника в соответствии с профессиональными и личностными качествами сотрудника.

Оценка знаний студентов осуществляется посредством проведения в рамках практического занятия диспута:

1. Оценка умения сфокусировать внимание сотрудника на поведении, которое описано ключевыми компетенциями должности.
2. Оценка умения провести оценку проявления требуемого уровня компетенции сотрудника.
3. Оценка умения выявлять работников с высоким уровнем проявления компетенций и высоким потенциалом развития для дальнейшей подготовки к карьерному росту.
4. Определение компетенций в сфере управления.
5. Определение компетенций в сфере управления персоналом.
6. Разработка модели компетенций и использования компетенций при отборе персонала.

Критериями оценивания выступают:

- степень полноты и детальности рассматривания основных вопросов;
- степень реализации умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды;
- степень сформированности у студентов приемов и методов работы с учебной литературой.

### **План занятия:**

Организационная часть: проверка посещаемости, подготовка рабочего места.

*Проведение занятия:*

- Заслушивание докладов.
- Зачитывание и обсуждение эссе.
- Круглый стол с дискуссией по теме практического занятия.

*Подведение итогов.*

## **Практическое занятие № 22.**

### **«Разработка профессиограммы»**

Цель: определение понятия «профессиограмма» и ее разработки.

При подготовке к практическим занятиям студенты должны изучить следующие вопросы:

1. Выявление критериев для разработки профессиограммы.
2. Процедура профессиографического анализа деятельности.
3. Разработка профессиограммы – как инструмент повышения конкурентоспособности персонала.

Оценка знаний студентов осуществляется посредством проведения в рамках практического занятия теста.

### **Методика (по А.Ф. Фидлеру)**

Методика используется для оценки психологической атмосферы в коллективе. В основе лежит метод семантического дифференциала. Методика интересна тем, что допускает анонимное обследование, а это повышает ее надежность. Надежность увеличивается в сочетании с другими методиками (например, социометрией). Является 1 этапом при разработке профессиограммы.

Инструкция к тесту

В предложенной таблице приведены противоположные по смыслу пары слов, с помощью которых можно описать атмосферу в вашей группе, коллективе. Чем ближе к правому или левому слову в каждой паре вы поставите знак \*, тем более выражен этот признак в вашем коллективе.

Тестовый материал

	1	2	3	4	5	6	7	8	
Дружелюбие									Враждебность
Согласие									Несогласие
Удовлетворенность									Неудовлетворенность
Продуктивность									Непродуктивность
Теплота									Холодность
Сотрудничество									Несогласованность
Взаимная поддержка									Недоброжелательность

Увлеченность									Равнодушие
Занимательность									Скука
Успешность									Безуспешность

#### Обработка и анализ результатов теста

Ответ по каждому из 10 пунктов оценивается слева направо от 1 до 8 баллов. Чем левее расположен знак \*, тем ниже балл, тем благоприятнее психологическая атмосфера в коллективе, по мнению отвечающего. Итоговый показатель колеблется от 10 (наиболее положительная оценка) до 80 (наиболее отрицательная).

На основании индивидуальных профилей создается средний профиль, который и характеризует психологическую атмосферу в коллективе и является основным элементом профессиограммы.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.О.06 Организационно-методическая деятельность в здравоохранении**

**Обязательная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года



Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся, по дисциплине Организационно-методическая деятельность в здравоохранении***

<b>Категория компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>
Системное критическое мышление	и УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка реализации проектов	и УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики
	ОПК-4. Способен разрабатывать и внедрять системы управления качеством предоставляемых сестринских услуг
Проектно-технологическая	ОПК-7. Способен формировать технологические процессы, обеспечивающие деятельность медицинской организации,

деятельность	осуществлять внедрение технологических изменений
Педагогическая деятельность	ОПК-8. Способен в сфере своей профессиональной деятельности разрабатывать учебно-методические материалы, образовательные программы, проводить обучение в области здравоохранения
	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно- методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-2 Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Организационно-методическая деятельность в здравоохранении выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание курсовой работы, выполнение проекта, рефератов и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

-подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

-основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

-заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя,*

*студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Организационно-методическая деятельность в здравоохранении;
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого олова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) - это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, - советует студенту и молодому ученому Г. Селье, - запомните только, где это можно отыскать».

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания

курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого

действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:



1. утверждение автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки

лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неутомительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение

альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательны аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Организационно-методическая деятельность в здравоохранении**

### **2.1 Перечень вопросов и заданий, которые студент должен выполнить к занятиям семинарского типа**

#### **Тема 1: Системное содержание управления здравоохранением. Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Основные направления развития системного подхода в охране здоровья
2. Теория формирования здоровья человека
3. Функционально-структурный подход к изучению здоровья человека
4. Основные составляющие определения «общественное здоровье»
5. Субъект общественного здоровья и его функции

#### **Вопросы для самопроверки:**

1. Назовите основные направления развития системного подхода в охране здоровья.
2. Что входит в понятие теории формирования здоровья человека?
3. Что включает в себя функционально-структурный подход к изучению здоровья человека?
4. Перечислите основные составляющие алгоритма функционально-структурного подхода к изучению здоровья человека.
5. Укажите основные составляющие определения «общественное здоровье».
6. Что представляет собой субъект общественного здоровья?
7. Назовите функции субъекта общественного здоровья.

#### **Практические задания**

1. Теория формирования здоровья человека заключается в \_\_\_\_\_

2. В сфере охраны здоровья развитие системного подхода идет по 3 направлениям:

- I. \_\_\_\_\_
- II. \_\_\_\_\_
- III. \_\_\_\_\_
- IV. \_\_\_\_\_

3. Функционально-структурный подход к изучению состояния здоровья и его охраны базируется на \_\_\_\_\_

**Темы докладов:**

1. Основные направления развития системного подхода в охране здоровья
2. Теория формирования здоровья человека

**Фонд тестовых заданий по теме № 1:**

1. *Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:*

- а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
- б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

2. *Общественное здоровье и здравоохранение - это:*

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

3. *При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:*

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные.

4. *Предметом изучения общественного здоровья является*

1. состояние здоровья населения и отдельных групп;
2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
3. методы укрепления и охраны общественного здоровья
4. формы и методы управления здравоохранением

*А) правильны ответы 1,2 и 3*

*Б) правильны ответы 1 и 3*

*В) правильны ответы 2 и 4*

*Г) правильны ответы 4*

*Д) правильны ответы 1,2,3 и 4*

5. *Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:*

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход) решение финансовых вопросов

6. Система здравоохранения в России является

- а) государственной
- б) смешанной
- в) страховой
- г) частной

7. Основными направлениями в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:

- 1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного(муниципального) здравоохранения
- 2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический
- 3. развитие стационарзамещающих технологий.
- 4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

8. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:

- а) снижение смертности от предотвратимых причин
- б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социальнообусловленные»

9. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

- а) лечебно-профилактического учреждения
- б) региональном
- в) федеральном

10. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

- 1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
- 2. показатели физического развития
- 3. показатели смертности, в том числе предотвратимой
- 4. самооценка здоровья пациентами

А) правильны ответы 1 и 3

- Б) – правильны ответы 1,2и 3*
- В)- правильны ответы 2 и 4*
- Г)- правильны ответы 4*
- Д)- правильны ответы 1,2,3и 4*

*11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:*

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды*
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды*
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды*
- г) оценка показателей естественного движения населения*
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности*

*12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:*

- а) генетические*
- б) природно-климатические*
- в) уровень и образ жизни населения*
- г) уровень, качество и доступность медицинской помощи*
- д) все вышеперечисленное*

*13. Формирование здорового образа жизни - это комплекс мероприятий, направленных на:*

- 1. сохранение здоровья и увеличение продолжительности активной жизни;*
- 2. мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей,*
- 3. разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, в том числе у детей,*
- 4. борьбу с факторами риска развития ХНИЗ,*

- а) правильны ответы 1 и 3*
- б) – правильны ответы 1,2и 3*
- в)- правильны ответы 2 и 4*
- г)- правильны ответы 4*
- д)- правильны ответы 1,2,3и 4*

*14. Основной целью социально-гигиенического мониторинга является:*

- 1. получение достоверной и объективной информации об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения*
- 2. обеспечение государственных органов, предприятий, учреждений, а также граждан информацией о состоянии окружающей среды и здоровья*



населения

3. установление, предупреждение и устранение или уменьшение факторов и условий вредного влияния среды обитания на здоровье человека

4. подготовка предложений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

- а) правильны ответы 1 и 3
- б) – правильны ответы 1,2и 3
- в)- правильны ответы 2 и 4
- г)- правильны ответы 4
- д)- правильны ответы 1,2,3и 4

*15. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме*

- а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
- б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
- в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
- г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

*16. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица:*

- а) мигранты
- б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
- в) БОМЖ
- г) дети, пожилые, беременные

17. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это:

- а) все население, за исключением неработающих граждан
- б) дети и подростки
- в) беременные женщины
- г) работающие граждане

*18. Целью эпидемиологических исследований является:*

- 1. характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
- 2. разработка мер профилактики и оценка их эффективности
- 3. планирование профилактических мероприятий
- 4. оценка распространенности естественного течения заболеваний

19. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого обозначенного элемента левой колонки выберите цифровой компонент правой колонки.

Факторы риска, влияющие на здоровье Их долевое участие (в %)

А	образ жизни
Б	внешняя среда
В	генетические факторы
Г	уровень развития системы здравоохранения
1	10-15
2	15-20
3	20-25
4	55-60

## Тема 2. Характеристика и свойства системы здравоохранения.

### Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Здравоохранение как система.
2. Закономерности и принципы системы здравоохранения.
3. Системное решение проблем охраны здоровья;
4. Закономерности и принципы системы здравоохранения для принятия решений в управлении операционной (производственной) деятельности на уровне основных хозяйствующих субъектов.

### Вопросы для самопроверки:

1. Что входит в понятие «свойства системы»?
2. Назовите основные свойства системы.
3. Перечислите условия, присущие системе здравоохранения.
4. Назовите основные признаки подотраслей системы здравоохранения.
5. В чем заключаются особенности функционирования системы здравоохранения?
6. Назовите характерные признаки функционирования системы здравоохранения.
7. Что представляет собой организационная структура системы здравоохранения?
8. Назовите основные характеристики организационной структуры системы здравоохранения.

### Практические задания:

1. Дайте краткую характеристику современной концепции здравоохранения.
2. Дайте определение понятия «здоровье» (определение ВОЗ).

3. Перечислите задачи, поставленные ВОЗ в основу деятельности систем здравоохранения.
4. Перечислите факторы, вредно влияющие на здоровье людей.
5. Назовите основную задачу современного здравоохранения.
6. Назовите цели и задачи, связанные с развитием прав пациентов в Европе.
7. Перечислите основные составляющие процесса здоровье-болезнь и возможностей вмешательства.
8. Кратко охарактеризуйте структуру комплексной программы деятельности системы здравоохранения.
9. Назовите цель и задачи деятельности системы здравоохранения.
10. Перечислите народно-хозяйственные системы, ответственные за охрану здоровья населения.
11. Что понимается под теорией здоровья человека?
12. Что такое общественная закономерность?
13. В чем выражается закономерность устойчивости системы?
14. Дайте характеристику структурной устойчивости системы.
15. В чем заключается закономерность функциональной иерархии системы?
16. Что такое признак целостности системы здравоохранения?
17. Охарактеризуйте структуру подсистем системы здравоохранения.
18. Назовите элементы функционирующей системы здравоохранения.
19. Охарактеризуйте основные условия определения цели решения проблемы.
20. Назовите условия решения проблемы.
21. Что входит в понятие «решение проблемы»?
22. Какими характеристиками определяется эффективность использования ресурсов?
23. Назовите основные составляющие процесса принятия решений.
24. Перечислите мероприятия по решению проблем реформирования системы здравоохранения в новых социально-экономических условиях.

**Темы докладов:**

1. Здравоохранение как система
2. Закономерности и принципы системы здравоохранения
3. Системное решение проблем охраны здоровья

**Фонд тестовых заданий по теме № 2:**

**1. При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право**

- а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (в) на отказ от медицинского вмешательства

г) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья

д) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи

е) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя

ж) все вышеперечисленное

## **2. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования**

а) право на ОМС и ДМС

б) выбор страховой медицинской организации

в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС

г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса

д) все вышеперечисленное

## **3. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав**

а) к руководителю ЛПУ

б) к другому должностному лицу ЛПУ в) в орган управления ЗО

г) в страховую медицинскую организацию

д) в профессиональную медицинскую ассоциацию е) в лицензионно - аккредитационную комиссию ж) в общество по защите прав потребителей

з) в суд

и) в любую из названных выше инстанций

## **4. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации**

а) при согласии на медицинское вмешательство б) при отказе от медицинского вмешательства

## **5. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья**

а) в вышестоящих государственных органах б) вышестоящим должностным лицам

в) в суде

г) все вышеперечисленное

## **6. Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если**

а) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина,

связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

б) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей

в) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

### ***7. Медицинская этика:***

а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача

б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников

в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств

г) верно все перечисленное д) нет правильного варианта

### ***8. Понятие “медицинская этика” включает в себя***

а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников

б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

### ***9. Понятие “медицинская этика” включает в себя***

а) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников

б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников

### ***10. Какая на приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональная с позиции интересов пациентов?***

а) “инженерно-техническая модель” - врач как специалист

б) “патерналистская модель” - врач как “духовный отец”

в) “кооперативная модель” - сотрудничество врача и пациента

г) “договорная модель” - врач как “поставщик”, а пациент - “потребитель медицинских услуг”

### ***11. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии***

а) взаимоотношения врача и пациента

б) взаимоотношения врача и родственников пациента

в) взаимоотношения в медицинском коллективе

г) взаимоотношения медицинских работников и общества

д) все названное

### ***12. Что составляет предмет врачебной тайны***

а) сведения о состоянии пациента в период его болезни

б) информация о факте обращения за медицинской помощью,

состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении

в) все вышеперечисленное

**13. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:**

а) защиты внутреннего мира человека, его автономии

б) защиты социальных и экономических интересов личности

в) создания основы доверительности и открытости взаимоотношений “врач-пациент”

г) поддержания престижа медицинской профессии

д) все перечисленное верно.

**Тема 3. Организация и управление охраной здоровья. Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Методы финансового менеджмента оптимизации финансовой структуры капитала

- Государственная политика в области охраны здоровья населения. Сущность и содержание управления.

**Вопросы для самопроверки:**

1. Охарактеризуйте основные положения государственной политики в области здравоохранения.

2. Что включает в себя государственная стратегия в области охраны здоровья населения?

3. Назовите наиболее вероятные угрозы безопасности России в области здравоохранения.

4. Перечислите факторы, обеспечивающие решение проблем безопасности России в области здравоохранения.

5. Укажите основные направления выработки государственной политики в области охраны здоровья населения.

6. Назовите основные задачи развития российского здравоохранения.

7. Перечислите основные составляющие интегральной оценки качества медицинской помощи.

8. Назовите критерии оценки эффективности деятельности системы здравоохранения.

9. Перечислите основные вопросы решения проблем обеспечения качества медицинской помощи и структурных преобразований в здравоохранении.

10. Перечислите методы регулирования функционирования здравоохранения.

11. В чем заключается сущность государственного регулирования в здравоохранении?

12. Охарактеризуйте основные виды государственных программ в сфере здравоохранения.

13. Дайте определение понятия «управление».
14. Перечислите основные виды управления.
15. Охарактеризуйте понятие «самоуправление».
16. Дайте характеристику организации управления.
17. Укажите виды управленческих отношений.
18. Охарактеризуйте понятие «лидерство».
19. Перечислите и охарактеризуйте методологические подходы к управлению.
20. Дайте краткую характеристику методов оптимизации управленческих решений.
21. Дайте краткую характеристику методов принятия управленческих решений.
22. Дайте определение понятия «результативность управления».

**Практические задания:**

**1. Заполните таблицу:**

*Цели реформирования и развития здравоохранения*

Общие цели реформирования и развития здравоохранения	Стратегические цели развития здравоохранения

**2. Заполните пробелы:**

*Цели формируют определенные задачи. Основными задачами реформирования и развития отечественного здравоохранения являются:*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

**Перечень тем рефератов:**

1. Сущность и содержание управления

**Фонд тестовых заданий по теме № 3:**

***01. Внедрение стандартизации медицинских услуг осуществлено:***

- а) в 1998 г. б) в 1999 г.  
в) в 2001- 2000 г.

***02. Реорганизация деятельности федеральных и ведомственных учреждений ЗО в соответствии с Концепцией завершена***

- а) в 2010 г.  
б) продолжается  
в) в 2000 г.

***03. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают***

- а) инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения, психические заболевания  
б) болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления  
в) новообразования, травмы и отравления, болезни органов дыхания

***04. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований здравоохранении***

- а) развитие ПМСП  
б) развитие сети диспансеров  
в) повышение роли стационаров  
г) повышение роли санаторно-курортной помощи

***05. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким***

- а) стационарная  
б) амбулаторно-поликлиническая  
в) скорая медицинская помощь



г) санаторно-курортная

**06. Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении**

- а) сокращение средней продолжительности лечения
- б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
- в) сокращение коечного фонда
- г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

**07. Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения”**

- а) политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
- б) политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
- в) политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве

**08. Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо**

- а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходами финансовых средств
- б) совершенствовать систему учета средств
- в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг
- г) все вышеперечисленное верно

**09. Укажите соответствие**

**К каким программным направлениям по реализации кадровой политики относятся следующие мероприятия**

**Программные направления**

А. Развитие системы управления кадрами

Б. Подготовка кадров ЗО

- а) мониторинг системы управления кадрами
- б) развитие системы непрерывного обучения кадров
- в) обеспечение выпуска необходимых учебных материалов и наглядных пособий
- г) развитие кадровой службы ЗО
- д) развитие и совершенствование системы высшего и среднего медицинского образования
- е) проведение научных исследований в кадровой политике

**10. Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении**

- а) развитие принципа федерализма и проведение на его основе

регионализации и децентрализации

б) согласительные - договорные процедуры обеспечивающие интересы региональногоразвития

в) селективная поддержка депрессивных региональных систем

г) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром

д) федеральная и региональная интервенция

е) формирование соответствующей правовой базы

ж) формирование региональных систем ЗО

**11. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики здравоохранении**

а) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом

б) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом

в) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами

г) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек

**12. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий**

а) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи

б) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях

в) участия всех специалистов в мероприятиях по контролю качества

г) все вышеперечисленное

#### **Тема 4. Миссия и цели медицинской организации.**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение**

- Значение и основные признаки миссии организации.
- Структура содержания миссии.
- Достижимость, конкретность и стабильность целей деятельности организации.
- Критерии целей.
- Требования к принятию управленческого решения.
- Этапы выработки целей организации.

##### **Вопросы для самопроверки:**

1. В чем заключается значение миссии организации?
2. Назовите основные признаки миссии организации.
3. Перечислите факторы, определяющие миссию медицинской организации.
4. Назовите структуру содержания миссии.

5. Укажите цели деятельности организации.
6. Дайте определения достижимости конкретности и стабильности целей.
7. Назовите критерии целей.
8. Перечислите основные требования к принятию управленческого решения.
9. Дайте краткую характеристику этапов выработки целей организации.

### **Практические задания**

#### **1. Заполните таблицу**

*Классификация целей организации:*

Критерии	Группы целей по видам и типам
Период установления	
Содержание	
Функциональные	
Среда	
Приоритетность	
Измеримость	
Повторяемость	
Иерархия	
Стадии жизненного цикла	

#### **2. Дайте определения:**

Миссия – \_\_\_\_\_

Хорошо сформулированная миссия предусматривает обычно – \_\_\_\_\_

НИОКР – \_\_\_\_\_

#### **Перечень тем рефератов:**

1. Целеполагание в управленческой деятельности
2. Концепция управления по целям, ее сущность и принципы

Фонд тестовых заданий по теме № 4:

1. Характеристики, которыми должны обладать цели, согласно принципу SMART:
  - а) приемлемость
  - б) измеримость
  - в) определенность во времени, сроках достижения
  - г) достижимость
  - д) гибкость

- е) сопоставимость
- ж) взаимная поддержка
- з) конкретность
- и) согласованность

2. По очередности достижения цели делятся на ...

- а) большие и малые
- б) краткосрочные, промежуточные и долгосрочные
- в) конкурирующие, независимые и дополнительные
- г) экономические и неэкономические

3. Цель медицинской организации – это ...

- а) философия и предназначение, смысл существования организации
- б) предписанная работа, серия работ или часть работы, которая должны быть выполнена заранее установленным способом в заранее оговоренные сроки
- в) конкретные конечные состояния системы или желаемый результат, которого стремиться добиться группа, работая вместе

4. Решающее из восьми ключевых пространств установления целей

- а) положение на рынке
- б) инновации
- в) производительность
- г) ресурсы
- д) доходность (прибыльность)
- е) управленческие аспекты
- ж) персонал: выполнение трудовых функций и отношение к работе
- з) социальная ответственность

5. Уровень целеобразования, которому, по мнению А.И. Пригожина, соответствует реактивный (приспособительный) стиль управления

- а) телеономия
- б) целенаправленному
- в) целеустремленному

6. Строительство или приобретение новых магазинов и складских помещений, реконструкция или модернизация действующих магазинов, формирование эффективного портфеля финансовых инструментов и т.п. – это ... цели.

- а) маркетинговые
- б) финансово-экономические
- в) инвестиционные
- г) инновационные
- д) организационные

7. Стадии жизненного цикла, на которых используется стратегическая модель развития предприятия «ускоренный рост»

- а) рождение
- б) детство
- в) юность
- г) ранняя зрелость
- д) окончательная зрелость (стабильность)е) старение

8. Определение миссии в узком понимании О.С. Виханского

а) предназначение организации, определение ее роли в обществе, экономике

б) цель, для которой организация существует и которая должна быть выполнена в плановом периоде. Миссия является комплексной целью, она включает как внутренние, так и внешние ориентиры деятельности фирмы

в) сформулированное утверждение относительно того, для чего или по какой причине существует организация

г) четко выраженная общая цель деятельности организации

9. Элементы, которые, по мнению Э.А. Уткина, должна включать миссия организации

- а) описание продуктов
- б) основные заинтересованные группы
- в) характеристика рынка
- г) цели организации
- д) стратегическое намерение или видение
- е) технология
- ж) внутренняя концепция
- з) внешний образ компании, ее имидж

10. Оценка стоимости стратегических программ элементарным методом предполагает ...

а) сравнение с аналогичными программами, реализовавшимися в прошлом

б) на самой фирме или со стоимостью аналогичных программ, реализуемых конкурентами

в) калькуляцию затрат на каждый из видов работ, входящих в программу

г) выделение элементов затрат по их видам в целом по программе

**Тема 5. Медицинская организация и ее структура. Вопросы, выносимые на обсуждение**

- Понятие «медицинская организация» и основные принципы ее построения

- Понятие «группа сотрудников» организации

- Структурные и ситуационные характеристики группы организации
- Социально-экономический климат коллектива
- Лидерство
- Стиль руководства
- Мотивация
- Подсистемы организации
- Внутренняя и внешняя среда организации
- Ресурсы организации
- Организационная структуры организации
- Проектирование организационных структур
- Проблемы структурирования организаций
- Линейная, функциональная, дивизиональная структуры управления
- Матричная организационная структура

**Вопросы для самопроверки:**

1. Дайте определение понятия «медицинская организация».
2. Перечислите основные принципы построения организации.
3. Назовите основные элементы потенциала организации.
4. Охарактеризуйте понятие «группа сотрудников» организации.
5. Перечислите структурные характеристики группы организации.
6. Назовите ситуационные характеристики группы организации.
7. Охарактеризуйте понятие «социально-экономический климат коллектива».
8. Охарактеризуйте понятие «конфликт» в организации.
9. Дайте определение мотивации и стимулирования мотивации.
10. Охарактеризуйте понятия «лидер» и «лидерский потенциал».
11. Охарактеризуйте понятие «стиль руководства».
12. Перечислите подсистемы организации или совокупности ее элементов.
13. Дайте краткую характеристику внутренней среды организации.
14. Перечислите ресурсы организации.
15. Назовите алгоритм системы мер по снижению издержек организации.
16. Дайте характеристику организационной структуры организации.
17. Перечислите факторы, влияющие на организационную структуру организации.
18. Дайте краткую характеристику принципов построения организационных структур.
19. Назовите этапы проектирования организационных структур.
20. Перечислите типичные проблемы структурирования организаций.
21. Дайте краткую характеристику линейной структуры управления.
22. Охарактеризуйте функциональную структуру управления.
23. Охарактеризуйте дивизиональную структуру медицинской организации.

24. Дайте характеристику проектных организационных структур.

25. Охарактеризуйте матричную организационную структуру.

### **Практические задания**

1. Назовите основные элементы потенциала организации. Представьте их графически.

2. Охарактеризуйте основные ресурсы внутренней среды организации.

3. Какие вы знаете факторы построения организационных структур?

4. Составьте перечень типичных проблем структурирования организаций.

### **5. Дайте определения:**

Конфликт –

Мотивация –

Лидер –

Медицинская организация -

Ресурсы организации -

### **Перечень тем рефератов:**

1. Структурные и ситуационные характеристики группы организации

2. Подсистемы организации

3. Внутренняя и внешняя среда организации

4. Проблемы структурирования организаций

5. Проектирование организационных структур

### **Фонд тестовых заданий по теме № 5:**

1. Управление - это

а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации

б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю

в) целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении

2. Целью управления является

а) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения

б) руководство выполнением решений

в) целенаправленное и эффективное использование ресурсов

г) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения д) все выше перечисленное

3. Предметом науки управления являются следующие составляющие, кроме а) субъекта

б) объекта

в) производительных сил

г) способов взаимодействия между субъектом и объектом

4. Под ресурсами управления понимают

- 1) кадры
  - 2) информацию
  - 3) финансы
  - 4) основные фонды, материальное оснащение, сырье
- а) верно 1), 2), 3) и 4)  
б) верно 1), 2) и 3)  
в) верно 4)

5. Объектом управления являются

- а) ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс  
б) взаимоотношения между работниками  
в) процесс предоставления медицинских услуг, ресурсы, взаимоотношения между работниками

6. К методам управления относят

- а) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические  
б) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые

7. Системный подход в управлении включает следующие элементы

- а) создание рациональной структуры объекта управления
- б) применение рациональных механизмов управления
- в) совершенствование управленческого процесса
- г) определение целей, задач управления
- д) все перечисленные

8. Не относят к мотивационным факторам

- а) интерес к работе
- б) признание и успех
- в) продвижение по службе
- г) увеличение нагрузки
- д) рост и развитие
- е) личное участие

9. Функции управления включают

- а) прогнозирование и планирование
- б) проектирование и организацию
- в) учет, контроль, анализ и регулирование
- г) все вышеперечисленное



д) все перечисленное не соответствует истине

10. Под типом руководства понимают

- а) формы управляющего воздействия
- б) степень свободы участия коллектива в выработке решений
- в) сложившуюся систему отношений в коллективе

11. Децентрализация в управлении – это

- а) передача прав и ответственности на другие уровни
- б) предоставление подчиненному полной свободы действия
- в) все вышеперечисленное

12. Требования к проведению децентрализации не предусмотрено

- а) обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия
- б) формулирование принципов
- в) разработка стандартов
- г) формализацию отношений на основе письменной документации

13. Делегирование полномочий – это

- а) наделение подчиненного определенной свободой действий
- б) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- в) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу

14. К принципам делегирования полномочий относят следующие принципы, кроме

- а) полной самостоятельности
- б) диапазона контроля
- в) фиксированной ответственности
- г) соответствия прав и обязанностей
- д) передача ответственности на возможно более низкий уровень
- е) отчетности по отклонениям

15. В понятие «децентрализация» управления здравоохранением в новых условиях входят следующие составляющие, кроме

- а) сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикале
- б) отсутствие нормативной базы в здравоохранении
- в) децентрализация бюджетного финансирования
- г) поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне
- д) расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений

16. Структура управления здравоохранением включает следующие уровни за исключением:

- а) федеральный
- б) территориальный
- в) городской
- г) муниципальный

17. Установите соответствие функции управления

- |                         |               |
|-------------------------|---------------|
| а) планирование         | 1) общие      |
| б) мотивация            | 2) конкретные |
| в) маркетинг            |               |
| г) управление кадрами   |               |
| д) контроль             |               |
| е) управление финансами |               |
| ж) анализ               |               |

Ответ: 1-а б д ж ; 2- в г е

18. Успешное руководство предполагает перечисленные умения руководителя, кроме

- а) определение цели, перспектив, проблем
- б) выделение приоритетов
- в) организацию работы по достижению цели
- г) удовлетворение потребности управлять
- д) обеспечение мотивации сотрудников

19. Не являются методами мотивации

- а) экономическая заинтересованность
- б) целевой подход в управлении
- в) меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении

- г) качественное расширение выполняемой работы
- д) участие работников в управлении учреждением

20. Управленческий цикл включает следующие элементы:

- а) анализ ситуации и принятие решения
- б) определение приоритетов, принятие решения, контроль
- в) анализ ситуации, принятие решения, организация управления, контроль

21. Основными позитивными элементами централизованной информационной системы управления являются

- 1) своевременность поступления информации
- 2) быстрота обработки данных

- 3) применение единого алгоритма
- 4) оптимальный вариант принятия решения
- 5) обеспечение контроля за выполнением решения
- а) верно все перечисленное
- б) верно 1), 2), 3) и 5)
- в) верно 4)

22. В понятие «децентрализованное информационное обеспечение» входит:

- а) учетные документы
- б) медицинская документация
- в) отчеты

23. Не относится к видам управленческих решений

- а) приказы
- б) распоряжения
- в) план работы
- г) методические рекомендации

24. Основными формами организации выполнения решения являются:

- 1) определение лиц, ответственных за выполнение решения
- 2) разработка целей, задач и методов выполнения решения
- 3) установление сроков для его выполнения
- 4) финансовое обеспечение
- 5) контроль за его выполнением
- а) верно все перечисленное
- б) верно 1), 3), 4) и 5)
- в) верно 3), 4) и 5)

25. Контроль за выполнением решения осуществляется следующими методами:

- а) личный контроль руководителя
- б) коллективный контроль
- в) автоматизированная система контроля
- г) все вышеперечисленное
- д) нет правильного ответа

26. Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются:

- а) личного контроля руководителя
- б) комиссионного контроля
- в) контроля за использованием документов
- г) общественного контроля

27. Функциональные обязанности руководителя медицинского учреждения не включает

- а) работу с кадрами
- б) определение целей и задач деятельности подразделений
- в) организация деятельности подразделений
- г) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
- д) контроль совместных и индивидуальных действий

28. Организация делопроизводства в медицинском учреждении включает:

- 1) наличие номенклатуры дел и правил хранения документов
  - 2) отдельную регистрацию входящих и исходящих документов
  - 3) рассмотрение руководителем каждого входящего документа
  - 4) распределение документов между исполнителями
  - 5) контроль за полнотой и своевременностью исполнения документа
- а) верно все перечисленное
  - б) верно 1), 2), 4) и 5)
  - в) верно 1), 2), 3) и 4)

29. Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов:

- а) долгосрочного плана
- б) текущего планирования
- в) территориальной программы обязательного медицинского страхования
- г) тематического планирования

30. Виды контроля за деятельностью медицинских учреждений не включают

- а) плановый контроль за деятельностью медицинского учреждения
- б) контроль за выполнением приказов, планов работы
- в) проверку работы медицинского учреждения по сигналам населения, сотрудников
- г) оценку объема и качества деятельности медицинского учреждения в процессе лицензирования

31. К социально-психологическим методам в управлении не относится:

- а) тестирование
- б) анкетирование
- в) лидерство
- г) мотивация

32. Современные требования к руководителю включает все, кроме

- а) принципиальности
- б) высокого профессионализма

- в) организаторских способностей
- г) склонности к конкуренции
- д) высоких нравственных качеств

33. Авторитет руководителя зависит от стиля управления, который включает:

- 1) самостоятельность принятия решений
  - 2) использование науки и достижений практики
  - 3) оценку труда сотрудников
  - 4) общую ответственность за результаты
  - 5) ориентир на решение проблемы
- а) верно все перечисленное  
б) верно 1), 2), 3) и 5)  
в) верно 4)

34. Выбор стиля руководства зависит:

- 1) от личностных качеств руководителя
  - 2) от степени его профессиональной подготовки
  - 3) от указаний свыше
  - 4) от уровня развития коллектива
  - 5) от ситуации, окружающих условий
- а) верно все перечисленное  
б) верно 3)  
в) верно 1), 2), 4) и 5)

35. Благоприятный социально- психологический климат коллектива определяет все, кроме

- а) организованности
- б) благодушия
- в) коллективизма (сплоченности)
- г) информированности
- д) ответственности

36. Причинами нарушения межличностных отношений в коллективе являются:

- 1) недостатки в организации труда
  - 2) нечеткое распределение обязанностей, ответственности
  - 3) неправильный подход к расстановке кадров
  - 4) наличие разных мнений
  - 5) различный уровень профессиональной подготовки руководителя и коллектива
- а) верно все перечисленное  
б) верно 1), 2), 3) и 5)  
в) верно 4)

37. Методы мотивации в управлении коллективом включают

- а) содержание и условия труда
- б) экономическое стимулирование
- в) состояние социально-психологического климата
- г) обучение, повышение квалификации
- д) конкуренцию

38. Созданию хорошего социально-психологического климата в коллективе неспособствуют:

- а) четкая организация труда
- б) оптимальный подбор и расстановка кадров
- в) согласованность в руководстве
- г) низкая культура общения в коллективе

## **Тема 6. Структурирование деятельности по охране здоровья.**

### **Вопросы, выносимые на обсуждение**

- Трехмерное представление структуры деятельности по охране здоровья.

- Род деятельности.
- Сфера деятельности.
- Элемент деятельности.
- Основные части деятельности по охране здоровья.
- Общая, родовая и сферная структуры элементов деятельности по

охране здоровья

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Дайте характеристику трехмерного представления структуры деятельности по охране здоровья.

2. Дайте определение понятий «род деятельности», «сфера деятельности», «элемент деятельности».

3. Назовите основные части деятельности по охране здоровья.

4. Охарактеризуйте родовую структуру элементов деятельности по охране здоровья.

5. Дайте характеристику сферной структуры элементов деятельности по охране здоровья.

6. Охарактеризуйте общую структуру элементов деятельности по охране здоровья.

7. Дайте краткую характеристику элементов структуры: «кадры», «средства», «предмет».

8. Дайте определение инфраструктуры.

### **Практические задания**

1. Представьте в графическом виде трехмерное представление структуры деятельности по охране здоровья

2. Представьте в графическом виде основные составные части

деятельности по охране здоровья

3. Дайте определения:

Общие кадры –

Особенные кадры –

Специальные кадры –

**Перечень тем рефератов:**

1. Основные части деятельности по охране здоровья

**Фонд тестовых заданий по теме № 6:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

а) Наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения

б) Общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения

в) Наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.

2. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются) Генетические

б) Природно-климатические

в) Уровень и образ жизни населения

г) -Уровень, качество и доступность медицинской помощи

д) Все вышеперечисленное

3. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме

а) Страховых медицинских организаций

б) Филиалов территориальных фондов ОМС

в) Органов управления здравоохранением

4. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

а) Развитие первичной медико-санитарной помощи

б) Развитие сети диспансеров

в) Повышение роли стационаров

г) Повышение роли санаторно-курортной помощи

5. Здоровье населения рассматривает (изучается) как:

1) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по

изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды;

2) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма;

3) все вышеперечисленное

а) 1

б) 2

в) 3

6. Общественное здоровье - это:

а) Наука о социологии здоровья

б) Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья

в) Наука о социальных проблемах медицины

г) Наука о закономерностях здоровья населения

д) Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

7. Здравоохранение – это:

а) Наука о социологии здоровья

б) Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья

в) Наука о социальных проблемах медицины

г) Наука о закономерностях здоровья населения

д) Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

8. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

а) Показатели заболеваемости

б) Обращения за медицинской помощью

в) Показатели инвалидности

г) Показатели физического развития

д) Демографические показатели

е) Все ответы правильные

Верно а, в, г, д

9. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

а) Экологические

б) Биологические

в) Образ жизни

г) Уровень организации медицинской помощи

д) Качество медицинской помощи

10. Демографическая ситуация в Российской Федерации в настоящее время характеризуется:

а) Увеличением естественного прироста

б) Нулевым естественным приростом



- в) Отрицательным естественным приростом
- г) Демографическим взрывом
- д) Волнообразностью демографического прогресса

11. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

- а) Здоровье индивидуума
- б) Общественное здоровье и факторы, влияющие на него
- в) Эпидемиология заболеваний
- г) Здоровье работающего населения
- д) Экономика здравоохранения

12. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются все нижеперечисленные, кроме:

- а) Недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
- б) Использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
- в) Сохранения общественного сектора здравоохранения
- г) Увеличения кадрового потенциала
- д) Повышения эффективности использования ресурсов системы здравоохранения

13. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме:

- а) Страховых медицинских организаций
- б) Филиалов территориальных фондов ОМС
- в) Органов управления здравоохранением

14. Основной фигурой в системе профилактики являются:

- а) Врачи центра медицинской профилактики
- б) Специалисты центров Роспотребнадзора
- в) Участковые врачи поликлиники
- г) Врачи психоневрологического диспансера

15. Вторичная профилактика - это:

- а) Предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний
- б) Предупреждение обострений заболевания
- в) Предупреждение возникновения инвалидности
- г) Все вышеперечисленное
- д) Нет правильного ответа

16. Основными направлениями формирования здорового образа

жизни являются все, кроме:

- а) Создания позитивных для здоровья факторов
- б) Повышения эффективности деятельности служб здравоохранения
- в) Активизации позитивных для здоровья факторов
- г) Устранения факторов риска
- д) Минимизации факторов риска

17. Документы, дающие право заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью в РФ:

- а) Диплом об окончании высшего или среднего мед. (фарм.) учебного заведения
- б) Сертификат специалиста
- в) Лицензия
- г) Свидетельство об окончании интернатуры
- д) Свидетельство об окончании курсов профессиональной переподготовки
- е) а, б, в

18. Медицинская профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:

- а) Проведения прививок
- б) Проведения медицинских осмотров
- в) Выявления заболеваний

19. Первичная профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:

- а) Проведения прививок
- б) Мероприятий, предупреждающих развитие заболеваний
- в) Выявления заболеваний
- г) Повышения материального благосостояния

20. Целью вторичной профилактики является предупреждение возникновения:

- а) Острых заболеваний
- б) Инфекционных заболеваний
- в) Несчастных случаев
- г) Хронических заболеваний
- д) Всех перечисленных

21. К стратегическому уровню управления в здравоохранении относятся следующие функции:

- а) Прогнозирование
- б) Учет
- в) Контроль

- г) Планирование
- д) Регулирование
- е) Верно а, г
- ж) Верно б, г

22. Не включаются в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры

- а) Орган управления
- б) Учреждения здравоохранения
- в) Образовательные учреждения
- г) Фонды медицинского страхования

### **Тема 7. Основные хозяйствующие субъекты в системе здравоохранения. Вопросы выносимые на обсуждение**

- Правовые основы деятельности хозяйствующих субъектов.
- Формы собственности в здравоохранении.
- Коммерческий сектор в здравоохранении.
- Некоммерческий сектор в здравоохранении.
- Особенности организационно-правовых форм организаций здравоохранения Российской Федерации

#### **Вопросы для самопроверки:**

1. Дайте определение понятий «субъект управления» и «объект управления».
2. Дайте краткую характеристику юридического лица.
3. Дайте характеристику субъектов и объектов собственности.
4. Дайте определение понятий: «право владения», «право пользования», «правораспоряжения», «право общей собственности», «право долевой собственности».
5. Дайте краткую характеристику государственных и муниципальных организаций.
6. Дайте краткую характеристику негосударственных организаций.
7. Назовите основные принципы негосударственного сектора здравоохранения.
8. Дайте краткую характеристику иностранной, смешанной и совместной организаций.
9. Что такое коммерческая организация?
10. Назовите основные признаки коммерческой организации.
11. Что такое акция?
12. Что такое балансовая прибыль?
13. Что такое чистая прибыль?
14. Что такое уставный капитал?
15. Что такое некоммерческая организация?
16. Назовите формы некоммерческих организаций.
17. Дайте краткую характеристику форм некоммерческих организаций:

фонд, учреждение, некоммерческое партнерство, автономная некоммерческая организация, объединение юридических лиц, потребительский кооператив, благотворительная организация.

18. Что понимается под регулярными поступлениями от учредителей?
19. Что понимается под добровольными имущественными взносами?
20. Перечислите субъекты государственной системы здравоохранения.
21. Перечислите субъекты муниципального здравоохранения.
22. Назовите типы организационно-правовой формы учреждения.
23. Кратко охарактеризуйте основные проблемы функционирования государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения.
24. Перечислите организации, выступающие как поставщики рынка медицинских услуг.
25. Дайте краткую характеристику сильных и слабых сторон негосударственного сектора здравоохранения.
26. Кратко охарактеризуйте направления по изменению организационно-правового статуса учреждений здравоохранения.
27. Перечислите основные мероприятия, необходимые для создания условий деятельности автономного учреждения.

#### **Перечень тем рефератов:**

1. Особенности организационно-правовых форм организаций здравоохранения Российской Федерации

#### **Фонд тестовых заданий по теме № 7:**

1. *В Российской Федерации признаются формы собственности, кроме*
  - а) государственной
  - б) муниципальной
  - в) частной
  - г) вещных прав на имущество лиц (фактически и юридически)
2. *Что включается в понятие “юридического лица”?*
  - а) наличие у медицинского учреждения собственности
  - б) право оперативного управления обособленным имуществом
  - в) наличие у медицинского учреждения самостоятельного баланса или сметы
  - г) Устава (Положения)
  - д) все вышеперечисленное
3. *Трудовые правоотношения в учреждениях здравоохранения при работе учреждения в условиях медицинского страхования регулируется всем ниже перечисленным, кроме*
  - а) Конституции РФ
  - б) Кодекса Законов о труде

в) дополнительных условий заключения или расторжения трудового договора (контракта), не предусмотренными Кодексом Законов о труде

5. Кто имеет право быть лечащим врачом?

- а) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении
- б) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
- в) окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат

6. Не включается в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры

- а) орган управления
- б) учреждения здравоохранения
- в) образовательные учреждения
- г) фонды медицинского страхования

7. Объектами собственности в здравоохранении не могут быть

- а) здоровье индивидуума
- б) средства производства медицинского труда
- в) медицинская технология
- г) продукция медицинской промышленности
- д) ресурсы учреждений здравоохранения
- е) медицинские открытия

8. Укажите правильный ответ

*Юридические лица, основной целью деятельности которых, является получение прибыли, называются:*

- а) Коммерческие организации
- б) Предприниматели
- в) Принципалы
- г) Дилеры
- д) Кооператоры

9. Укажите правильные ответы

*Формы хозяйственных обществ:*

- а) Акционерное общество
- б) Общество с ограниченной ответственностью
- в) Товарищество с ограниченной ответственностью
- г) Общество с дополнительной ответственностью
- д) Общественной организации
- е) Общество кооператоров
- ж) Дочернее или зависимое общество

10. Укажите правильные ответы

*Организация, являющаяся юридическим лицом:*

- а) Имеет в собственности, хозяйственном ведении или оперативном управлении обособленное имущество
- б) Отвечает по своим обязательствам имуществом
- в) Может от своего имени приобретать имущество
- г) Может осуществлять свою деятельность только на основании лицензии
- д) Несет обязанности и может быть истцом и ответчиком в суде
- е) Действует на основе положения о данном предприятии

11. Укажите правильный ответ

*Объединение граждан, не являющихся предпринимателями, которое создано ими для совместной, хозяйственной деятельности на базе личного трудового участия и объединение некоторых имущественных взносов называется:*

- а) полное товарищество
- б) товарищество на вере
- в) АО
- г) общество с дополнительной ответственностью
- д) производственный кооператив

## **Тема 8. Управление организациями здравоохранения.**

### **Вопросы, выносимые на обсуждение**

- Содержание и сущность процесса управления в медицинской организации.
- Содержание и процедуры системного анализа системы здравоохранения.
- Решения в процессе управления.
- Коммуникативное поведение в организации.
- Управление проектами - актуальная составляющая процесса управления

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Кратко охарактеризуйте понятия: «цель», «ситуация», «проблема», «решение», «результат».
2. Кратко охарактеризуйте внутреннюю организацию цикла процесса управления.
3. Что подразумевается под анализом деятельности организации?
4. Назовите принципы системного анализа.
5. Кратко охарактеризуйте структуру системного анализа.
6. Дайте краткую характеристику этапов анализа: декомпозиции; анализа; синтеза.
7. Какие этапы включает в себя методология системного анализа системы здравоохранения?
8. Дайте определение понятия «решение проблемы».

9. Перечислите составляющие методологии системного решения проблем.
10. Перечислите основные мероприятия по решению проблем реформирования здравоохранения.
11. Назовите и кратко охарактеризуйте составляющие процесса решения проблемы.
12. Перечислите определения управленческого решения.
13. Назовите и кратко охарактеризуйте этапы подготовки и принятия управленческого решения.
14. Дайте характеристику координации как центральной функции управления.
15. Дайте краткую характеристику взаимосвязи факторов и условий управления решением проблем общественного здоровья.
16. Охарактеризуйте основные составляющие процесса коммуникации.
17. Назовите и дайте краткую характеристику факторов, влияющих на межличностные коммуникации.
18. Охарактеризуйте невербальные средства общения.
19. Дайте краткую характеристику жестов.
20. Дайте краткую характеристику дистанции общения.
21. Назовите основные советы общения с пациентом.
22. Перечислите и кратко охарактеризуйте содержание групповых коммуникаций.
23. Перечислите виды проектирования.
24. Назовите типы проектов.
25. Дайте определение проектированию как процессу.

#### **Перечень тем рефератов:**

1. Управление проектами - актуальная составляющая процесса управления
2. Коммуникативное поведение в организации.

#### **Фонд тестовых заданий по теме № 8:**

##### **1. Какое из определений менеджмента является верным:**

- 1) искусство управлять социально-экономическими процессами в целях наиболее эффективной производственной деятельности, используя труд, интеллект, мотивы поведения людей;
- 2) вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей путем обмена
- 3) работа с рынком ради осуществления обменов, цель которых – удовлетворение человеческих нужд и потребностей

- A) 1
- B) 2
- B) 3

**2. Преимущества рыночных отношений – это:**

А) направление ресурсов на производство необходимых обществу товаров

**Б) гибкая приспособляемость к потребительскому спросу**

В) заинтересованность в охране окружающей среды

**3. Экономическая эффективность здравоохранения выражается в:**

А) достижении поставленных целей в области профилактики заболеваний

Б) улучшении состояния пациента

В) снижении уровня заболеваемости

Г) увеличении продолжительности жизни

**Д) оцененном вкладе в рост производительности труда**

**4. Здравоохранение – это система мероприятий:**

А) медицинских

Б) социально-экономических

**В) социально-экономических и медицинских**

Г) экономических и медицинских

**5. Здравоохранение, как отрасль национального хозяйства, относится к сферепроизводства:**

А) материальных благ и материальных услуг

**Б) материальных и нематериальных услуг**

В) нематериальных благ и нематериальных услуг

**6. Фирма-производитель медицинских услуг в условиях рынка должна руководствоваться в своей деятельности в первую очередь интересами:**

А) медицинскими

**Б) социальными**

В) экономическими

**7. Цель менеджмента некоммерческих ЛПУ:**

1) повышение конкурентоспособности оказываемых услуг любым способом;

2) предоставление услуг высокого качества мало защищенным слоям населения;

3) получение прибыли

А) 1

**Б) 2**

В) 3

**8. Укажите распределение управленческих решений по времени:**



- А) краткосрочные
- Б) среднесрочные
- В) долгосрочные
- Г) все вышеперечисленное

**9. Назовите, какими методами управления целесообразно пользоваться заведующему структурным подразделением поликлиники:**

- А) организационно-распорядительными
- Б) социально-психологическими
- В) экономико-математическими
- Г) все вышеперечисленное

**10. Перечислите основные формы устной информации в управлении:**

- А) деловая беседа
- Б) прием сотрудников и населения
- В) деловые совещания
- Г) все вышеперечисленное

**11. Укажите, какому стилю руководства следует отдать предпочтение:**

- 1) административно-командному;
  - 2) коллегиальному (демократическому) с преобладанием элементов сотрудничества;
  - 3) исполнительскому (руководство практически отсутствует)
- А) 1
  - Б) 2
  - В) 3

**12. Как известно, план здравоохранения всегда комплексный. Какой метод планирования обеспечивает взаимосвязь всех разделов плана?**

- А) нормативный
- Б) балансовый
- В) аналитический

**13. В отделении медицинского учреждения численность работников составляет 21 человек со средней зарплатой 430 рублей. Для расчета какого раздела комплексного плана необходимы эти данные?**

- А) медицинские кадры
- Б) план по труду
- В) капиталовложения

**14. Управление – это:**

1) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации;

2) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю;

3) целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении

А) 1

Б) 2

**В) 3**

**15. Целью управления является:**

1) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения;

2) руководство выполнением решений;

3) целенаправленное и эффективное использование ресурсов;

4) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения

А) 1

Б) 2

В) 3

Г) 4

**Д) все вышеперечисленное**

**16. Предметом науки управления являются следующие составляющие, кроме:**

А) субъекта Б) объекта

**В) производительных сил**

Г) способов взаимодействия между субъектом и объектом

**17. Под ресурсами управления понимают:**

1) кадры;

2) информацию;

3) финансы;

4) основные фонды, материальное оснащение, сырье

**А) 1,2,3,4**

Б) 1,2,3 В) 4

**18. Объектом управления являются:**

1) ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс;

2) взаимоотношения между работниками;

3) процесс предоставления медицинских услуг, ресурсы, взаимоотношения между работниками

**А) 1**

- Б) 2
- В) 3

**19. К методам управления относят:**

- 1) организационно-распорядительные;
- 2) экономические;
- 3) социально-психологические;
- 4) правовые

**А) 1,2,3**

Б) 1,2,3,4

**20. Функции управления включают:**

- А) прогнозирование и планирование
- Б) проектирование и организацию
- В) учет, контроль, анализ и регулирование

**Г) все вышеперечисленное**

Д) нет правильного ответа

**21. Децентрализация и управление – это:**

- А) передача прав и ответственности на другие уровни**
- Б) предоставление подчиненному полной свободы действий
- В) все вышеперечисленное

**22. Понятие «децентрализация управления здравоохранением в новых условиях» входят следующие составляющие, кроме:**

- 1) сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали;
- 2) отсутствие нормативной базы в здравоохранении;
- 3) децентрализация бюджетного финансирования;
- 4) поступления средств на ОМС на территориальном уровне;
- 5) расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений

А) 1

**Б) 2**

В) 3

Г) 4

Д) 5

**23. Структура управления здравоохранением включает следующие уровни, за исключением:**

- А) федерального
- Б) территориального
- В) городского**
- Г) муниципального

**24. Не относятся к видам управленческих решений:**

- А) приказы
- Б) распоряжения
- В) план работы
- Г) методические рекомендации

**25. Основными формами организации выполнения решения являются:**

- 1) определение лиц, ответственных за выполнение решения;
  - 2) разработка целей, задач и методов выполнения решения;
  - 3) установление сроков для его выполнения;
  - 4) финансовое обеспечение;
  - 5) контроль за его выполнением
- А) все вышеперечисленное  
Б) 1,3,4,5  
В) 3,4,5

**26. Контроль за выполнением решения осуществляется следующими методами:**

- А) личный контроль руководителя
- Б) коллективный контроль
- В) автоматизированная система контроля
- Г) все вышеперечисленное
- Д) нет правильного ответа

**27. Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются все, кроме:**

- А) личного контроля руководителя
- Б) комиссионного контроля
- В) контроля за исполнением документов
- Г) общественного контроля

**28. Функциональные обязанности руководителя медицинского учреждения не включают:**

- А) работу с кадрами
- Б) определение цели и задач деятельности учреждения
- В) организации деятельности подразделения
- Г) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
- Д) контроль совместных и индивидуальных действий

**29. Организация делопроизводства в медицинском учреждении включает:**

- 1) наличие номенклатуры дел и правил хранения документов;
- 2) отдельную регистрацию входящих и исходящих документов;

- 3) рассмотрение руководителем каждого входящего документа;
  - 4) распределение документов между исполнителями;
  - 5) контроль за полнотой и своевременностью исполнения документа
- А) все вышеперечисленное  
**Б) 1,2,4,5**  
В) 1,2,3,4

**30. Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов кроме:**

- А) долгосрочного плана
- Б) текущего планирования
- В) территориальной программы ОМС**
- Г) тематического планирования

**31. Виды контроля за деятельностью медицинских учреждений не включают:**

- 1) плановый контроль за деятельностью медицинского учреждения;
  - 2) контроль за выполнением приказов, планов работы;
  - 3) проверку работы медицинского учреждения по сигналам населения, сотрудников;
  - 4) оценка объема и качества деятельности медицинского учреждения в процесселицензирования
- А) 1  
Б) 2  
В) 3  
**Г) 4**

**32. К социально-психологическим методам в управлении не относится:**

- А) тестирование
- Б) анкетирование
- В) лидерство**
- Г) мотивация

**33. Современные требования к руководителю включают, кроме:**

- А) принципиальности
- Б) высокого профессионализма
- В) организаторских способностей
- Г) склонности к конкуренции**
- Д) высоких нравственных качеств

**34. Авторитет руководителя зависит от стиля управления, который включает:**

- 1) самостоятельность принятия решений;

- 2) использование науки и достижений практики;
- 3) оценка труда сотрудников;
- 4) общую ответственность за результаты;
- 5) ориентир на решение проблемы

А) все вышеперечисленное

**Б) 1,2,3,5**

В) 4

**35. Выбор стиля руководства зависит от:**

- 1) личностных качеств руководителя;
- 2) степени его профессиональной подготовки;
- 3) указаний свыше;
- 4) уровня развития коллектива;
- 5) ситуации, окружающих условий

А) все вышеперечисленное

Б) 3

**В) 1,2,4,5**

**36. Благоприятный социально-психологический климат коллектива определяет все, кроме:**

А) организованности

**Б) благодущия**

В) коллективизма

Г) информированности

Д) ответственности

**37. Причинами нарушения межличностных отношений являются:**

- 1) недостатки в организации труда;
- 2) нечеткое распределение обязанностей, ответственности;
- 3) неправильный подход к расстановке кадров;
- 4) наличие разных мнений;
- 5) различный уровень профессиональной подготовки руководителя и коллектива

А) все вышеперечисленное

**Б) 1,2,3,5**

В) 4

**38. Методы мотивации в управлении коллективом не включают:**

А) содержание и условия труда

Б) экономическое стимулирование

В) состояние социально-психологического климата

Г) обучение, повышение квалификации

**Д) конкуренцию**

**39. Созданию благоприятного социально-психологического климата в коллективе неспособствует:**

- А) четкая организация труда
- Б) оптимальный подбор и расстановка кадров
- В) согласованность в руководстве
- Г) низкая культура общения в коллективе**

**40. Структура органов управления здравоохранением не включает следующие подразделения:**

- А) функциональные
- Б) отраслевые
- В) коллегиальные**
- Г) вспомогательные

**Тема 9. Материальные и трудовые ресурсы системы здравоохранения в РФ. Вопросы выносимые на обсуждение**

- Классификация видов ресурсов здравоохранения.
- Трудовые ресурсы.
- Эффективный отбор кадров.
- Показателей производительности труда.
- Основные направления повышения эффективности труда медицинского персонала.

- Материальные ресурсы здравоохранения.
- Производственные фонды лечебно-профилактического учреждения.
- Финансовые ресурсы здравоохранения
- Методы и приемы количественного и качественного анализа информации о материальных и трудовых ресурсах системы здравоохранения при принятии управленческих решений

**Вопросы для самопроверки:**

1. Назовите и охарактеризуйте внутренние факторы, влияющие на потребность организации в кадрах
2. Какие вы знаете методы, используемые для развития потенциала работников? Назовите наиболее эффективные на Ваш взгляд методы. Обоснуйте свой выбор.
3. Дайте характеристику классификации показателей производительности труда по форме выражения результата
4. Дайте характеристику классификации показателей производительности труда по способу выражения
5. Дайте характеристику классификации показателей производительности труда по уровню производительности труда
6. Дайте характеристику классификации показателей производительности труда по учету живого и овеществленного труда
7. Назовите основные направления повышения эффективности труда медицинского персонала

### **Практические задания 1.**

#### **Заполните пробелы:**

*К внутренним факторам, влияющим на потребность организации в кадрах, прежде всего относятся:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

*К внешним факторам относятся:*

---

---

---

*Методы, используемые для развития потенциала работников:*

---

---

---

*Внутренние резервы:*

---

---

---

*Внешние резервы*

---

---

---

#### **Перечень тем рефератов:**

1. Основные направления повышения эффективности труда медицинского персонала.
2. Материальные ресурсы здравоохранения.
3. Производственные фонды лечебно-профилактического учреждения.

#### **Фонд тестовых заданий по теме № 9:**

**1. Организация работы по подбору медицинских кадров в новых условиях не включает:**

- А) направление на обучение кадров на контрактных условиях
- Б) свободный прием специалистов



**В) проверку знаний и умений специалистов при их приеме на работу**

**2. Организация работы с резервом руководящих кадров включает все нижеперечисленное, кроме:**

- 1) подбора резерва на руководящие должности в здравоохранении;
- 2) привлечение лиц, состоящих в резерве, к практической работе по управлению здравоохранением;
- 3) выбора руководителя медицинского учреждения коллективом;
- 4) повышение квалификации специалистов резерва по организации здравоохранения

А) 1

Б) 2

**В) 3**

Г) 4

**3. Последипломное обучение медицинских кадров осуществляется в следующих учебных заведениях, кроме:**

А) институтов усовершенствования врачей

Б) академий последипломного образования

В) ФУВ при медицинских институтах

**Г) курсовой подготовки на базе областных медицинских учреждений**

**4. Организация последипломного обучения медицинских кадров включает следующие виды, кроме:**

1) периодического обучения на курсах усовершенствования в системе последипломного образования;

2) участие в семинарах, симпозиумах, конференциях;

3) обучение в ординатуре, аспирантуре

А) 1

**Б) 2**

В) 3

**5. Компьютерная программа работы с кадрами не включает:**

А) полицейской учет специалистов

Б) движение кадров

В) сведения об аттестации и переедтестации, повышения квалификации

**Г) семейное положение и его изменения**

Д) полицейской учет поощрений и наказаний

**6. Мощность палатного отделения (количество коек) стационара рассчитывается с учетом нагрузки:**

а) на заведующего отделением

б) на врача-ординатора

в) на медицинскую сестру процедурного кабинета

- г) на дежурную постовую медицинскую сестру
- д) на санитарку
- е) на сестру-хозяйку

**7. Наличие материальных ценностей в структурных подразделениях учреждений здравоохранения отражают перечисленные основные документы:**

- а) акты на списание материальных ценностей
- б) требования на получение материальных ценностей со склада
- в) приемно-передаточные накладные
- г) инвентаризационная (сличительная) ведомость
- д) книга учета движения материальных ценностей

**8. Как называются средства производства, функционирующие в течение производственного цикла и переносящие свою стоимость на услугу целиком**

- а) фонд обращения
- б) оборотные средства
- в) основные фонды

**9. Фондовооруженность труда определяется**

- а) отношением стоимости предоставленных услуг за год к среднегодовой стоимости основных фондов
- б) отношением стоимости основных фондов к стоимости услуг, предоставленных в течение года
- в) отношением среднегодовой стоимости основных фондов к средней численности работников

## **2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине *Организационно-методическая деятельность в здравоохранении***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной.

Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### 3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа

#### Методические рекомендации для преподавателей при подготовке к практическим занятиям

##### Занятие № 1

**Тема: Медицинская организация и ее структура.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков проектирования структуры медицинской организации.

**Место проведения:** учебная аудитория.

**Перечень практических навыков:**

- Проектирование организационных структур медицинской организации;
- Выявление проблем структурирования медицинской организации.
- Выбор и адаптация различных моделей структур управления.

**Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:**

- Понятие «медицинская организация» и основные принципы ее построения
- Понятие «группа сотрудников» организации
- Структурные и ситуационные характеристики группы организации
- Социально-экономический климат коллектива
- Лидерство
- Стиль руководства
- Мотивация
- Подсистемы организации
- Внутренняя и внешняя среда организации
- Ресурсы организации
- Организационная структура организации
- Проектирование организационных структур
- Проблемы структурирования медицинских организаций для разработки и построения экономических, финансовых и организационно-управленческих моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления.
- Линейная, функциональная, дивизиональная структуры управления
- Матричная организационная структура.

##### Методика проведения занятия

##### Хронокарта карта занятия

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10

4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

### **Краткое содержание темы:**

Понятие «медицинская организация» и основные принципы ее построения; Понятие «группа сотрудников» организации; Структурные и ситуационные характеристики группы организации; Социально-экономический климат коллектива; Лидерство; Стилль руководства; Мотивация; Подсистемы организации; Внутренняя и внешняя среда организации; Ресурсы организации Организационная структуры организации; Проектирование организационных структур; Проблемы структурирования медицинской организаций для разработки и построения экономических, финансовых и организационно- управленческих моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления; Линейная, функциональная, дивизиональная структуры управления; Матричная организационная структура.

### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

### **Занятие № 2**

**Тема: Управление организациями здравоохранения.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков процесса управления в медицинской организации.

**Место проведения:** учебная аудитория.

#### **Перечень практических навыков:**

- Применения процедур системного анализа в организациях здравоохранения.
- Принятие решений в проектном управлении организации здравоохранения.

#### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

- Содержание и сущность процесса управления в медицинской организации.
- Содержание и процедуры системного анализа системы здравоохранения.
- Решения в процессе управления.
- Коммуникативное поведение в организации.
- Управление проектами - актуальная составляющая процесса управления.

## Методика проведения занятия

### Хронокарта карта занятия

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

#### Краткое содержание темы:

Содержание и сущность процесса управления в медицинской организации. Содержание и процедуры системного анализа системы здравоохранения. Решения в процессе управления. Коммуникативное поведение в организации. Управление проектами - актуальная составляющая процесса управления.

#### Основные этапы работы на практическом занятии:

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

#### Занятие № 3

**Тема: Материальные и трудовые ресурсы системы здравоохранения в РФ.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков использования материальных и трудовых ресурсов в системе здравоохранения.

**Место проведения:** учебная аудитория.

#### Перечень практических навыков:

- Применение методов анализа использования трудовых ресурсов в организации здравоохранения;
- Обоснование и отбор методов оценки эффективности использования материальных ресурсов в системе здравоохранения.

#### Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:

- Классификация видов ресурсов здравоохранения.
- Трудовые ресурсы.
- Эффективный отбор кадров.
- Показателей производительности труда.
- Основные направления повышения эффективности труда медицинского персонала.
- Материальные ресурсы здравоохранения.

- Производственные фонды лечебно-профилактического учреждения.
- Методы и приемы количественного и качественного анализа информации о материальных и трудовых ресурсах системы здравоохранения при принятии управленческих решений.

### **Методика проведения занятия**

#### **Хронокарта карта занятия**

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

#### **Краткое содержание темы:**

Классификация видов ресурсов здравоохранения. Трудовые ресурсы. Эффективный отбор кадров. Показателей производительности труда. Основные направления повышения эффективности труда медицинского персонала. Материальные ресурсы здравоохранения. Производственные фонды лечебно-профилактического учреждения. Финансовые ресурсы здравоохранения. Методы и приемы количественного и качественного анализа информации о материальных и трудовых ресурсах системы здравоохранения при принятии управленческих решений.

#### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

#### **Методические рекомендации для обучающихся при подготовке к практическим занятиям**

##### **Занятие № 1**

##### **Тема: Медицинская организация и ее структура.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков проектирования структуры медицинской организации.

##### **Перечень практических навыков:**

- Проектирование организационных структур медицинской организации;
- Выявление проблем структурирования медицинской организации.
- Выбор и адаптация различных моделей структур управления.



### **Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:**

- Понятие «медицинская организация» и основные принципы ее построения
- Понятие «группа сотрудников» организации
- Структурные и ситуационные характеристики группы организации
- Социально-экономический климат коллектива
- Лидерство
- Стиль руководства
- Мотивация
- Подсистемы организации
- Внутренняя и внешняя среда организации
- Ресурсы организации
- Организационная структуры организации
- Проектирование организационных структур
- Проблемы структурирования медицинской организаций для разработки и построения экономических, финансовых и организационно-управленческих моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления.
- Линейная, функциональная, дивизиональная структуры управления
- Матричная организационная структура.

### **Краткое содержание темы:**

Понятие «медицинская организация» и основные принципы ее построения; Понятие «группа сотрудников» организации; Структурные и ситуационные характеристики группы организации; Социально-экономический климат коллектива; Лидерство; Стиль руководства; Мотивация; Подсистемы организации; Внутренняя и внешняя среда организации; Ресурсы организации Организационная структуры организации; Проектирование организационных структур; Проблемы структурирования медицинской организаций для разработки и построения экономических, финансовых и организационно-управленческих моделей путем их адаптации конкретным задачам управления; Линейная, функциональная, дивизиональная структуры управления; Матричная организационная структура.

### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

## **Занятие № 2**

**Тема: Управление организациями здравоохранения.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков процесса управления в медицинской организации.

### **Перечень практических навыков:**

– Применения процедур системного анализа в организациях здравоохранения.

– Принятие решений в проектном управлении организации здравоохранения.

**Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

- Содержание и сущность процесса управления в медицинской организации.

- Содержание и процедуры системного анализа системы здравоохранения.

- Решения в процессе управления.

- Коммуникативное поведение в организации.

- Управление проектами - актуальная составляющая процесса управления.

**Краткое содержание темы:**

Содержание и сущность процесса управления в медицинской организации. Содержание и процедуры системного анализа системы здравоохранения. Решения в процессе управления. Коммуникативное поведение в организации. Управление проектами - актуальная составляющая процесса управления.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия

2. Проведение входного контроля

3. Анализ допущенных ошибок

4. Выполнение практической работы

5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Занятие № 3**

**Тема: Материальные и трудовые ресурсы системы здравоохранения в РФ.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков использования материальных и трудовых ресурсов в системе здравоохранения.

**Перечень практических навыков:**

- Применение методов анализа использования трудовых ресурсов в организации здравоохранения;

- Обоснование и отбор методов оценки эффективности использования материальных ресурсов в системе здравоохранения.

**Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:**

- Классификация видов ресурсов здравоохранения.

- Трудовые ресурсы.

- Эффективный отбор кадров.

- Показателей производительности труда.

- Основные направления повышения эффективности труда медицинского персонала.

- Материальные ресурсы здравоохранения.
- Производственные фонды лечебно-профилактического учреждения.
- Методы и приемы количественного и качественного анализа информации о материальных и трудовых ресурсах системы здравоохранения при принятии управленческих решений.

**Краткое содержание темы:**

Классификация видов ресурсов здравоохранения. Трудовые ресурсы. Эффективный отбор кадров. Показателей производительности труда. Основные направления повышения эффективности труда медицинского персонала. Материальные ресурсы здравоохранения. Производственные фонды лечебно-профилактического учреждения. Финансовые ресурсы здравоохранения. Методы и приемы количественного и качественного анализа информации о материальных и трудовых ресурсах системы здравоохранения при принятии управленческих решений.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.О.07 Медицинская статистика (биостатистика)**

**Обязательная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся, по дисциплине Медицинская статистика (биостатистика)***

Категория компетенций	Код и наименование компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Организационно управленческая деятельность	ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики
	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

## ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Медицинская статистика (биостатистика) выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: подготовка докладов и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Медицинская статистика (биостатистика);

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:



- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно.

Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать».

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда

приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая эта работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту

связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте

аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки,

занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неутомительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного

текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.



## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Медицинская статистика (биостатистика)**

### **2.1 Перечень вопросов и заданий, которые студент должен выполнить к занятиям семинарского типа**

#### **Задания для самостоятельной работы студентов**

##### **Задача 1**

В целях совершенствования организации обслуживания больных дизентерией в 2007 г. в поликлинических отделениях Челябинска совместно с городским ЦГСЭН проведено изучение влияния сроков диагностирования дизентерии на длительность стационарного лечения.

Результаты исследования показали, что у 100 больных дизентерией диагноз был поставлен в первые три дня заболевания. Длительность пребывания в стационаре этой группы больных колебалась в пределах 15–20 дней. У 30 больных диагноз дизентерии был поставлен после 3 дней от начала заболевания. Длительность пребывания их в стационаре колебалась в пределах от 21 до 35 дней.

Опишите статистическую совокупность согласно модели.

##### **Задача 2**

Сформулируйте цель и задачи статистического исследования, составьте план и программу наблюдения, составьте макеты статистических таблиц для изучения:

- глазного травматизма среди населения города №;
- травматизма рабочих промышленного предприятия;
- обслуживания больных, взятых на диспансерное наблюдение участковым терапевтом;
- физического развития школьников.

##### **Задача 3**

Приведите примеры единовременного и текущего статистического наблюдения в области:

- демографической статистики;
- санитарной статистики.

##### **Задача 4**

Укажите, к какому виду статистического наблюдения (по степени охвата, периоду наблюдения) относятся:

- паспортизация водоисточников на 01.01. 20\_\_\_\_ г.;
- регистрация рождаемости и смертности населения;
- изучение пищевых и профессиональных отравлений;
- исследование качества продуктов;
- учет числа семейных врачей на 20\_\_\_\_\_ г.;

- изучение инфекционной заболеваемости по данным профилактических осмотров;
- изучение санитарно-гигиенических условий труда и заболеваемости рабочих в цехах промышленного предприятия.

### **Задача 5**

Составьте макеты статистических таблиц для изучения заболеваемости инфекционными заболеваниями, пользуясь в качестве учетных документов «Картой экстренного извещения об инфекционном заболевании» и «Картой эпидемиологического обследования очага».

### **Задача 6**

Сформулируйте вопросы программы изучения причин абортов у женщин, составьте макеты статистических таблиц.

### **Задача 7**

Сформулируйте вопросы программы наблюдения и составьте макеты таблиц для изучения:

- зависимости заболеваемости рабочих аллергодерматитами от санитарно-гигиенических условий труда;
- влияния экологической обстановки на здоровье населения;
- бытовых условий и их влияния на здоровье населения.

### **Задача 8**

Какой метод статистического исследования следует применить при изучении условий жизнедеятельности студента медицинского вуза?

### **Задача 9**

Произведите группировку основных вопросов программы изучения заболеваемости кишечными инфекциями, постройте макеты статистических таблиц.

### **Задача 10**

Проведите группировку основных вопросов программы и составьте макеты статистических таблиц для изучения организации лечебно-профилактической помощи больным, получившим травмы. Зашифруйте учетные признаки:

- 1) характер и локализация повреждения;
- 2) обстоятельства травмы;
- 3) возраст больного;
- 4) пол;
- 5) вид лечебно-диагностической помощи;
- 6) длительность лечения;
- 7) исход.

## **2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Медицинская статистика (биостатистика)**

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему

недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### 3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа

#### 1. Статистика как наука

Статистика в современном понимании – это самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых, общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной в конкретных исторических условиях.

В настоящее время статистика, в зависимости от сферы экономической деятельности или общественных явлений и процессов, подразделяется на **экономическую статистику**: статистика промышленности; сельского хозяйства; строительства, транспорта, связи, труда и т.д. и **социальную статистику**: статистика политики; статистика культуры; биологическая статистика; статистика науки, просвещения и т.д.

Биостатистика (Biostatistics) – это один из разделов общей статистики, изучающий общие и частные закономерности, что присуще живой природе, с использованием статистических методов.

Биологическая статистика существует как самостоятельная дисциплина, вместе с тем она представляет раздел социальной медицины и излагается в этом курсе, так как биологическая статистика является инструментом (методом) социальной медицины и организации здравоохранения.

Биологическая статистика как наука включает в себя описательную (Descriptive biostatistics) и аналитическую статистику (Inferential biostatistics).

Целью описательной статистики является сбор и систематизация данных (в том числе получение обобщенных показателей) о предмете исследования.

Аналитическая биостатистика ставит перед собой задачу получения статистических выводов на основе собранной и систематизированной информации об объекте исследования.

В настоящее время биологическая статистика, как и современная эпидемиология, является инструментом (методом) нового направления в медицинской науке – «Evidence Based Medicine» (в дословном переводе означающее «Медицина, основанная на доказательствах»), получившая развитие в конце XX столетия. Доказательная медицина объединила эпидемиологию и биологическую статистику в единое целое, что позволяет получать достоверную (доказательную) медицинскую информацию в области распространения заболеваний, их профилактики, лечения, диагностики, реабилитации и других элементов медико-санитарного обслуживания населения.

**Медицинская статистика** – это один из разделов биостатистики, изучающий основные закономерности и тенденции здоровья населения с использованием статистических методов.

*или*

**Медицинская статистика** – это вид биостатистики, который изучает состояние здоровья населения, вопросы организации медицинской помощи населению, а также проводит оценку качества и эффективности работы медицинских учреждений.

Теоретические основы медицинской статистики: общая диалектика; экономическая наука; медицинская наука; общая теория статистики.

Медицинская статистика состоит из разделов и имеет ряд задач.

**К разделам медицинской статистики относятся:**

1. Статистика здоровья населения, которая изучает количественную сторону состояния здоровья, как в целом населения, так и различных групп населения в зависимости от комплекса социально-биологических факторов.

2. Статистика системы здравоохранения, изучающая состояние медицинской сети, кадры системы здравоохранения, позволяющая проводить оценку деятельности учреждений здравоохранения и проводимых мероприятий по охране здоровья населения.

3. Статистика организации и проведение медико-социальных, клинических и экспериментальных исследований, которая методологически обеспечивает организацию и проведение различных статистических исследований, позволяет проводить оценку достоверности полученных результатов с обоснованием рекомендаций для системы здравоохранения.

**Среди задач медицинской статистики необходимо выделить следующие:**

1) изучение состояния здоровья населения (она изучает демографические процессы, заболеваемость населения, физическое развитие и инвалидность);

2) установление и выявление причинно-следственных связей заболеваемости, смертности, инвалидности населения в зависимости от различных факторов и условий окружающей среды;

3) изучение и анализ данных о кадрах в системе здравоохранения, сети медицинских учреждений здравоохранения с целью планирования и определения потребности населения в различных видах медицинской помощи;

4) оценка качества и эффективности работы врачей и учреждений здравоохранения, а также лечебно-оздоровительных мероприятий по предупреждению заболеваемости и смертности населения;

5) оценка достоверности результатов статистического исследования при проведении медико-социальных, клинических и экспериментальных работ.

Также необходимо определить объект статистического исследования. Объектом статистического исследования служат различные статистические совокупности, которые формируются в зависимости от цели исследования. Ими могут быть группы населения (рожденные в определенном году, заболевшие, умершие и т. д.).

**2. Статистическая совокупность и ее свойства**

**Статистическая совокупность** – это большая группа, состоящая из большого количества относительно однородных единиц наблюдения, взятых вместе в известных границах времени и пространства для решения конкретной задачи.

Статистическая совокупность состоит из **единиц наблюдения**. Единица наблюдения – каждый первичный элемент статистической совокупности.

Единица наблюдения наделена признаками сходства и различия, которые подлежат учету и дальнейшему наблюдению, в связи с чем данные признаки называются **учитываемыми или статистическими**.

**Учитываемые признаки классифицируются следующим образом:**

**По характеру выражения:**

1. атрибутивные – признаки описательного характера (пол, профессия, исход лечения и т. д.);
2. количественные – признаки, выраженные с помощью числа (рост, вес, возраст).

**По характеру вариации:**

1. альтернативные – могут принимать два значения (наследственность отягощена ответ или да или нет);
2. дискретные или прерывистые – количественные признаки, которые могут принимать только отдельные значения, без промежуточных значений, как правило, признаки, выраженные целыми числами (количество этажей в доме – 1,2,3,4 и т.д.; количество детей в семье – 1,2,3,4 и т. д.);
3. инкретные или непрерывные – количественные признаки, но непрерывно варьирующие и могут принимать любое значение (рост ребенка – 1м, может быть 1м 15 см, может быть 1м 15см. 5 мм и т.д.). Эти значения могут быть как целыми, так и дробными.

**По отношению ко времени:**

1. моментные – характеризуют изучаемый объект на определенный момент времени (медицинский осмотр на 1 марта 2002г., перепись населения на 1 января 2002г.);
2. интервальные – характеризуют изучаемый объект за определенные отрезки времени (месяц, год и т.д.), например, количество рожденных или умерших лиц с 1 января по 31 декабря.

**По способу измерения:**

1. первичные или учитываемые – характеризуют единицу наблюдения в целом, они могут быть качественные и количественные. Их получают непосредственно от единицы наблюдения (пол, рост, вес конкретного человека и т.д.);
2. вторичные или расчетные получают в результате проведенного расчета первичных признаков, например, себестоимость медицинской услуги, рентабельность, уровень заболеваемости и смертности на 1000 населения и др.

**Кроме этого, статистические признаки могут быть:**

1. факторные – это те признаки, под влиянием которых изменяются другие, зависящие от них результативные признаки;
2. результативные – такие признаки, которые изменяются под воздействием факторных признаков.

Например, с увеличением возраста ребенка увеличивается его вес. В этом случае возраст – факторный, а вес – результативный признак.



В целом статистические совокупности подразделяются на **генеральные и выборочные**:

1. **Генеральная совокупность** – состоит из всех единиц наблюдения, которые могут быть к ней отнесены в соответствии с поставленной целью исследования.

2. **Выборочная совокупность** – это часть генеральной статистической совокупности, отобранная специальным выборочным методом и предназначенная для характеристики генеральной статистической совокупности.

Особенностью выборочной совокупности является репрезентативность. **Репрезентативность (представительность)** – это способность выборочной статистической совокупности максимально достоверно отображать свойства всей генеральной статистической совокупности.

При формировании выборочной совокупности к ней предъявляются определенные требования, среди них:

1. Она должна обладать основными характерными чертами генеральной статистической совокупности.

2. Должна быть достаточной по объему для того, чтобы более полно выражать свойства генеральной статистической совокупности.

Для достижения репрезентативности важно использовать рандомизированный подход.

**Рандомизация (randomization)** - это отбор единиц наблюдения в выборочную группу или в группы сравнения случайным образом, таким образом, чтобы каждый пациент получил равные шансы попасть в выборочную совокупность или в группу воздействия или в группу без него.

Процедуру, обеспечивающую случайное распределение единиц наблюдения называют рандомизацией.

К методам, которые обеспечивают случайный отбор в выборочную совокупность относятся: случайный отбор, механический отбор, типологический отбор, серийный отбор, направленный отбор и другие.

**Случайный отбор**– это метод, позволяющий отобрать единицы наблюдения в случайном порядке (метод жеребьевки, лотереи и т.д.).

**Механический отбор**– производится отбор единиц наблюдения в соответствии с определенной численностью совокупности по определенному принципу (каждый пятый, десятый или др.).

**Типологический отбор** – вся совокупность делится на несколько однотипных групп, из которых отбираются единицы наблюдения. Так, например, при изучении заболеваемости городское и сельское население можно разделить на 2 группы и из каждой типологической группы отбирать единицы наблюдения. Отбор единиц наблюдения можно проводить пропорционально или непропорционально в соответствии с размером каждой группы.

**Серийный отбор или гнездовой** – из всех совокупностей формируют гнезда (группы). Ими могут быть семьи, а потом из семей формируют

выборочную статистическую совокупность.

**Направленный отбор** – отбираются лица с одинаковым стажем, возрастом или полом и прочее.

Важно при статистическом анализе собранного материала соблюдать определенную технологию и последовательность выполнения статистических операций, в связи с чем известные социал-гигиенисты А.Ф. Серенко и В.В. Ермакова предложили выделить **в статистической совокупности свойства**, которые необходимо охарактеризовать с помощью статистических методов, среди них:

1. **Распределение признака** (частота, доля признака) – количественно выражается с помощью относительных величин.
2. **Средний уровень признака** – Мода ( $M_o$ ), Медиана ( $M_e$ ), среднеарифметическая величина ( $X$ ).
3. **Разнообразие признака** – лимит ( $Lim$ ), амплитуда ( $Am$ ), среднеквадратическое отклонение (сигма) ( $\delta$ ), коэффициент вариации ( $C_v$ ).
4. **Репрезентативность признака** – средняя ошибка средней арифметической ( $m_x$ ), средняя ошибка относительной величины ( $m_p$ ) и т.д.
5. **Взаимосвязь между признаками** – коэффициент корреляции ( $\square$ ), коэффициент регрессии ( $R_{x/y}$ ).

Выделение статистических свойств позволило объединить статистические методы изучения различных явлений в единое целое и определило их последовательность.

### **3. Информационно-аналитическое отделение**

В системе здравоохранения для обеспечения сбора, хранения и анализа статистической информации созданы информационно-аналитические центры, отделы и отделения в зависимости от уровня лечебно-профилактического учреждения.

**Информационно-аналитическое отделение** – это подразделение, которое обеспечивает данный вид работы в лечебно-профилактических учреждениях.

Информационно-аналитическое отделение (отдел) медицинской статистики является структурным подразделением лечебно-профилактического учреждения. В отделении работают квалифицированные специалисты, имеющие медицинское и экономическое образование, и обладающие необходимым опытом работы.

Главная задача отделения, как информационно-аналитической и организационно-методической службы лечебно-профилактического учреждения – формирование единой системы учета и отчетности медико-статистической информации, осуществление систематического контроля над качественным ведением утвержденной медицинской статистической документации, обеспечение достоверности сведений, внедрение новых технологий обработки учетно-отчетной документации.

#### **Основные направления деятельности:**

- организационно-методическая и консультационная помощь

структурным подразделениям лечебно-профилактического учреждения;

- организация сбора, обработки и анализа медицинской статистической информации или данных о сети, кадрах, результатах деятельности учреждений здравоохранения с использованием требований государственной отчетности и материалов органов государственной статистики;

- мониторинг за реализацией государственных, региональных и местных программ в области здравоохранения;

- подготовка информационно-аналитических материалов.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.О.08 Первая медицинская помощь**

**Обязательная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Первая медицинская помощь***

<b>Категория универсальных компетенций</b>	<b>Код и наименование универсальной компетенции</b>
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
	ПК-5 Способен осуществлять оказание медицинской помощи в экстренной форме и условиях ЧС

### ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью

самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Первая медицинская помощь выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание курсовой работы, выполнение проекта, рефератов и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема

часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Первая медицинская помощь;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;



- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать».

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая эта работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей

работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные

положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неумотительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание

материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять,

что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.



## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Первая медицинская помощь**

### **2.1 Перечень вопросов и заданий, которые студент должен выполнить к занятиям семинарского типа**

#### **Ситуационные задачи**

##### **Ситуационная задача 1**

1. Мама с двумя детьми 5 и 7 лет приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы была закрыта. Вскоре у всех троих, в большей степени у детей, появились: головная боль, головокружение, рвота. Младший ребенок потерял сознание. При осмотре у старшей девочки было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. А/Д 80/40. Младший ребенок на вопросы не отвечал. А/Д 40/10 мм рт.ст.

##### **Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентов.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подачи кислорода ребенку через маску.

##### **Эталон ответа**

1. Отравление окисью углерода.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) очистить полость рта и глотки от рвотных масс и слизи. Обеспечить общее согревание;
  - б) обеспечить доступ кислорода: в первые минуты 100% кислородом, затем 40-60%;
  - в) при бронхоспазме дать вдохнуть изадрин 0,05% 1-2 раза, с последующим введением эуфиллина 2,4% раствор 2 мл внутривенно медленно в физ. растворе;
  - г) при нарушении сознания, судорожном синдроме провести интубацию трахеи и ИВЛ 100% кислородом под постоянным положительным давлением на выдохе.
3. Техника подачи кислорода ребенку через маску согласно алгоритму выполнения манипуляции.

##### **Ситуационная задача 2**

Срочный вызов "скорой помощи" к ребенку 2-х лет, который в отсутствии мамы в течение нескольких часов находился дома с соседкой, девочкой 8 лет. Дети нашли в столе какие-то зеленые таблетки, и старшая поила ими кукол и младшую Лену, которая скоро захотела спать.

Через несколько часов мама стала будить девочку, чтобы накормить, но это ей не удалось. Тогда мама заподозрила отравление (зеленые таблетки оказались таблетками реланиума). Состояние ребенка при осмотре тяжелое, на вопросы не отвечает. Кожные покровы бледные, дыхание поверхностное. Тоны сердца приглушены, пульс 136 уд/мин, слабого наполнения, АД 40/20.

#### Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения очистительной клизмы на фантоме.

#### Эталон ответа

1. Отравление реланиумом.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) промыть желудок, ввести активированный уголь через зонд, сделать очистительную клизму, дать солевое слабительное;
  - б) госпитализировать в экстренном порядке для проведения интенсивной терапии.
3. Техника проведения очистительной клизмы ребенку согласно алгоритму выполнения манипуляции.

#### Ситуационная задача 3

Вызов к ребенку 9 месяцев. Накануне был насморк, сухой кашель. Температура 37,5°C. У ребенка проявления эксудативного диатеза. Ночью внезапно проснулся и стал беспокойным, появились лающий кашель, удушье, затруднен вдох. Голос осипший. При осмотре состояние ребенка средней тяжести, ребенок беспокоен. На щеках шелушение, гиперемия кожи. Из носа серозное отделяемое.

В зеве гиперемия. В легких сухие хрипы на фоне жесткого дыхания. В дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

#### Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте постановку горчичников ребенку раннего возраста.

#### Эталон ответа

1. Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп).
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) успокоить ребенка и окружающих, обеспечить приток свежего воздуха;
  - б) обрызгать прохладной водой;
  - в) дать теплое щелочное питье;
  - в) щелочные ингаляции каждые 3 часа;
  - г) сделать горячую ванну или горчичники на грудь;
  - д) ввести антигистаминные препараты (супрастин 2% 0,1 мл внутримышечно);
  - е) госпитализировать в стационар для лечения основного заболевания.
3. Техника постановки горчичников согласно алгоритму выполнения манипуляции

#### Ситуационная задача 4

На станцию "скорой помощи" поступил вызов к ребенку 7 лет, которого мама, придя с работы вечером, застала в тяжелом состоянии: была несколько раз рвота. Мальчик сознался, что старшие ребята во дворе его угостили водкой. Осмотр фельдшером "скорой помощи" показал: ребенок заторможен, состояние тяжелое, речь невнятная, кожные покровы бледные, на лбу холодный пот. АД 70/40, пульс слабого наполнения, 110 уд/мин. Из рта запах алкоголя. Тоны сердца слегка приглушены. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

**Эталон ответов**

1. Алкогольная интоксикация.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) промыть желудок; сделать очистительную клизму;
  - б) дать солевое слабительное, активированный уголь;
  - в) госпитализировать в стационар.
3. Техника измерения артериального давления согласно алгоритму выполнения манипуляции.

**Ситуационная задача 5**

Придя с работы домой, мама застала 6-ти летнюю Олю в странном состоянии: девочка была возбуждена, говорила что-то непонятное, хватала руками воздух, жаловалась на сильную головную боль, головокружение, боль в животе. Оказалось, что ребенок, желая помочь маме, самостоятельно использовала аэрозольный флакон для борьбы с домашними насекомыми. Срочно вызвана "скорая помощь". При осмотре выявлено: сознание ребенка спутанное, зрачки резко расширены, тоны сердца приглушены, АД 90/60, пульс слабого наполнения.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику обработки полости рта при рвоте.

**Эталон ответа**

1. Отравление фосфорорганическими соединениями.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) удалить слизь из полости рта и трахеи;
  - б) провести ингаляцию кислородом;
  - в) ввести антидот 0,1% раствор атропина сульфата подкожно из расчета 0,1 мл/год жизни (введение повторять через 15-20 минут до появления умеренной атропинизации);
  - г) ввести 15 % раствор дипироксима 2-4 мг/кг внутримышечно, 40% раствор изонитрозина 15-2 мл внутривенно с целью купирования бронхореи и гиперсаливации;
  - д) при судорогах ввести седуксен 0,5% раствор – 0,1 мл/год жизни

внутримышечно или 20% раствор оксibuтирата натрия 50-120 мл/кг внутривенно;

е) при поражении глаз закапать в конъюнктиву 1% раствор сульфата атропина.

3. Техника обработки полости рта при рвоте согласно алгоритму выполнения манипуляции.

### **Ситуационная задача 6**

При взятии крови из пальца у ребенка появились слабость, бледность кожных покровов, холодный липкий пот, АД60/40 мм рт. ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхания и пульса у детей различного возраста.

**Эталон ответа**

1. Обморок.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) уложить ребенка горизонтально, с приподнятыми ногами;
  - б) обеспечить свободное дыхание и достаточный приток свежего воздуха;
  - в) обтереть лицо холодной водой, дать вдохнуть пары нашатырного спирта;
  - г) при затянувшемся обмороке ввести внутримышечно 10% раствор кофеина 0,1 мл/год, кордиамина 0,1 мл/год жизни, 1% раствор мезатона 0,1 мл/год (не более 1 мл);
3. Техника подсчета частоты дыхания и пульса у детей различного возраста согласно алгоритму выполнения манипуляции.

### **Ситуационная задача 7**

Мать ребенка, 1,5 лет, обратилась к соседке-медсестре по поводу высокой температуры у ребенка: 39о С. Медсестра сделала внутримышечно инъекцию пенициллина 200 тыс. ЕД (ранее ребенок антибиотиков не получал). Через несколько минут на месте инъекции появились: гиперемия кожи, на груди выступила сыпь типа крапивницы.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела у детей раннего возраста.

**Эталон ответа**

1. Крапивница.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) ввести антигистаминный препарат – 1% раствор димедрола 0,5 мл внутримышечно;

- б) 10% раствор кальция хлорида 1-1,5 мл внутривенно;
  - в) если вышеуказанные мероприятия не эффективны, следует назначить внутримышечно 50-75 мг гидрокортизона или 30-60 мг преднизолона;
3. Техника измерения температуры тела у детей раннего возраста согласно алгоритму выполнения манипуляции.

### **Ситуационная задача 8**

У ребенка 8 лет, находящегося на стационарном лечении, под утро появился приступ удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

#### **Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.

#### **Эталон ответа**

1. Приступ бронхиальной астмы.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) вызвать дежурного врача-педиатра;
  - б) придать ребенку полусидячее положение;
  - в) обеспечить доступ свежего воздуха;
  - г) по назначению врача применить бронхорасширяющие препараты в виде ингаляции или внутрь:

В-адреномиметики (сальбутамол – 1 доза 0,1 мг или фенотерол), М-холинолитики (беродуал, дитек);

3. Техника применения карманного ингалятора согласно алгоритму выполнения манипуляции.

### **Ситуационная задача 9**

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 месяцев обнаружила у него повышение температуры тела до 39,2° С.

Кожные покровы гиперемированы, кисти и стопы горячие на ощупь.

#### **Задания**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику применения физических методов охлаждения детям раннего возраста.

#### **Эталон ответа**

1. Гипертермический синдром.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) полностью раздеть ребенка;
  - б) на сосуды шеи и паховые области приложить салфетки, смоченные холодной водой, часто их менять;
  - в) вызвать врача для постановки диагноза и госпитализации ребенка.
3. Техника применения физических методов охлаждения детям раннего возраста согласно алгоритму выполнения манипуляции.

### **Ситуационная задача 10**

Ребенок 13 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, неоднократно находился на лечении в стационаре. Утром, собираясь в школу, заметил у себя темный дегтеобразный стул. Появилась слабость, головокружение, шум в ушах.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

**Эталон ответа**

1. Осложнения язвенной болезни. Кишечное кровотечение.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) уложить ребенка на кушетку;
  - б) положить холодную грелку или пузырь со льдом на эпигастральную область;
  - в) измерить А/Д;
  - г) при низком артериальном давлении ввести подкожно раствор кордиамина 1,3 мл;
  - д) срочно вызвать бригаду скорой помощи для госпитализации больного.
3. Техника измерения А/Д согласно алгоритму выполнения манипуляции.

### **Ситуационная задача 11**

В приемное отделение доставлен ребенок 2-х лет с носовым кровотечением, которое дома продолжалось уже около 1 часа. Мать сообщила, что подобное состояние наблюдалось 6 месяцев назад. Тогда мальчик лечился в стационаре с диагнозом - гемофилия А.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику выполнения передней тампонады носа на фантоме.

**Эталон ответа**

1. Гемофилия А. Носовое кровотечение.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) ввести в носовые ходы тампоны, смоченные раствором 3% перекиси водорода или гемостатическую губку;
  - в) дать внутрь 10% раствор кальция хлорида или глюконат кальция;
3. Техника выполнения передней тампонады носа на фантоме согласно алгоритму выполнения манипуляции.

### **Ситуационная задача 12**

Ребенок 5 лет длительное время находился на солнце. К вечеру у него заболела голова: началось носовое кровотечение.

#### Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику применения холода для остановки кровотечения.

#### Эталон ответа

1. Солнечный удар. Носовое кровотечение.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) придать больному полусидячее положение с умеренно запрокинутой головой;
  - б) на переносицу положить марлю, смоченную в холодной воде (можно лед);
  - в) в носовые ходы вставить тампоны, смоченные раствором 3% перекиси водорода, или гемостатическую губку;
  - г) если кровотечение не прекращается, транспортировать ребенка в специализированное отделение для выполнения задней тампонады носа.
3. Техника применения холода для остановки кровотечения согласно алгоритму выполнения манипуляции.

#### Ситуационная задача 13

Девочка 12 лет поела жареные грибы. Через 6 часов внезапно появились боли в животе, профузный понос с примесью крови, судороги. При осмотре состояние девочки тяжелое, температура тела 35,2о С, сознание не нарушено, кожа слегка иктерична, А/Д 80/40, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5-2см, болезненна при пальпации.

#### Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику выполнения очистительной клизмы.

#### Эталоны ответов

1. Отравление бледной поганкой.
2. Алгоритм неотложной помощи:
  - а) промыть желудок;
  - б) дать солевое слабительное, ввести взвесь активированного угля через зонд;
  - в) сделать очистительную клизму;
  - г) срочная госпитализация в реанимационное отделение;
3. Техника выполнения очистительной клизмы согласно алгоритму выполнения манипуляции.

#### Ситуационная задача 14

В терапевтическом отделении пациент 42 лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 38 в мин.

Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора.

**Эталон ответа**

1. У пациента приступ бронхиальной астмы на основании, характерного вынужденного положения, экспираторной одышки, ЧДД-38 в мин, сухих свистящих хрипов, слышных на расстоянии.

2. Алгоритм действий м/с:

а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;

б) расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха;

в) при наличии у пациента карманного дозированного ингалятора организовать прием препарата (1-2 доз) сальбутамола, беротека, новодрина, бекотида, бекломета и др., для снятия спазма гладкой мускулатуры бронхов, (с учётом предыдущих приёмов, не более 3-х доз за час и не более 8 раз в сутки), воспользоваться небулайзером;

г) провести ингаляцию кислорода для улучшения оксигенации;

д) приготовить к приходу врача для оказания неотложной помощи:

- бронходилататоры: 2,4% р-р эуфиллина, 0,1% р-р адреналина;

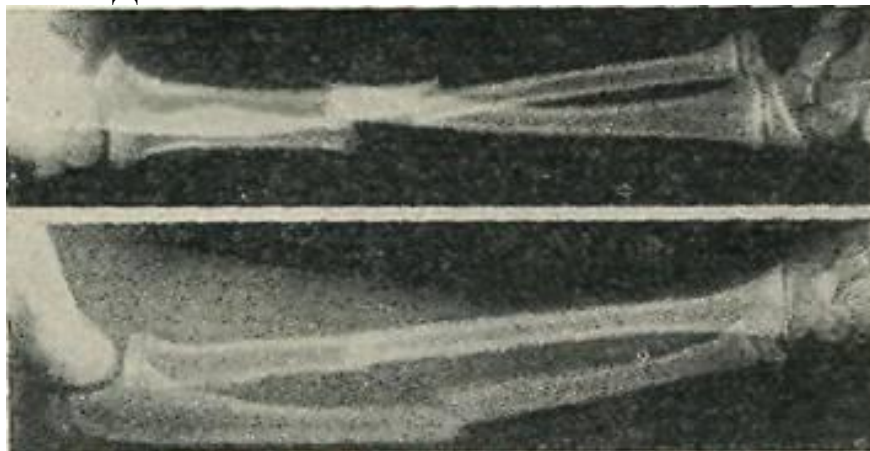
- преднизолон, гидрокортизон, физ. раствор; е) выполнить назначения

врача.

3. Студент демонстрирует правила пользования карманным дозированным ингалятором.

### **Ситуационная задача № 15**

#### **ОПРЕДЕЛИТЬ ТРАВМУ ПО СНИМКУ.**



Задание: перечислите объем первой доврачебной медицинской помощи. Продемонстрируйте очередность оказания первой доврачебной медицинской помощи, выбрав среди имеющихся на столе необходимые средства помощи.

**Эталон ответа**



Первая помощь при переломе предплечья заключается в полном обездвиживании руки в лучезапястном и локтевом суставах. Для этого на внешнюю часть согнутой в локте руки накладывается шина. Для этого берется подручный материал (например, отрезки доски) такой длины, чтобы верхняя часть доходила до середины плечевой кости, а нижняя – закрывала предплечье по всей длине, включая кисть. В кисть вкладывается валик из ткани либо бинта для обеспечения пальцам полусогнутого положения. Указанные фрагменты доски связываются между собой под прямым углом, рука фиксируется к шине при помощи соответствующего материала (например, бинта) и зафиксированная таким образом конечность подвешивается на завязанной на шее косынке или отрезе бинта. После выполнения указанных действий пострадавшего необходимо доставить в больницу.

### **Ситуационная задача № 16**

Вы обнаружили человека без признаков жизни: отсутствует сознание, дыхание, пульс. При осмотре глаз вы определили симптом «кошачьего глаза». На коже наблюдаются сине-фиолетовые пятна.

Задание.

1. Какое состояние у данного человека?
2. Какие симптомы указывают на это состояние?
3. Как можно определить симптом «кошачьего глаза»?
4. Какие признаки, не указанные в задаче, могут наблюдаться при этом состоянии?
5. Что необходимо предпринять?

**Эталон ответа:**

1. Состояние биологической смерти.
2. Симптом «кошачьего глаза», сине-фиолетовые пятна на коже.
3. При сдавлении глаза зрачок деформируется и напоминает кошачий глаз.
4. Помутнение и высыхание роговицы глаза, похолодание тела, трупное окоченение.
5. Вызвать «скорую помощь», которая констатирует смерть

### **Ситуационная задача № 17:**

На ваших глазах пострадавший ударился затылочной частью головы об угол предмета мебели. На коже головы образовалась кровотокающая ссадина. Окажите первую помощь и наложите необходимую повязку.

**Эталон ответа:**

Повязка Чепец является наиболее надежной повязкой для волосистой части головы.

### **Ситуационная задача № 18**

В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя потушили.

При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый,

артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи

Задания 1.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подсчёта пульса и измерения артериального давления.

**Эталон ответа**

1. Диагноз: термический ожог лица II-III степени, ожоговый шок.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи
  - а) ввести обезболивающие средства;
  - б) наложить асептическую повязку, уложить
  - в) согреть ребенка, напоить горячим чаем;
  - г) срочно госпитализировать в хирургический стационар.

3. Студент демонстрирует технику подсчета пульса и измерения артериального давления

### **Ситуационная задача № 19**

Во время проведения выемки протеза на руки техника попал кипятком. Жалуется на сильные боли, гиперемия кожных покровов кисти.

Задания

1. Определите неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на кисть

**Эталон ответа**

1. Термический ожог I степени кожных покровов правой кисти
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
  - а) охладить проточной холодной водой кожные покровы;
  - б) наложить стерильную повязку.
3. Студент демонстрирует технику наложения повязки на кисть

### **Ситуационная задача № 20**

Спортсмен-лыжник упал, спускаясь по горной трассе. Встать не может. Жалуется на боль в левой ноге в области голени, в ране видны отломки костей, кровотечение умеренное.

Окажите первую медицинскую помощь.

Какова последовательность оказания первой помощи?

Обучающиеся должны остановить кровотечение, наложить стерильную повязку и при иммобилизации конечности использовать лыжу.

**Эталон ответа:**

Для уменьшения боли при данном виде переломов после остановки кровотечения и перед наложением шины необходимо обеспечить пострадавшему эффективное обезболивание. Первая помощь при переломе

голении состоит в ограничении подвижности ноги по всей длине. Для этого на ногу накладывається двусторонняя шина, захватывающая ногу от области бедренного сустава до стопы. Стопа фиксируется согласно рекомендаций для предыдущего случая под углом в девяносто градусов к линии травмированной ноги.

После этого необходимо доставить пострадавшего в больницу.

### **Ситуационная задача № 21**

Во время драки подростку был нанесён удар острым предметом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. Из раны выступает петля тонкой кишки.

**Задания**

1. Определите неотложное состояние пациента
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на живот.

**Эталон ответа**

1. Диагноз: проникающее ранение брюшной полости. Эвентрация тонкой кишки в рану передней брюшной стенки. Наружное кровотечение из брюшной полости

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана);

б) наложение асептической повязки, не трогая кишечник, обработать кожу вокруг раны антисептическим раствором, вокруг кишки положить валик, кишку обернуть стерильной салфеткой, обильно смоченной теплым физиологическим раствором, наложить асептическую повязку;

в) транспортировать на жёстких носилках в хирургический стационар.

3. Студент демонстрирует технику наложения повязки

### **Ситуационная задача № 22.**

Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движений грудной клетки не видно, пульс не прощупывается.

Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.

1. Как установить, жив этот человек или умер?
2. Что необходимо предпринять, если человек еще жив?
3. Какими способами можно провести искусственное дыхание?
4. Где должны лежать руки при проведении непрямого массажа сердца?
5. О чем свидетельствуют неуспешные реанимационные мероприятия?

**Эталон ответа:**

1. Поднять веко и посмотреть зрачок, если он широкий и не реагирует на свет, нет пульсации на сонных артериях – наступила клиническая смерть.

2. Вызвать «скорую помощь». Проводить непрямой массаж сердца и искусственное дыхание.

3. Способом «рот в рот», «рот в нос», «рот-трубка».

4. Руки должны лежать на нижней трети грудины на два поперечных пальца выше мечевидного отростка.
5. О необратимых изменениях в головном мозге.

### **Ситуационная задача № 23.**

Из воды извлечен человек без признаков жизни. Пульс и дыхание отсутствуют, тоны сердца не выслушиваются. Признаки: синюшный цвет лица, набухание сосудов шеи, обильные пенистые выделения изо рта и носа.

Решите задачу, ответив на поставленные вопросы.

1. Какое состояние можно предположить у больного?
2. Какие симптомы указывают на это состояние?
3. Какой признак, не указанный в задании, отмечается при наличии клинической смерти?
4. Какова должна быть первая помощь?
5. Надо ли транспортировать пострадавшего в ЛПУ при появлении признаков жизни?

#### **Эталон ответа:**

#### **ИСТИННОЕ УТОПЛЕНИЕ (обычное или «синее»)**

1. Состояние клинической смерти, вызванное утоплением.
2. Отсутствие сознания, дыхания и сердечной деятельности.
3. Широкий зрачок и отсутствие реакции зрачка на свет.
4. Вызвать «скорую помощь». Освободить полость рта и трахеи с помощью специального приема, затем начать проводить непрямой массаж сердца и искусственное дыхание.
5. Да, необходимо пострадавшего госпитализировать в ЛПУ для дальнейшего

### **2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине *Первая медицинская помощь***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно,

ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы

графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### 3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа

#### Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

##### *Организация оказания первой помощи в Российской Федерации*

На сегодняшний день система оказания первой помощи в Российской Федерации состоит из трех основных компонентов:

1. Нормативно-правовое обеспечение (федеральные законы и прочие нормативные акты и документы, определяющие обязанности и права участников оказания первой помощи, их оснащение, объем первой помощи и т.д.).

2. Обучение участников оказания первой помощи правилам и навыкам ее оказания.

3. Оснащение участников оказания первой помощи средствами для ее оказания (аптечками и укладками).



Рисунок 1

Участники оказания первой помощи (рисунок 1) могут иметь различную подготовку к ее оказанию и оснащение. Также они могут быть обязанными оказывать первую помощь, либо иметь право ее оказывать.

В случае какого-либо происшествия, как правило, оказать первую помощь могут очевидцы происшествия – обычные люди, имеющие право ее оказывать. В большинстве случаев, они имеют минимальную подготовку и не обладают необходимым оснащением. Тем не менее, очевидцы происшествия могут выполнить простые действия, тем самым устранив непосредственную опасность для жизни пострадавших.

Далее к ним могут присоединиться водители транспортных средств или работники организаций и предприятий, изучавшие приемы оказания первой помощи во время соответствующей подготовки. У них имеется аптечка первой помощи (автомобильная) или аптечка для оказания первой помощи работникам, которые можно использовать для более эффективных действий.

Сотрудники органов внутренних дел и пожарно-спасательных подразделений обязаны оказывать первую помощь и имеют соответствующее

оснащение. При прибытии на место происшествия они должны приступить к оказанию первой помощи сменив других участников оказания первой помощи.

В большинстве случаев первая помощь должна заканчиваться передачей пострадавших прибывшей бригаде скорой медицинской помощи, которая, продолжая оказание помощи в пути, доставляет пострадавшего в лечебное учреждение.

Таким образом, оказание первой помощи в большинстве случаев занимает небольшой промежуток времени (иногда всего несколько минут) до прибытия на место происшествия более квалифицированного сотрудника. Но без оказания первой помощи в этот короткий промежуток времени пострадавший может потерять шанс выжить в экстренной ситуации, либо у него разовьются тяжелые нарушения в организме, которые негативно повлияют на процесс дальнейшего лечения.

### ***Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи***

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет первую помощь как особый вид помощи (отличный от медицинской), оказываемой лицами, не имеющими медицинского образования, при травмах и неотложных состояниях до прибытия медицинского персонала.

2. Согласно ч. 4 ст. 31 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый гражданин имеет право оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

3. Законодательство разного уровня устанавливает обязанность по оказанию первой помощи для лиц, которые в силу профессиональных обязанностей первыми оказываются на месте происшествия с пострадавшими: сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации; сотрудники, военнослужащие и работники всех видов пожарной охраны; спасатели аварийно-спасательных служб и аварийно-спасательных формирований; военнослужащие (сотрудники) войск национальной гвардии; работники ведомственной охраны, частные охранники, должностные лица таможенных органов; военнослужащие органов федеральной службы безопасности, судебные приставы, сотрудники уголовно-исполнительной системы, внештатные сотрудники полиции и народные дружинники и другие лица.

Также обязанность «...принять меры для оказания первой помощи...» возникает у водителей, причастных к ДТП (п. 2.6 Правил дорожного движения Российской Федерации). В том случае, если водитель не причастен к ДТП, но стал его свидетелем, согласно ч. 4 ст. 31 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», водитель вправе добровольно оказать первую помощь.



В связи с высокой степенью потенциального риска получения травмы на производстве, ст. 228 Трудового кодекса Российской Федерации предусматривает обязанность работодателя при несчастном случае на производстве «немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию». Для организации оказания первой помощи при несчастном случае на производстве силами работников на работодателя возложена обязанность организовывать обучение первой помощи для всех поступающих на работу лиц, а также для работников, переводимых на другую работу (ст. ст. 212, 225 Трудового кодекса Российской Федерации). Для работника Трудовой кодекс РФ предусматривает обязанность «проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой помощи пострадавшим на производстве» (ст. 214 Трудового кодекса Российской Федерации).

Применительно к педагогическим работникам вышеуказанные нормы Трудового кодекса Российской Федерации дополняются положением ст. 41 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Согласно данной статье, охрана здоровья обучающихся включает в себя, в том числе, обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи.

Соответствующие обязанности по оказанию первой помощи прописываются в должностных инструкциях работников (в том числе, педагогических работников).

4. Для лиц, обязанных оказывать первую помощь, предусмотрена ответственность за неоказание первой помощи вплоть до уголовной. Для очевидцев происшествия, оказывающих первую помощь в добровольном порядке, никакая ответственность за неоказание первой помощи применяться не может. Особые нормы установлены в отношении водителей, причастных к ДТП. Принятие мер к оказанию первой помощи относится к обязанностям водителя в связи с ДТП, за невыполнение которых водителю грозит привлечение к административной ответственности и наказание в виде административного штрафа (ч. 1 ст. 12.27 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях). В том случае, если гражданин заведомо оставил пострадавшего, находящегося в беспомощном состоянии без возможности получения помощи, он может быть привлечен к уголовной ответственности (ст. 125 «Оставление в опасности» Уголовного кодекса Российской Федерации).

5. В связи с тем, что жизнь человека провозглашается высшей ценностью, сама попытка защитить эту ценность ставится выше возможной ошибки в ходе оказания первой помощи, так как дает пострадавшему человеку шанс на выживание. Уголовное и административное законодательство не признают правонарушением причинение вреда охраняемым законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности или правам данного лица, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами (ст. 39 «Крайняя необходимость» Уголовного кодекса Российской Федерации; ст. 2.7

«Крайняя необходимость» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях). Аналогичная норма имеется и в Гражданском кодексе Российской Федерации («Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)» от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 28.03.2017), ст. 1067 «Причинение вреда в состоянии крайней необходимости». Трактовка этой статьи не исключает возможности возмещения причиненного вреда, однако «...Учитывая обстоятельства, при которых был причинен такой вред, суд может возложить обязанность его возмещения на третье лицо, в интересах которого действовал причинивший вред, либо освободить от возмещения вреда полностью или частично как это третье лицо, так и причинившего вред». В настоящее время в Российской Федерации отсутствуют судебные прецеденты привлечения к юридической ответственности за неумышленное причинение вреда в ходе оказания первой помощи.

6. В случае решения в суде вопроса о привлечении лица к ответственности за причинение вреда жизни или здоровью, оказание первой помощи пострадавшему учитывается как обстоятельство, смягчающее наказание (п. 2 ч. 1 ст. 4.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях; п. «к» ч. 1 ст. 61 Уголовного Кодекса Российской Федерации). Например, за причинение легкого или средней тяжести вреда здоровью в результате ДТП в соответствии со ст. 12.24 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях предусмотрено альтернативное наказание. На усмотрение суда причинителю вреда может быть назначено наказание в виде штрафа или в виде лишения права управления транспортным средством. Факт оказания первой помощи пострадавшему может способствовать назначению более мягкого наказания, то есть штрафа. Кроме того, оказание первой помощи может снизить медицинские последствия травмы, соответственно пострадавшему будет квалифицирован вред меньшей тяжести.

#### ***Понятие «первая помощь»***

В настоящее время первая помощь определяется как комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья, оказываемых до оказания медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, участниками оказания первой помощи. Цель ее состоит в устранении явлений, угрожающих жизни, а также – в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений.

#### ***Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию***

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи», первая помощь оказывается при следующих состояниях:

1. Отсутствие сознания.

2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

При указанных состояниях выполняются следующие мероприятия:

**1.** Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

- 1) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
- 2) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
- 3) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
- 4) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
- 5) оценка количества пострадавших;
- 6) извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- 7) перемещение пострадавшего.

**2.** Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

**3.** Определение наличия сознания у пострадавшего.

**4.** Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 2) выдвигание нижней челюсти;
- 3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- 4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

**5.** Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

- 1) давление руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственное дыхание «Рот ко рту»;
- 3) искусственное дыхание «Рот к носу»;
- 4) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания (в соответствии с утвержденными требованиями к комплектации медицинскими изделиями аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи).

**6.** Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

- 1) придание устойчивого бокового положения;
- 2) запрокидывание головы с подъемом подбородка;

3) выдвижение нижней челюсти.

**7.** Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:

- 1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- 2) пальцевое прижатие артерии;
- 3) наложение жгута;
- 4) максимальное сгибание конечности в суставе;
- 5) прямое давление на рану;
- 6) наложение давящей повязки.

**8.** Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:

- 1) проведение осмотра головы;
- 2) проведение осмотра шеи;
- 3) проведение осмотра груди;
- 4) проведение осмотра спины;
- 5) проведение осмотра живота и таза;
- 6) проведение осмотра конечностей;
- 7) наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;
- 8) проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, автоиммобилизация, с использованием медицинских изделий (в соответствии с утвержденными требованиями к комплектации медицинскими изделиями аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи);
- 9) фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий (в соответствии с утвержденными требованиями к комплектации медицинскими изделиями аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи);
- 10) прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);
- 11) местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
- 12) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

**9.** Придание пострадавшему оптимального положения тела.

**10.** Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.

**11.** Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

***Современные наборы средств и устройств, использующиеся для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение***

К наиболее распространенным в Российской Федерации наборам средств и устройств, использующихся для оказания первой помощи, относятся «Аптечка первой помощи (автомобильная)» и «Аптечка для оказания первой помощи работникам».

«Аптечка первой помощи (автомобильная)» предназначена для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (новый состав утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 сентября 2009 года № 697н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 20 августа 1996 г. № 325»). Утвержденный новый состав аптечки рассчитан на оказание первой помощи при травмах и угрожающих жизни состояниях и является обязательным (замена компонентов аптечки не допускается). При этом водитель может по своему усмотрению дополнительно хранить в аптечке лекарственные средства и медицинские изделия для личного пользования, принимаемые им самостоятельно или рекомендованные лечащим врачом и находящиеся в свободной продаже в аптеках.

Состав «Аптечки для оказания первой помощи работникам» утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 марта 2011 г. N 169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам». В аптечке находятся все необходимые средства, с помощью которых можно оказать первую помощь в организациях, на предприятиях и т.д.

Состав аптечки первой помощи (автомобильной), аптечки для оказания первой помощи работникам приведены в Приложении 1. Пополнять аптечку первой помощи необходимо по мере израсходования ее компонентов и/или истечения их срока годности.

В состав указанных аптечек входят следующие компоненты:

- жгут кровоостанавливающий (предназначен для остановки сильного артериального кровотечения);
- бинты марлевые медицинские стерильные и нестерильные разных размеров (предназначены для наложения различных повязок и фиксации травмированных конечностей);
- пакет перевязочный стерильный (предназначены для наложения повязок при ранениях);
- салфетки марлевые медицинские стерильные (используются для закрытия ран при наложении повязок);
- лейкопластырь бактерицидный (применяется для закрытия мелких ран, ссадин, царапин);
- лейкопластырь рулонный (предназначен для фиксации повязок);

- устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство- Рот» (используется при проведении сердечно-легочной реанимации для снижения риска заражения как лица, оказывающего первую помощь, так и пострадавшего, позволяет уменьшить брезгливость);

- ножницы (применяются для вскрытия упаковок и разрезания перевязочного материала, при необходимости могут использоваться для разрезания одежды пострадавшего для облегчения доступа к поврежденным участкам тела);

- перчатки медицинские (применяются для защиты участника оказания первой помощи от контакта с кровью и другими биологическими жидкостями пострадавшего для снижения риска заражения);

- салфетки антисептические из бумажного текстилеподобного материала стерильные спиртовые (только в аптечке для оказания первой помощи работникам – используются для обработки участков кожи человека, оказывающего помощь, загрязненных кровью и другими биологическими жидкостями пострадавшего);

- маска медицинская 3-слойная из нетканого материала с резинками или завязками (только в аптечке для оказания первой помощи работникам – применяется для снижения риска инфицирования человека, оказывающего первую помощь);

- покрывало спасательное изотермическое (только в аптечке для оказания первой помощи работникам – используется для укутывания пострадавшего с тяжелой травмой или переохлаждением серебристой стороной к телу с целью сохранения тепла и согревания пострадавшего);

- английские булавки стальные со спиралью (только в аптечке для оказания первой помощи работникам – применяется для закрепления бинтов и подручных материалов при наложении повязок и иммобилизации конечностей).

В Российской Федерации утверждено еще несколько составов аптечек и упаковок, которые могут использоваться особыми группами участников оказания первой помощи (сотрудниками МЧС России, МВД России, ОАО «РЖД» и др.) при выполнении ими профессиональных обязанностей.

### ***Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших***

Оказывать первую помощь необходимо в соответствии с Универсальным алгоритмом оказания первой помощи (см. приложение 2)

Схематично алгоритм выглядит следующим образом (рисунок 2).

## УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

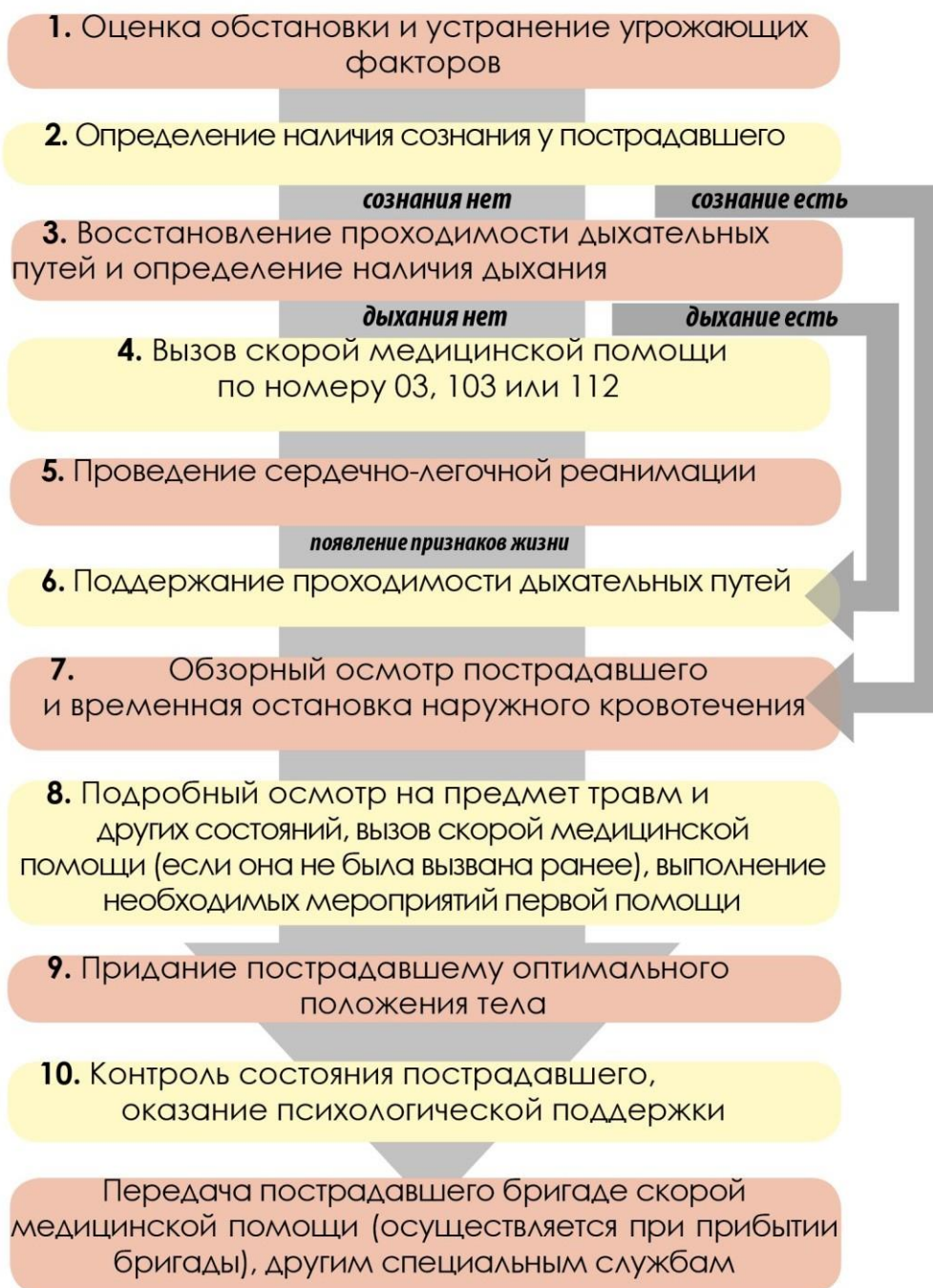


Рисунок 2

Согласно Универсальному алгоритму первой помощи в случае, если человек стал участником или очевидцем происшествия, он должен выполнить следующие действия:

1. Провести оценку обстановки и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи:

1) определить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;

- 2) определить угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего;
- 3) устранить угрожающие факторы для жизни и здоровья;
- 4) прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего;
- 5) при необходимости, оценить количество пострадавших;
- 6) извлечь пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости);
- 7) переместить пострадавшего (при необходимости).

**2.** Определить наличие сознания у пострадавшего.

При наличии сознания перейти к п. 7 Алгоритма; при отсутствии сознания перейти к п. 3 Алгоритма.

**3.** Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни:

- 1) запрокинуть голову с подъемом подбородка;
- 2) выдвинуть нижнюю челюсть (при необходимости);
- 3) определить наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- 4) определить наличие кровообращения путем проверки пульса на магистральных артериях (одновременно с определением дыхания и при наличии соответствующей подготовки).

При наличии дыхания перейти к п. 6 Алгоритма; при отсутствии дыхания перейти к п. 4 Алгоритма.

**4.** Вызвать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по тел. 03, 103 или 112, привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне).

**5.** Начать проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования:

- 1) давления руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственного дыхания «Рот ко рту», «Рот к носу», с использованием устройств для искусственного дыхания.

При появлении признаков жизни перейти к п. 6 Алгоритма.

**6.** При появлении (или наличии) признаков жизни выполнить мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами:

- 1) придать устойчивое боковое положение;
- 2) запрокинуть голову с подъемом подбородка;
- 3) выдвинуть нижнюю челюсть.

**7.** Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:

- 1) наложением давящей повязки;
- 2) пальцевым прижатием артерии;
- 3) прямым давлением на рану;



- 4) максимальным сгибанием конечности в суставе;
- 5) наложением жгута.

**8.** Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществить вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и выполнить мероприятия по оказанию первой помощи:

- 1) провести осмотр головы;
- 2) провести осмотр шеи;
- 3) провести осмотр груди;
- 4) провести осмотр спины;
- 5) провести осмотр живота и таза;
- 6) осмотр конечностей;
- 7) наложить повязки при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионную (герметизирующую) при ранении грудной клетки;
- 8) провести иммобилизацию (с помощью подручных средств, аутоиммобилизацию, с использованием медицинских изделий);
- 9) зафиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий);
- 10) прекратить воздействие опасных химических веществ на пострадавшего (промыть желудок путем приема воды и вызывания рвоты, удалить с поврежденной поверхности и промыть поврежденные поверхности проточной водой);
- 11) провести местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
- 12) провести термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

**9.** Придать пострадавшему оптимальное положение тела (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий).

**10.** Постоянно контролировать состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывать психологическую поддержку.

**11.** Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии и распоряжении о передаче им пострадавшего, сообщив необходимую информацию.

***Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение)***

Перед началом действий на месте происшествия следует обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи. При этом необходимо помнить, что может угрожать участнику оказания первой помощи, пострадавшему и очевидцам происшествия:

- поражение электрическим током;

- интенсивное дорожное движение;
- возможное возгорание или взрыв;
- поражение токсическими веществами;
- агрессивно настроенные люди;
- высокая вероятность обрушения здания или каких-либо конструкций;
- животные и т.п.

Для снижения риска поражения необходимо, например, выключить электричество, перекрыть бытовой газ, установить знаки аварийной остановки, перегородить проезжую часть автомобилем, попытаться потушить пожар, сообщить собравшимся людям, что сейчас будет оказываться первая помощь и т.д. Не следует пытаться оказывать первую помощь в неблагоприятных условиях. В этом случае следует обратиться к соответствующим службам (например, к сотрудникам аварийно-спасательных служб, полиции и т.д.).

### ***Способы извлечения и перемещения пострадавшего***

Иногда может возникнуть ситуация, когда требуется извлечение пострадавшего. При этом следует помнить, что экстренное извлечение пострадавших из автомобиля или другого труднодоступного места выполняется только при наличии угрозы для его жизни и здоровья и невозможности оказания первой помощи в тех условиях, в которых находится пострадавший. Во всех остальных случаях лучше дождаться приезда скорой медицинской помощи и других служб, участвующих в ликвидации последствий происшествия.

Извлечение пострадавшего осуществляется определенными способами.

Если пострадавший находится в сознании, его экстренное извлечение производится так: руки участника оказания первой помощи проводятся под подмышками пострадавшего, фиксируют его предплечье, после чего пострадавший извлекается наружу (рисунок 3).



Рисунок 3

При извлечении пострадавшего, находящегося без сознания или с подозрением на травму шейного отдела позвоночника, необходимо фиксировать ему голову и шею (рисунок 4). При этом одна из рук участника оказания первой помощи фиксирует за нижнюю челюсть голову пострадавшего, а вторая держит его противоположное предплечье.

После извлечения следует переместить пострадавшего на безопасное расстояние.



Рисунок 4

Перемещать пострадавшего до транспорта или в безопасное место можно различными способами, зависящими от характера травм и состояния пострадавшего, количества участников перемещения и их физических возможностей.

1. Перемещение пострадавшего в одиночку с поддержкой (рисунок 5). Используется для перемещения легкопострадавших лиц, находящихся в сознании.



Рисунок 5

2. Перемещение пострадавшего в одиночку волоком (рисунок 6). Применяется для перемещения на близкое расстояние пострадавших, имеющих значительный вес. Нежелательно использовать у пострадавших с травмами нижних конечностей.



Рисунок 6

3. Переноска пострадавшего в одиночку на спине (рисунок 7). Может использоваться для переноски пострадавших, имеющих небольшой вес. Не применяется для переноски пострадавших, находящихся без сознания.



Рисунок 7

4. Переноска пострадавшего на руках (рисунок 8). Используется лицами, имеющими достаточную для применения этого способа физическую силу. Этим способом возможна переноска пострадавших, находящихся без

сознания. Нежелательно переносить так пострадавших с подозрением на травму позвоночника.



Рисунок 8

5. Переноска пострадавшего в одиночку на плече (рисунок 9). При переноске таким способом следует придерживать пострадавшего за руку. Этот способ не применяется при переноске пострадавших с травмами груди, живота и позвоночника.



Рисунок 9

б. Переноска пострадавшего вдвоем на замке из четырех рук (рисунок 10). Руки берутся таким образом, чтобы обхватить запястье другой руки и руки помощника. Фиксация кистей должна быть достаточно прочной, чтобы удержать пострадавшего.

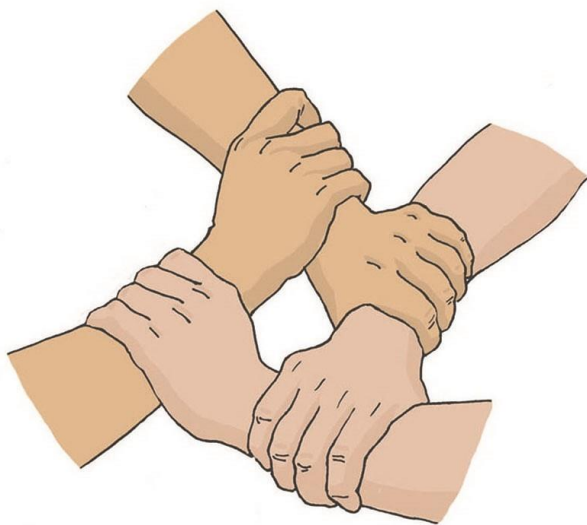


Рисунок 10

После формирования «замка» пострадавший усаживается на него, после чего его поднимают и переносят. Пострадавший может придерживать за плечи переносящих его людей (рисунок 11).



Рисунок 11

7. Переноска пострадавшего вдвоем на замке из трех рук с поддержкой под спину. При использовании этого способа один из участников оказания первой помощи не берет руку в замок, а располагает ее на плече у другого (рисунок 12). На эту руку пострадавший может опираться при переноске (рисунок 13). Таким образом осуществляется переноска пострадавших, у которых есть риск потери сознания или пострадавших, которые не могут удержаться на замке из четырех рук.



Рисунок 12 Рисунок 13

8. Переноска пострадавшего вдвоем за руки и ноги (рисунок 14). При переноске этим способом, один из участников оказания первой помощи держит пострадавшего за предплечье одной руки, просунув руки подмышки, а другой – под колени.





Рисунок 14

9. Переноска пострадавшего с подозрением на травму позвоночника. Для переноски пострадавшего с подозрением на травму позвоночника необходимо несколько человек, которые под руководством одного из участников оказания первой помощи поднимают и переносят пострадавшего (рисунок 15). При переноске один из участников оказания первой помощи должен фиксировать голову и шею пострадавшего своими предплечьями (рисунок 16). Более удобно и безопасно для пострадавшего с подозрением на травму позвоночника переносить его на твердой ровной поверхности (например, на щите).



Рисунок 15



Рисунок 16

***Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями***

Для снижения риска заражения при оказании первой помощи следует использовать медицинские перчатки (для защиты рук) и защитные устройства для проведения искусственного дыхания «рот-устройство-рот», находящиеся в аптечках первой помощи. В настоящее время в России производятся устройства для искусственного дыхания различных конструкций. С правилами их использования можно ознакомиться в инструкциях, прилагаемых производителем каждого конкретного устройства.

В состав аптечки для оказания первой помощи работникам входят медицинские 3-слойные маски из нетканого материала, которые применяются для снижения риска инфицирования человека, оказывающего первую помощь.

В случае попадания крови и других биологических жидкостей на кожу следует немедленно смыть их проточной водой, тщательно вымыть руки. При наличии спиртовых антисептических салфеток из бумажного текстилеподобного материала (находятся в аптечке для оказания первой помощи работникам) необходимо обработать кожу с их помощью.

После проведения искусственного дыхания рекомендуется прополоскать рот.

### ***Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь***

С 2013 года единым телефонным номером для вызова экстренных служб стал номер 112. По нему можно вызвать спасателей, полицейских и скорую медицинскую помощь (вызов также может осуществляться по телефонным номерам 01, 101; 02, 102; 03, 103 и другим региональным номерам).

При вызове скорой медицинской помощи необходимо обязательно сообщить диспетчеру следующую информацию:

- место происшествия, что произошло;
- число пострадавших и тяжесть их состояния;
- какая помощь оказывается.

Телефонную трубку положить последним, после сообщения диспетчера о том, что вызов принят.

*Для закрепления пройденного материала следует ответить на следующие вопросы:*

1. Является ли оказание первой помощи действием, способным снизить смертность от травм и неотложных состояний?
2. Какие действия нужно выполнить в первую очередь на месте происшествия?
3. Какие существуют способы перемещения?
4. Возможно ли дополнение аптечек лекарствами, назначенными ее владельцу врачом? Допустима ли замена отдельных компонентов аптечки?
5. Как снизить риск заражения инфекционными заболеваниями при оказании первой помощи?

### **Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения**

#### ***Основные признаки жизни у пострадавшего***

К основным признакам жизни относятся наличие сознания, самостоятельное дыхание и кровообращение. Они проверяются в ходе выполнения алгоритма сердечно-легочной реанимации.

### ***Причины нарушения дыхания и кровообращения***

Внезапная смерть (остановка дыхания и кровообращения) может быть вызвана заболеваниями (инфаркт миокарда, нарушения ритма сердца и др.) или внешним воздействием (травма, поражение электрическим током, утопление и др.). Вне зависимости от причин исчезновения признаков жизни сердечно-легочная реанимация проводится в соответствии с определенным алгоритмом, рекомендованным Российским Национальным Советом по реанимации и Европейским Советом по реанимации.

### ***Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего***

При оказании первой помощи используются простейшие способы проверки наличия или отсутствия признаков жизни:

- для проверки сознания участник оказания первой помощи пытается вступить с пострадавшим в словесный и тактильный контакт, проверяя его реакцию на это;
- для проверки дыхания используются осязание, слух и зрение (более подробно техника проверки сознания и дыхания описана в следующем разделе);
- отсутствие кровообращения у пострадавшего определяется путем проверки пульса на магистральных артериях (одновременно с определением дыхания и при наличии соответствующей подготовки). В виду недостаточной точности проверки наличия или отсутствия кровообращения способом определения пульса на магистральных артериях, для принятия решения о проведении сердечно-легочной реанимации рекомендуется ориентироваться на отсутствие сознания и дыхания.

### ***Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания при проведении СЛР***

На месте происшествия участнику оказания первой помощи следует оценить безопасность для себя, пострадавшего (пострадавших) и окружающих. После этого следует устранить угрожающие факторы или минимизировать риск собственного повреждения, риск для пострадавшего (пострадавших) и окружающих.

Далее необходимо проверить наличие сознания у пострадавшего. Для проверки сознания необходимо аккуратно потормошить пострадавшего за плечи и громко спросить: «Что с Вами? Нужна ли Вам помощь?» (рисунок 17). Человек, находящийся в бессознательном состоянии, не сможет отреагировать и ответить на эти вопросы.



Рисунок 17

При отсутствии признаков сознания следует определить наличие дыхания у пострадавшего. Для этого необходимо восстановить проходимость дыхательных путей у пострадавшего: одну руку положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой взять за подбородок, запрокинуть голову, поднять подбородок и нижнюю челюсть. При подозрении на травму шейного отдела позвоночника запрокидывание следует выполнять максимально аккуратно и щадяще.

Для проверки дыхания следует наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего (рисунок 18) и в течение 10 сек. попытаться услышать его дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движения грудной клетки у пострадавшего. При отсутствии дыхания грудная клетка пострадавшего останется неподвижной, звуков его дыхания не будет слышно, выдыхаемый воздух изо рта и носа не будет ощущаться щекой. Отсутствие дыхания определяет необходимость вызова скорой медицинской помощи и проведения сердечно-легочной реанимации.



Рисунок 18

При отсутствии дыхания у пострадавшего участнику оказания первой помощи следует организовать вызов скорой медицинской помощи (рисунок 19). Для этого надо громко позвать на помощь, обращаясь к конкретному человеку, находящемуся рядом с местом происшествия и дать ему соответствующие указания. Указания следует давать кратко, понятно, информативно: «Человек не дышит. Вызывайте «скорую». Сообщите мне, что вызвали».

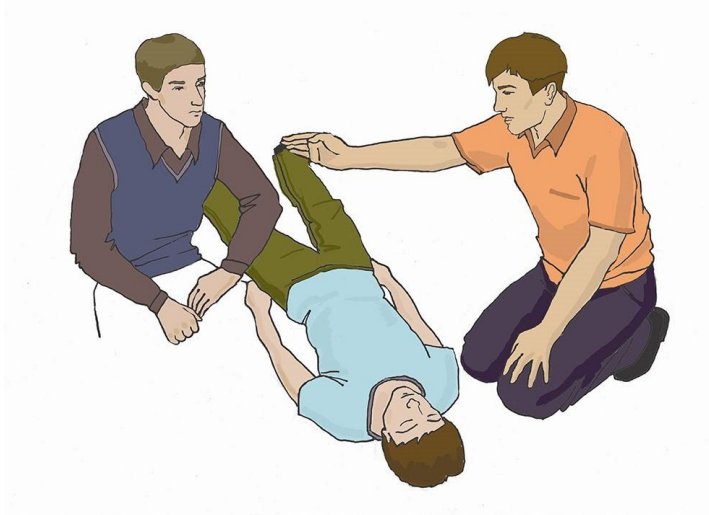


Рисунок 19

При отсутствии возможности привлечения помощника, скорую медицинскую помощь следует вызвать самостоятельно (например, используя функцию громкой связи в телефоне) (рисунок 20). При вызове необходимо обязательно сообщить диспетчеру следующую информацию:

- место происшествия, что произошло;
- число пострадавших и что с ними;
- какая помощь оказывается.

Телефонную трубку положить последним, после ответа диспетчера.

Вызов скорой медицинской помощи и других специальных служб производится по телефону 112 (также может осуществляться по телефонам 01, 101; 02, 102; 03, 103 или региональным номерам).



Рисунок 20

Одновременно с вызовом скорой медицинской помощи необходимо приступить к давлению руками на грудину пострадавшего, который должен располагаться лежа на спине на твердой ровной поверхности. При этом основание ладони одной руки участника оказания первой помощи помещается на середину грудной клетки пострадавшего, вторая рука помещается сверху первой, кисти рук берутся в замок (рисунок 21), руки выпрямляются в локтевых суставах, плечи участника оказания первой помощи располагаются над пострадавшим так, чтобы давление осуществлялось перпендикулярно плоскости грудины (рисунок 22).



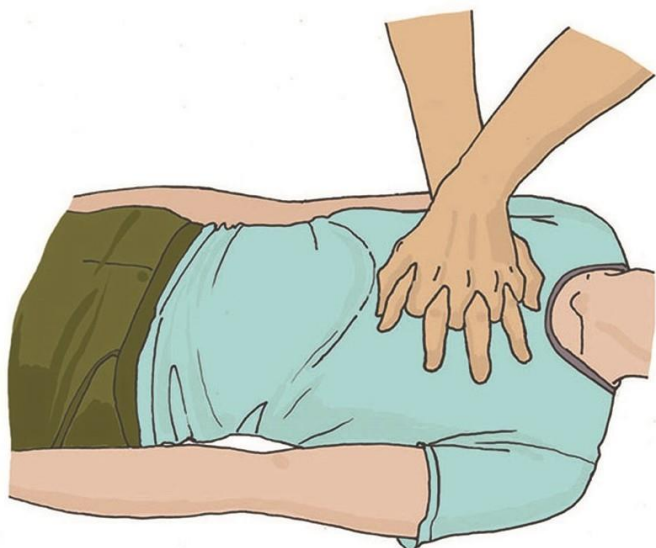


Рисунок 21

Давление руками на грудину пострадавшего выполняется весом туловища участника оказания первой помощи на глубину 5-6 см с частотой 100-120 в минуту.

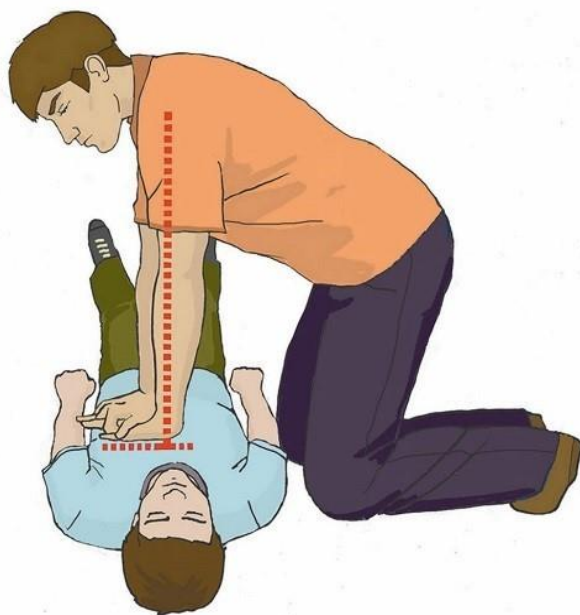


Рисунок 22

После 30 надавливаний руками на грудину пострадавшего необходимо осуществить искусственное дыхание методом «Рот-ко-рту» (рисунок 23). Для этого следует открыть дыхательные пути пострадавшего (запрокинуть голову, поднять подбородок), зажать его нос двумя пальцами, сделать два вдоха искусственного дыхания.



Вдохи искусственного дыхания выполняются следующим образом: необходимо сделать свой нормальный вдох, герметично обхватить своими губами рот пострадавшего и выполнить равномерный выдох в его дыхательные пути в течение 1 секунды, наблюдая за движением его грудной клетки. Ориентиром достаточного объема вдуваемого воздуха и эффективного вдоха искусственного дыхания является начало подъема грудной клетки, определяемое участником оказания первой помощи визуально. После этого, продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, необходимо дать пострадавшему совершить пассивный выдох, после чего повторить вдох искусственного дыхания вышеописанным образом. На 2 вдоха искусственного дыхания должно быть потрачено не более 10 секунд. Не следует делать более двух попыток вдохов искусственного дыхания в перерывах между давлениями руками на грудину пострадавшего.

При этом рекомендуется использовать устройство для проведения искусственного дыхания из аптечки или укладки.

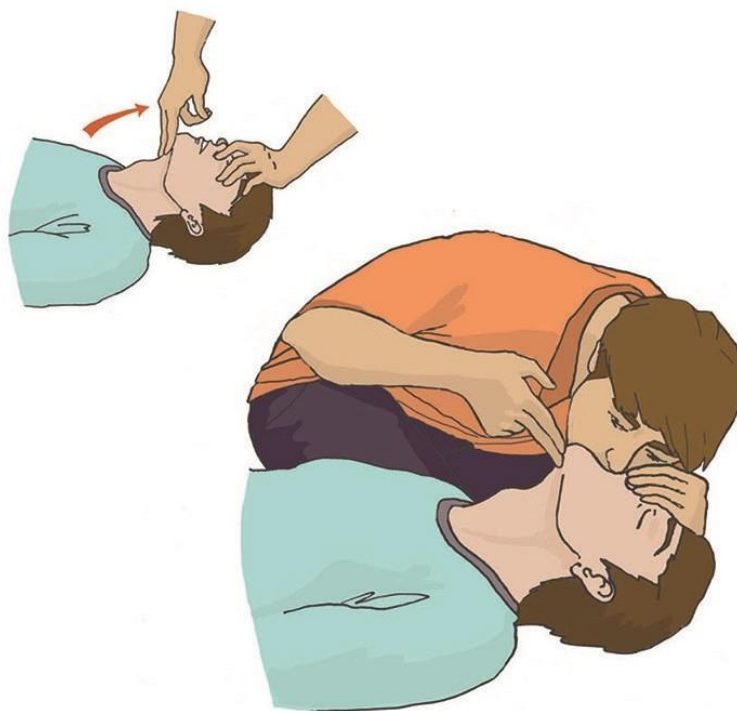


Рисунок 23

В случае невозможности выполнения искусственного дыхания методом «Рот-ко-рту» (например, повреждение губ пострадавшего), производится искусственное дыхание методом «Рот-к-носу». При этом техника выполнения отличается тем, что участник оказания первой помощи закрывает рот пострадавшему при запрокидывании головы и обхватывает своими губами нос пострадавшего.

Далее следует продолжить реанимационные мероприятия, чередуя 30 надавливаний на грудину с 2-мя вдохами искусственного дыхания.

## ***Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий***

К основным ошибкам при выполнении реанимационных мероприятий относятся:

- нарушение последовательности мероприятий сердечно-легочной реанимации;
- неправильная техника выполнения давления руками на грудину пострадавшего (неправильное расположение рук, недостаточная или избыточная глубина надавливаний, неправильная частота, отсутствие полного поднятия грудной клетки после каждого надавливания);
- неправильная техника выполнения искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха);
- неправильное соотношение надавливаний руками на грудину и вдохов искусственного дыхания;
- время между надавливаниями руками на грудину пострадавшего превышает 10 сек.

Самым распространенным осложнением сердечно-легочной реанимации является перелом костей грудной клетки (преимущественно ребер). Наиболее часто это происходит при избыточной силе давления руками на грудину пострадавшего, неверно определенной точке расположения рук, повышенной хрупкости костей (например, у пострадавших пожилого и старческого возраста).

Избежать или уменьшить частоту этих ошибок и осложнений можно при регулярной и качественной подготовке.

### ***Показания к прекращению СЛР***

Реанимационные мероприятия продолжаются до прибытия скорой медицинской помощи или других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь, и распоряжения сотрудников этих служб о прекращении реанимации, либо до появления явных признаков жизни у пострадавшего (появления самостоятельного дыхания, возникновения кашля, произвольных движений).

В случае длительного проведения реанимационных мероприятий и возникновения физической усталости у участника оказания первой помощи необходимо привлечь помощника к осуществлению этих мероприятий. Большинство современных отечественных и зарубежных рекомендаций по проведению сердечно-легочной реанимации предусматривают смену ее участников примерно каждые 2 минуты, или спустя 5-6 циклов надавливаний и вдохов.

Реанимационные мероприятия могут не осуществляться пострадавшим с явными признаками нежизнеспособности (разложение или травма, несовместимая с жизнью), либо в случаях, когда отсутствие признаков жизни

вызвано исходом длительно существующего неизлечимого заболевания (например, онкологического).

***Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Устойчивое боковое положение***

В случае появления самостоятельного дыхания у пострадавшего с отсутствующим сознанием (либо если у пострадавшего, внезапно потерявшего сознание, изначально имелось дыхание) ему необходимо придать устойчивое боковое положение. Для этого необходимо выполнить следующую последовательность действий:

**Шаг 1.**

Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу (рисунок 24).



Рисунок 24

**Шаг 2.**

Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая ее своей рукой (рисунок



25).

Рисунок 25

**Шаг 3.**

После этого согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя (в указанном на рисунке 26 направлении) и повернуть пострадавшего.

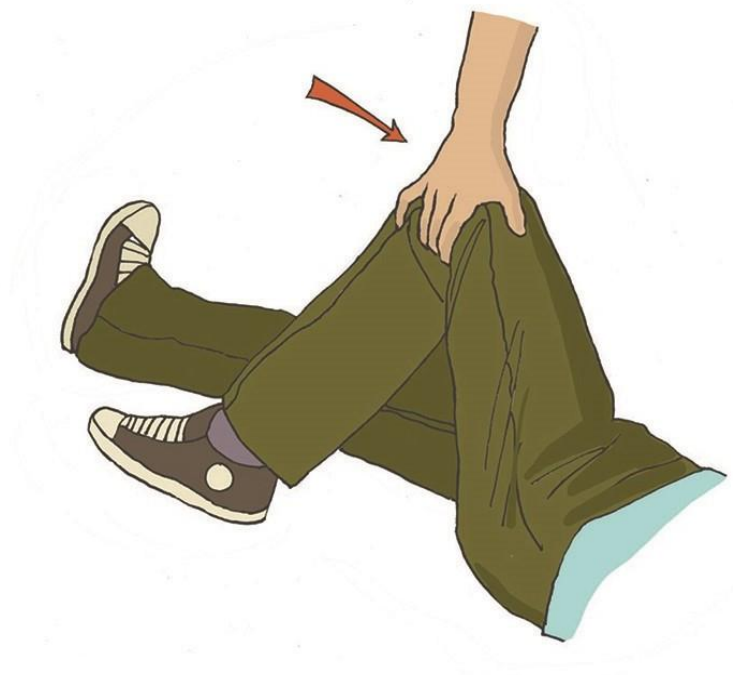


Рисунок 26

#### **Шаг 4.**

После поворота пострадавшего набок слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу (рисунок 27).



Рисунок 27

В результате описанных выше действий пострадавший будет находиться в положении, изображенном на рисунке 28. Необходимо наблюдать за его состоянием до прибытия бригады скорой медицинской помощи, регулярно оценивая наличие у него дыхания.

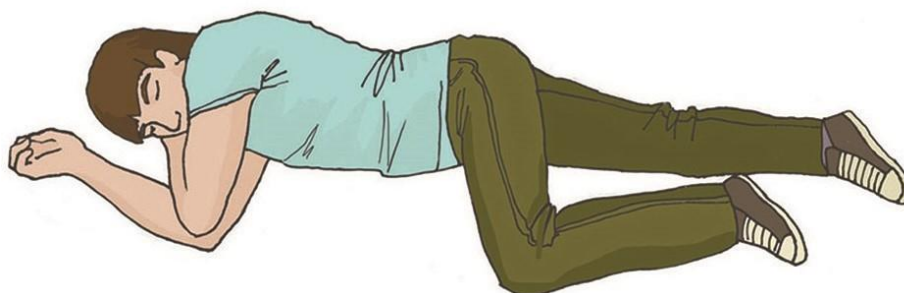


Рисунок 28

#### ***Особенности СЛР у детей***

У детей сердечно-легочная реанимация может проводиться в той же последовательности, что и у взрослых, с той же частотой и тем же соотношением давления руками на грудину пострадавшего и вдохов

искусственного дыхания, что и у взрослых. Надавливания на грудину выполняются на глубину, равную одной трети переднезаднего размера грудной клетки (примерно 4 см. у детей до 1 года и 5 см. у детей более старшего возраста). Давление на грудину производится двумя пальцами (для детей до 1 года), одной или двумя руками для детей более старшего возраста.

При проведении вдохов искусственного дыхания следует визуально контролировать объем вдуваемого воздуха (до начала подъема грудной клетки). Детям до 1 года при проведении искусственного дыхания необходимо охватывать своими губами рот и нос одновременно.

***Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребёнку***

Типичным признаком нарушения проходимости дыхательных путей является поза, при которой человек держится рукой за горло и одновременно пытается кашлять, чтобы удалить инородное тело.

В соответствии с рекомендациями Российского Национального Совета по реанимации и Европейского Совета по реанимации выделяют частичное или полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей, вызванное инородным телом. Для того, чтобы определить степень нарушения, можно спросить пострадавшего, подавился ли он.

При частичном нарушении проходимости верхних дыхательных путей пострадавший отвечает на вопрос, может кашлять.

При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей пострадавший не может говорить, не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое), может хватать себя за горло, может кивать.

При частичном нарушении проходимости следует предложить пострадавшему покашлять (рисунок 29).



Рисунок 29

При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей необходимо предпринять меры по удалению инородного тела (рисунок 30):

1. Встать сбоку и немного сзади пострадавшего.
2. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперёд, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути.
3. Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего.



Рисунок 30



4. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости.

5. Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует:

- встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота;

- сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе (рисунок 31);



Рисунок 31

- обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху (рисунок 32);





Рисунок 32

- при необходимости надавливания повторить до 5 раз.

Если удалить инородное тело не удалось, необходимо продолжать попытки его удаления, перемежая пять ударов по спине с пятью надавливаниями на живот. Если пострадавший потерял сознание – необходимо начать сердечно-

лёгочную реанимацию в объеме давления руками на грудину и искусственного дыхания. При этом следует следить за возможным появлением инородного тела во рту для того, чтобы своевременно удалить его.

В случае, если инородное тело нарушило проходимость дыхательных путей у тучного человека или беременной женщины, оказание первой помощи начинается также, как описано выше, с 5 ударов между лопатками (рисунок



33).

Рисунок 33

У тучных людей или беременных женщин не осуществляется давление на живот. Вместо него проводятся надавливания на нижнюю часть груди (рисунок 34).



Рисунок 34

Если инородное тело перекрыло дыхательные пути ребенку, то помощь оказывается похожим образом. Однако следует помнить о необходимости дозирования усилий (удары и надавливания наносятся с меньшей силой). Кроме того, детям до 1 года нельзя выполнять надавливания на живот. Вместо них производятся толчки в нижнюю часть грудной клетки двумя пальцами. При выполнении ударов и толчков грудным детям следует располагать их на предплечье человека, оказывающего помощь, головой вниз; при этом необходимо придерживать голову ребенка.

Детям старше 1 года можно выполнять надавливания на живот над пупком, дозируя усилие соответственно возрасту.

При отсутствии эффекта от этих действий необходимо приступить к сердечно-легочной реанимации.

*Для закрепления пройденного материала следует ответить на следующие вопросы:*

1. Для чего проводится сердечно-легочная реанимация?
2. В какой последовательности выполняются мероприятия сердечно-легочной реанимации?
3. В каких случаях следует прекратить проведение сердечно-легочной реанимации?
4. Что следует сделать после проведения сердечно-легочной реанимации, если у пострадавшего появилось самостоятельное дыхание?
5. Как можно помочь человеку с полным нарушением проходимости дыхательных путей?

**Тема 3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах**

*Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего*

Целью обзорного осмотра является определение признаков кровотечения, требующего скорейшей остановки. Обзорный осмотр производится очень быстро, в течение 1-2 секунд, с головы до ног (рисунок 35).



Рисунок 35

### ***Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря»***

Под кровотечением понимают ситуацию, когда кровь (в норме находящаяся внутри сосудов человеческого тела) по разным причинам (чаще всего в результате травмы) покидает сосудистое русло, что приводит к острой кровопотере – безвозвратной утрате части крови. Это сопровождается снижением функции системы кровообращения по переносу кислорода и питательных веществ к органам, что сопровождается ухудшением или прекращением их деятельности.

Основные признаки острой кровопотери:

- резкая общая слабость;
- чувство жажды;
- головокружение;
- мелькание «мушек» перед глазами;
- обморок, чаще при попытке встать;
- бледная, влажная и холодная кожа;
- учащённое сердцебиение;
- частое дыхание.

Указанные признаки могут наблюдаться как при наличии продолжающегося наружного кровотечения, так и при остановленном кровотечении, а также при отсутствии видимого или продолжающегося кровотечения.

В зависимости от величины кровопотери, вида сосуда, от того, какой орган кровоснабжался поврежденным сосудом, могут возникнуть различные нарушения в организме человека – от незначительных до прекращения жизнедеятельности, т.е. гибели пострадавшего. Это может произойти при повреждении крупных сосудов при неоказании первой помощи, т.е. при неостановленном сильном кровотечении. Компенсаторные возможности человеческого организма, как правило, достаточны для поддержания жизни при кровотечении слабой и средней интенсивности, когда скорость кровопотери невелика. В случае же повреждения крупных сосудов скорость кровопотери может быть настолько значительной, что гибель пострадавшего без оказания первой помощи может наступить в течение нескольких минут с момента получения травмы.

### ***Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного)***

Наружное кровотечение сопровождается повреждением кожных покровов и слизистых оболочек, при этом кровь изливается наружу в окружающую среду.

По виду поврежденных сосудов кровотечения бывают:

- **Артериальные.** Являются наиболее опасными, так как при ранении крупных артерий происходит большая потеря крови за короткое время. Признаком артериальных кровотечений обычно является пульсирующая алая струя крови, быстро расплывающаяся лужа крови алого цвета, быстро пропитываемая кровью одежда пострадавшего.

- **Венозные.** Характеризуются меньшей скоростью кровопотери, кровь темно-вишневая, вытекает «ручьем». Венозные кровотечения могут быть менее опасными, чем артериальные, однако также требуют скорейшей остановки.

- **Капиллярные.** Наблюдаются при ссадинах, порезах, царапинах. Капиллярное кровотечение непосредственной угрозы для жизни, как правило, не представляет.

- **Смешанные.** Это кровотечения, при которых имеются одновременно артериальное, венозное и капиллярное кровотечение. Наблюдаются, например, при отрыве конечности. Опасны вследствие наличия артериального кровотечения.

***Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки***

В случае, если пострадавший получил травму, человеку, оказывающему первую помощь, необходимо выполнить следующие мероприятия:

- обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи;
- убедиться в наличии признаков жизни у пострадавшего;

- провести обзорный осмотр для определения наличия кровотечения;
- определить вид кровотечения;
- выполнить остановку кровотечения наиболее подходящим способом или их комбинацией.

В настоящее время при оказании первой помощи используются следующие способы временной остановки кровотечения:

1. Прямое давление на рану.
2. Наложение давящей повязки.
3. Пальцевое прижатие артерии.
4. Максимальное сгибание конечности в суставе.
5. Наложение кровоостанавливающего жгута (табельного или импровизированного).

1. Прямое давление на рану является наиболее простым способом остановки кровотечений. При его использовании рана закрывается стерильными салфетками или стерильным бинтом, после чего на область раны осуществляется давление рукой участника оказания первой помощи с силой, достаточной для остановки кровотечения (рисунок 36). При отсутствии бинта или салфеток для наложения на рану можно использовать любую подручную ткань. При отсутствии табельных и подручных средств допустимо осуществлять давление на рану рукой участника оказания первой помощи (при этом не следует забывать о необходимости использования медицинских перчаток).

Пострадавшему также можно рекомендовать попытаться самостоятельно остановить имеющееся у него кровотечение, используя прямое давление на рану.

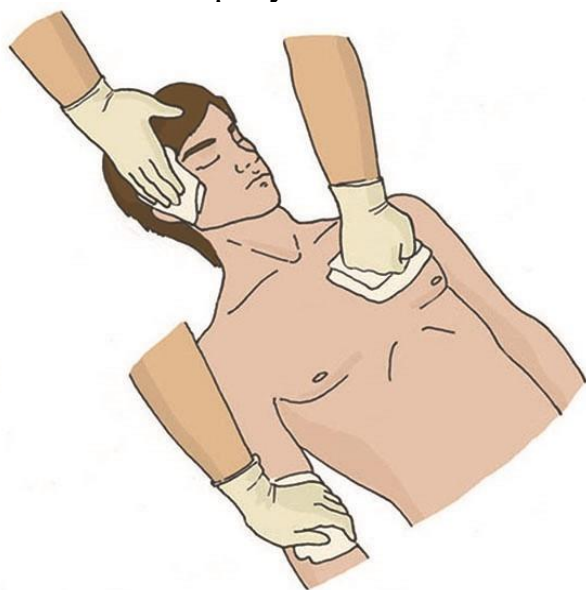


Рисунок 36

2. Для более продолжительной остановки кровотечения можно использовать давящую повязку (рисунок 37). При ее наложении следует соблюдать общие принципы наложения бинтовых повязок: на рану желательно положить стерильные салфетки из аптечки, бинт должен раскатываться по ходу движения, по окончании наложения повязку следует закрепить, завязав свободный конец бинта вокруг конечности. Поскольку основная задача повязки – остановить кровотечение, она должна накладываться с усилием (давлением).

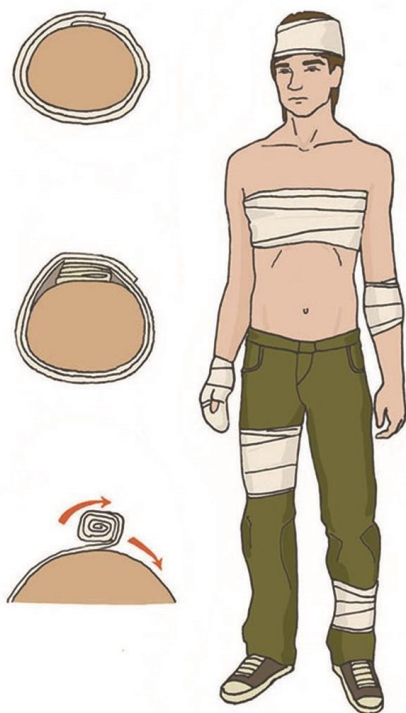


Рисунок 37

3. Пальцевое прижатие артерии позволяет достаточно быстро и эффективно останавливать кровотечение из крупных артерий. Давление осуществляется в определенных точках между раной и сердцем. Выбор точек обусловлен возможностью прижатия артерии к кости. Результатом является прекращение поступления крови к поврежденному участку сосуда и остановка или значительное ослабление кровотечения. Как правило, пальцевое прижатие артерии предшествует наложению кровоостанавливающего жгута и используется в первые секунды после обнаружения кровотечения и начала оказания первой помощи (так же, как и прямое давление на рану). Пальцевое прижатие артерии может быть как самостоятельным способом остановки кровотечения, так и использоваться в комплексе с другими способами (например, с давящей повязкой на рану). Эффективность и правильность использования этого способа определяется визуально – по уменьшению или остановке кровотечения.

Общая сонная артерия прижимается на передней поверхности шеи снаружи от гортани на стороне повреждения (рисунок 38). Давление в указанную точку может осуществляться четырьмя пальцами одновременно по



направлению к позвоночнику (рисунок 39), при этом сонная артерия придавливается к нему. Другим вариантом пальцевого прижатия сонной артерии является давление в ту же точку большим пальцем по направлению к позвоночнику (рисунок 40). Прижимать необходимо с достаточной силой, т.к. кровотечения из сонной артерии очень интенсивные.



Рисунок 38 Рисунок 39 Рисунок 40

Подключичная артерия прижимается в ямке над ключицей к первому ребру (рисунок 41). Осуществлять давление в точку прижатия подключичной артерии можно с помощью четырех выпрямленных пальцев (рисунок 42). Другим способом пальцевого прижатия подключичной артерии является давление согнутыми пальцами (рисунок 43).

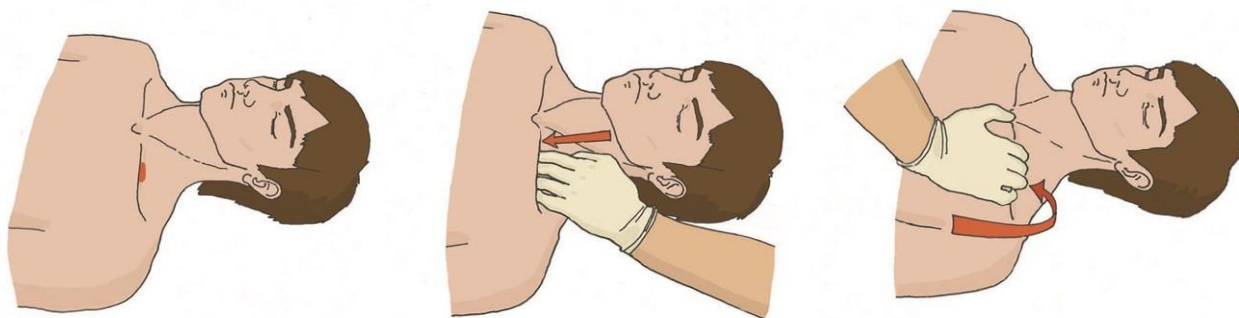


Рисунок 41 Рисунок 42 Рисунок 43

Плечевая артерия прижимается к плечевой кости с внутренней стороны между бицепсом и трицепсом в средней трети плеча (рисунок 44), если кровотечение возникло из ран средней и нижней трети плеча, предплечья и кисти. Давление на точку прижатия осуществляется с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего сверху или снизу (рисунок 45).

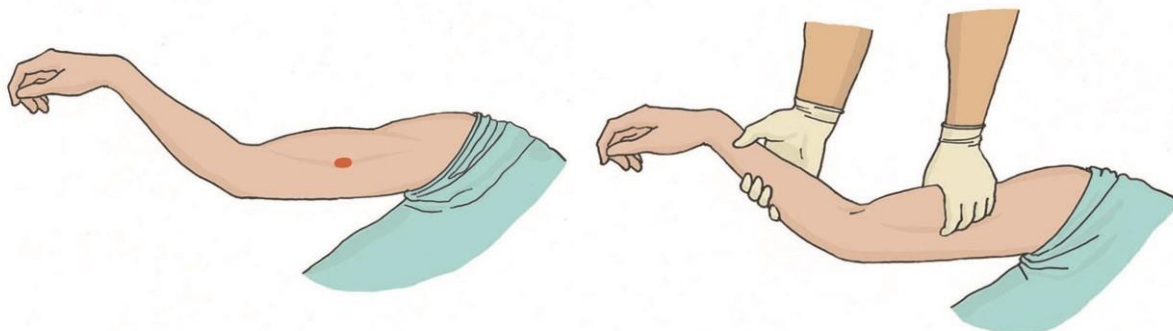


Рисунок 44 Рисунок 45

Подмышечная артерия прижимается к плечевой кости в подмышечной впадине (рисунок 46) при кровотечении из раны плеча ниже плечевого сустава. Давление в точку прижатия подмышечной артерии производится прямыми, жестко зафиксированными пальцами с достаточной силой в направлении плечевого сустава. При этом область плечевого сустава пострадавшего следует придерживать другой рукой (рисунок 47).

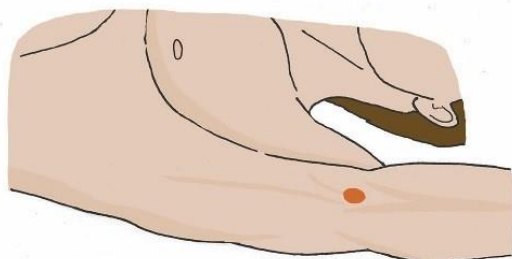


Рисунок 46



Рисунок 47

Бедренная артерия прижимается ниже паховой складки (рисунок 48) при кровотечении из ран в области бедра. Давление выполняется кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи (рисунок 49).



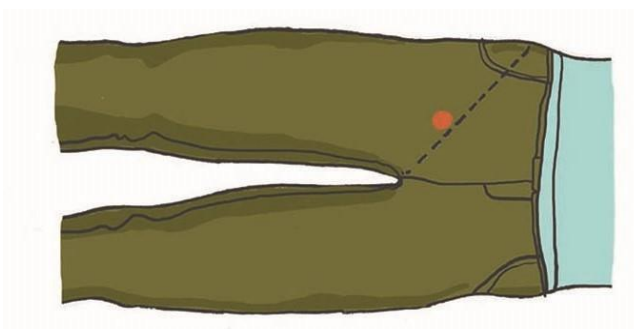


Рисунок 48



Рисунок 49

4. Максимальное сгибание конечности в суставе приводит к перегибу и сдавлению кровеносного сосуда, что способствует прекращению кровотечения. Этот способ достаточно эффективно останавливает кровотечение. Для повышения эффективности в область сустава необходимо вложить 1-2 бинта или свернутую валиком одежду. После сгибания конечность фиксируют руками, несколькими турами бинта или подручными средствами (например, брючным ремнем).

При кровотечениях из ран верхней части плеча и подключичной области верхнюю конечность заводят за спину со сгибанием в локтевом суставе и фиксируют бинтом или обе руки заводят назад со сгибанием в локтевых суставах и притягивают друг к другу бинтом.

Для остановки кровотечения из предплечья в локтевой сгиб вкладывают валик, конечность максимально сгибают в локтевом суставе и предплечье фиксируют к плечу в таком положении, например, ремнем (рисунок 50).

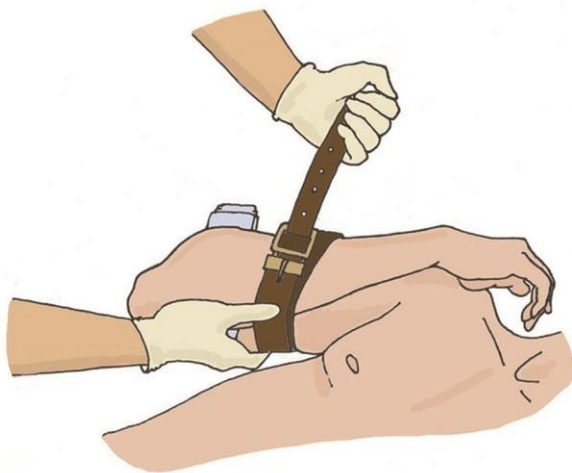


Рисунок 50

При повреждении сосудов стопы, голени и подколенной ямки в последнюю вкладывают несколько бинтов или валик из ткани, после чего конечность сгибают в коленном суставе и фиксируют в этом положении бинтом (рисунок 51).

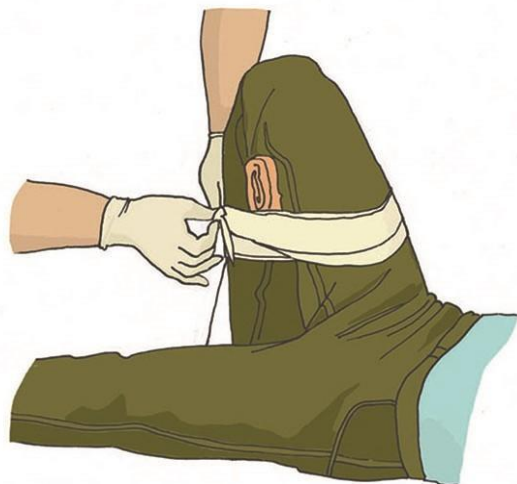


Рисунок 51

Для остановки кровотечения при травме бедра сверток из ткани или несколько бинтов вкладывают в область паховой складки, нижнюю конечность сгибают в тазобедренном суставе (притягивают колено к груди) и фиксируют руками или бинтом (рисунок 52).



Рисунок 52

5. Наложение кровоостанавливающего жгута может применяться для более продолжительной временной остановки сильного артериального кровотечения. Для снижения негативного воздействия жгута на конечности его следует накладывать в соответствии со следующими правилами.

1). Жгут следует накладывать только при артериальном кровотечении при ранении плеча и бедра.

2). Жгут необходимо накладывать между раной и сердцем, максимально близко к ране. Если место наложения жгута приходится на среднюю треть плеча и на нижнюю треть бедра, следует наложить жгут выше.

3). Жгут на голое тело накладывать нельзя, только поверх одежды или тканевой (бинтовой) прокладки.

4). Перед наложением жгут следует завести за конечность и растянуть (рисунок 53).

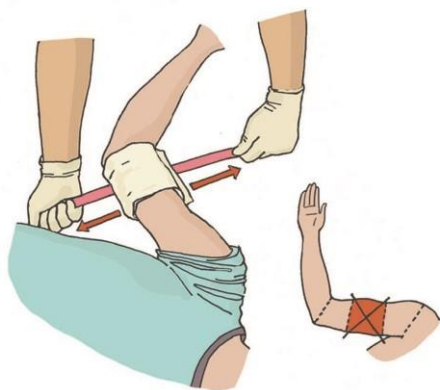


Рисунок 53

5). кровотечение останавливается первым (растянутым) туром жгута, все последующие (фиксирующие) туры накладываются так, чтобы каждый последующий тур примерно наполовину перекрывал предыдущий (рисунок 54).

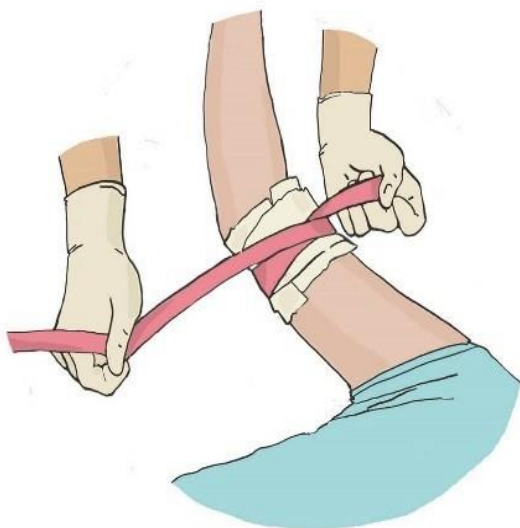


Рисунок 54

6). Жгут не должен быть закрыт повязкой или одеждой, т.е. должен быть на виду

7). Точное время наложения жгута следует указать в записке, записку поместить под жгут (рисунок 55).



Рисунок 55

8). Максимальное время нахождения жгута на конечности не должно превышать 60 минут в теплое время года и 30 минут в холодное.

9). После наложения жгута конечность следует иммобилизовать (обездвижить) и термоизолировать (укутать) доступными способами.

10). Если максимальное время наложения жгута истекло, а медицинская помощь недоступна, следует сделать следующее:

а) осуществить пальцевое прижатие артерии выше жгута; б) снять жгут на 15 минут;

в) по возможности выполнить лёгкий массаж конечности, на которую был наложен жгут;

г) наложить жгут чуть выше предыдущего места наложения; д) максимальное время повторного наложения – 15 минут.

В качестве импровизированного жгута можно использовать подручные средства: тесьму, платок, галстук и другие подобные вещи (рисунок 56). Для остановки кровотечения в этом случае из указанных материалов делается петля, закручивающаяся до остановки или значительного ослабления артериального кровотечения с помощью любого прочного предмета (металлического или деревянного прута). При достижении остановки кровотечения прут прибинтовывают к конечности. Импровизированные жгуты накладываются также по вышеописанным правилам.

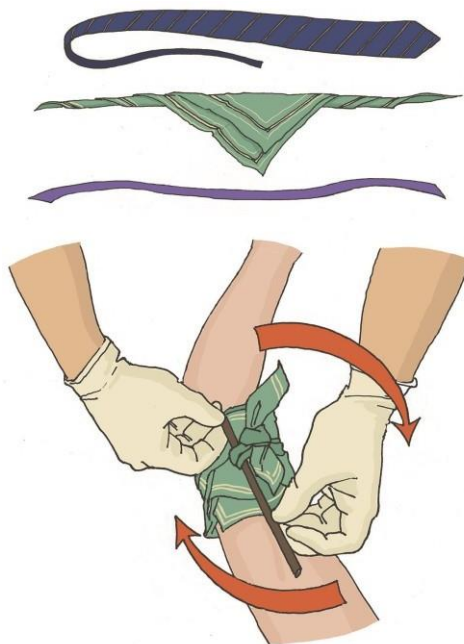


Рисунок 56

### ***Оказание первой помощи при носовом кровотечении***

Если пострадавший находится в сознании, необходимо усадить его со слегка наклоненной вперед головой и зажать ему нос в районе крыльев носа на 15-20 минут. При этом можно положить холод на переносицу. Если спустя указанное время кровотечение не остановилось, следует вызвать скорую медицинскую помощь, до приезда которой надо продолжать выполнять те же мероприятия.

Если пострадавший с носовым кровотечением находится без сознания, следует придать ему устойчивое боковое положение, контролируя проходимость дыхательных путей, вызвать скорую медицинскую помощь.

### ***Понятие о травматическом шоке, причины и признаки***

Травматический шок – это серьезное состояние, причинами развития которого являются тяжелые травмы и сильные кровотечения. Развитие травматического шока сопровождается тяжелыми нарушениями в работе всех систем организма, вплоть до смерти пострадавшего как на месте происшествия, так и впоследствии, на этапе транспортировки бригадой скорой медицинской помощи, а также лечения в медицинской организации. Усугубляют тяжесть шока детский и старческий возраст пострадавшего, переохлаждение, выраженный болевой синдром.

Признаками травматического шока являются:

- наличие тяжелой травмы и сильного кровотечения;
- нарушения дыхания и кровообращения (учащенное дыхание и сердцебиение);
- бледная холодная влажная кожа;
- возбуждение, сменяющееся апатией.

### ***Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока***

В большинстве случаев лечение шока требует усилий со стороны медработников, имеющих соответствующее оснащение. Однако, выполненные на этапе первой помощи простейшие действия позволяют предупредить развитие шока или снизить его тяжесть. К этим мероприятиям относятся:

- остановка кровотечения;
- придание пострадавшему оптимального положения тела;
- иммобилизация травмированных конечностей;
- защита от переохлаждения (укутывание подручными средствами или покрывалом спасательным изотермическим).

### ***Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего***

Подробный осмотр производится с целью выявления травм различных областей тела и других состояний, требующих оказания первой помощи. Он более детальный, чем обзорный. При его проведении участнику оказания первой помощи необходимо обращать внимание на изменение цвета кожи и появление на ней каких-либо образований (пузырей, кровоподтеков, опухолей), наличие ранений, инородных тел, костных отломков, деформаций конечностей и т.п. Подробный осмотр производится в определенной последовательности.

Вначале осматривается и аккуратно ощупывается голова (рисунок 57) для определения наличия повреждений, кровотечений, кровоподтеков.



Рисунок 57

Далее осматривается шея пострадавшего (рисунок 58) для выявления возможных деформаций, костных выступов, болезненных мест. Осматривать следует крайне осторожно и аккуратно.





Рисунок 58

Грудная клетка пострадавшего осматривается и ощупывается в следующей последовательности «передняя поверхность – задняя поверхность – боковые стороны» (рисунок 59). Без особой необходимости не следует поворачивать пострадавшего, чтобы осмотреть спину, достаточно аккуратно ощупать. В процессе осмотра грудной клетки можно обнаружить ранения ее различных отделов, деформацию.



Рисунок 59

После осмотра грудной клетки следует осмотреть живот и область таза (рисунок 60). Важно уделить внимание не только поиску открытых ран, но и наличию явно видимых кровоподтеков и ссадин как признаков возможной тупой травмы живота, внутренних органов и костей таза.

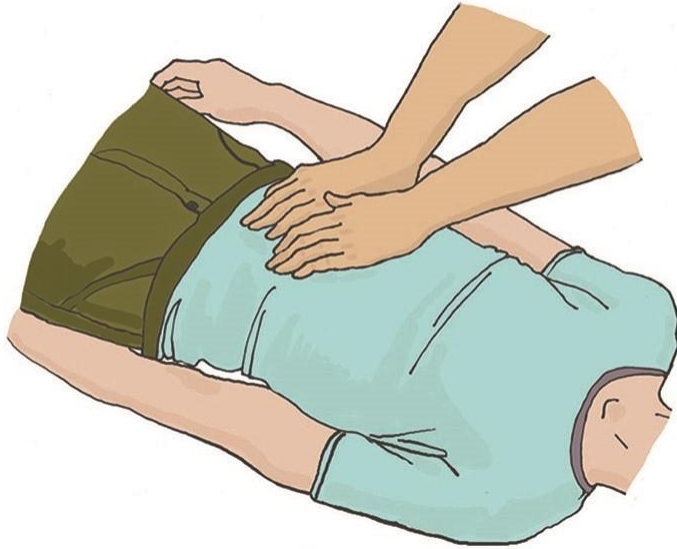


Рисунок 60

Последними осматриваются и ощупываются ноги (рисунок 61) и руки (рисунок 62). При осмотре конечностей следует обратить внимание на их возможную деформацию как на один из признаков перелома костей.

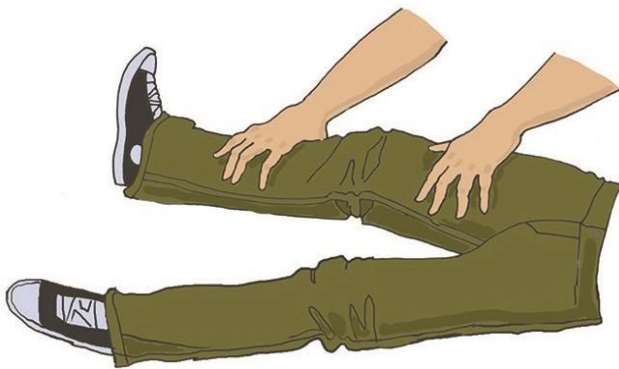


Рисунок 61 Рисунок 62

Подробный осмотр следует проводить очень внимательно и осторожно, чтобы не причинить дополнительные страдания пострадавшему и не пропустить у него какой-либо тяжелой травмы.

***Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи***

При подробном осмотре пострадавшего участник оказания первой помощи может столкнуться с травмами различных областей тела, ожогами, отморожениями и т.д. В данной теме рассказано об оказании первой помощи



при травмах различных областей тела. О том, как оказывать помощь при прочих состояниях, изложено в теме 4.

### ***Травмы головы. Оказание первой помощи***

Травмы головы являются одними из наиболее тяжелых повреждений, которые пострадавшие могут получить в результате происшествий. Очень часто они (особенно ранения волосистой части головы) сопровождаются значительным кровотечением, которое может угрожать жизни пострадавшего на месте происшествия.

Травмы головы часто сопровождаются нарушением функции головного мозга. Для черепно-мозговой травмы характерны бледность, общая слабость, сонливость, головная боль, головокружение и потеря сознания. Пострадавший может быть в сознании, но при этом не помнит обстоятельств травмы и событий, ей предшествующих. Более тяжелое повреждение мозга сопровождается длительной потерей сознания, параличами конечностей. Переломы костей черепа могут сопровождаться, кроме того, следующими признаками: выделение бесцветной или кровянистой жидкости из ушей, носа; кровоподтеки вокруг глаз.

Первая помощь при травме головы будет заключаться в остановке кровотечения, вызове скорой медицинской помощи и контроле состояния пострадавшего.

Если пострадавший находится без сознания, следует придать ему устойчивое боковое положение, которое уменьшает вероятность западения языка и сводит к минимуму возможность попадания рвотных масс или крови в дыхательные пути.

При наличии раны и кровотечения надо выполнить прямое давление на рану, при необходимости – наложить повязку (рисунок 63).



Рисунок 63

В случае, если у пострадавшего отмечаются признаки нарушения целостности костей черепа, необходимо обложить края раны бинтами и только после этого накладывать повязку. При нахождении в ране инородного

предмета нужно зафиксировать его, обложив салфетками или бинтами, и наложить повязку. Извлекать инородный предмет запрещено.

### ***Особенности ранений волосистой части головы***

Кровотечения при ранениях волосистой части головы, как правило, очень обильные, и не могут остановиться самостоятельно. Для остановки кровотечения из волосистой части головы необходимо выполнить прямое давление на рану и наложить давящую повязку.

### ***Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа***

При повреждениях глаз следует наложить повязку с использованием стерильного перевязочного материала из аптечки первой помощи. Повязка в любом случае накладывается на оба глаза, так как при оставлении здорового глаза открытым, он будет невольно следить за окружающим и приводить к движению пострадавшего глаза. Это может усугубить его повреждение.

Травы носа очень часто сопровождаются наружным кровотечением. Если пострадавший находится в сознании, необходимо усадить его со слегка наклоненной вперед головой и зажать ему нос в районе крыльев носа на 15-20 минут. При этом можно положить холод на переносицу. Если спустя указанное время кровотечение не остановилось, следует вызвать скорую медицинскую помощь, до приезда которой надо продолжать выполнять те же мероприятия. Если пострадавший с носовым кровотечением находится без сознания, следует придать ему устойчивое боковое положение, контролируя проходимость дыхательных путей, вызвать скорую медицинскую помощь. Самостоятельное вправление переломов носа недопустимо.

### ***Травмы шеи, оказание первой помощи. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи***

Травмы шеи могут представлять непосредственную опасность для жизни в том случае, если имеется повреждение крупных сосудов, особенно сонных артерий. Для того, чтобы предупредить смерть пострадавшего, необходимо сразу после обнаружения артериального кровотечения произвести его остановку.

Наиболее быстрым способом является пальцевое прижатие сонной артерии между раной и сердцем, производимое на передней поверхности шеи снаружи от гортани по направлению к позвоночнику на стороне повреждения (рисунок 64) четырьмя пальцами одновременно (рисунок 65) или большим пальцем (рисунок 66).



Рисунок 64



Рисунок 65



Рисунок 66

При затруднениях с определением места надавливания возможно использовать прямое давление на рану.

При наличии венозного кровотечения для его остановки используется давящая повязка.

***Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий)***

Достаточно серьезной травмой является повреждение шейного отдела позвоночника, которое может развиваться, например, при дорожно-транспортном происшествии (при ударе сзади или наезде на препятствие может возникнуть так называемая «хлыстовая» травма, приводящая к повреждению шейных позвонков вследствие резкого разгибания или резкого сгибания шеи), падении с высоты, нырянии и т.д. При травме шейного отдела позвоночника с повреждением спинного мозга пострадавший может быть в сознании, но полностью или частично обездвижен. Вывихи и переломы шейных позвонков проявляются резкой болью в области шеи. Пострадавший может поддерживать голову руками, мышцы шеи будут напряжены.

При оказании первой помощи следует помнить, что смещение поврежденных шейных позвонков может привести к тяжелым последствиям, вплоть до остановки дыхания и кровообращения. Необходимо исключить дополнительную травму и возможность повреждения спинного мозга при извлечении и перемещении пострадавшего. Для этого необходимо вручную поддерживать голову в положении, ограничивающем движение, дожидаясь прибытия скорой медицинской помощи.

При экстренном извлечении пострадавшего необходимо использовать фиксацию шеи рукой (рисунок 67).



Рисунок 67

При перемещении пострадавшего необходимо фиксировать его голову и шею вручную предплечьями (рисунок 68).



Рисунок 68

В качестве подручных средств для фиксации шейного отдела позвоночника могут быть использованы элементы одежды (курка, свитер и т.п.), которые оборачивают вокруг шеи, предотвращая сдавление мягких тканей и органов шеи, но добиваясь того, чтобы края импровизированного воротника туго подпирали голову.

При наличии в оснащении табельных устройств для фиксации шейного отдела позвоночника (шейные воротники, шейные шины) необходимо использовать их в соответствии с их инструкциями по применению. Подобные устройства накладываются вдвоем, при этом один из участников оказания первой помощи фиксирует голову и шею пострадавшего своими руками, помощник располагает заднюю часть воротника на задней поверхности шеи пострадавшего (рисунок 69). После этого загибает переднюю часть вперед и

фиксирует (способ фиксации определяется конструкцией воротника) (рисунок 70).

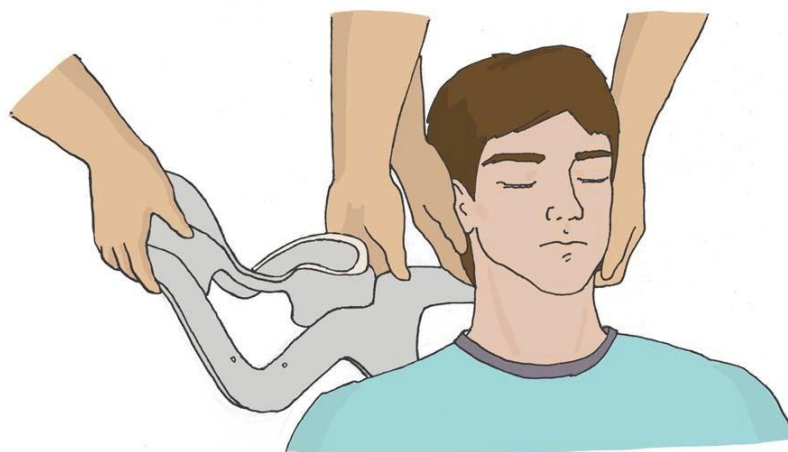


Рисунок 69



Рисунок 70

### ***Травмы груди, оказание первой помощи***

Травмы груди являются одними из наиболее тяжелых повреждений. В грудной клетке располагаются жизненно важные органы (сердце, легкие), крупные сосуды, повреждение которых может быть смертельно опасно. При повреждениях грудной клетки часто развиваются тяжелые осложнения (например, нарушения дыхания), которых можно избежать при своевременном оказании первой помощи.

***Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки***

При травмах груди часто отмечаются переломы и ушибы ребер, которые характеризуются припухлостью в месте перелома, резкой болью, усиливающейся при дыхании и изменении положения тела пострадавшего.

При переломах и ушибах ребер необходимо придать пострадавшему полусидячее положение и контролировать его состояние до прибытия скорой медицинской помощи (рисунок 71).



Рисунок 71

Помимо переломов ребер встречаются и ранения груди, при которых нарушается ее герметичность, что, в свою очередь, приводит к резким нарушениям в работе легких и сердца. Без оказания адекватной и своевременной помощи это может привести к смерти пострадавшего в течение короткого промежутка времени. Признаками такого повреждения является наличие раны в области грудной клетки, через которую во время вдоха с характерным всасывающим звуком засасывается воздух; на выдохе кровь в ране может пузыриться. Дыхание у пострадавшего частое, поверхностное, кожа бледная с синюшным оттенком.

При ранениях груди следует осуществить первичную герметизацию раны ладонью, после чего наложить герметизирующую (окклюзионную) повязку. Для этого непосредственно на рану помещается воздухонепроницаемый материал (упаковка от перевязочного пакета или бинта, полиэтилен, клеенка).

После наложения воздухонепроницаемого материала его можно закрепить лейкопластырем и оставить незафиксированным уголок (рисунок

72). Оставленный свободный уголок выполняет функцию клапана – не дает воздуху поступать в грудную клетку и позволяет снизить избыточное давление в ней.

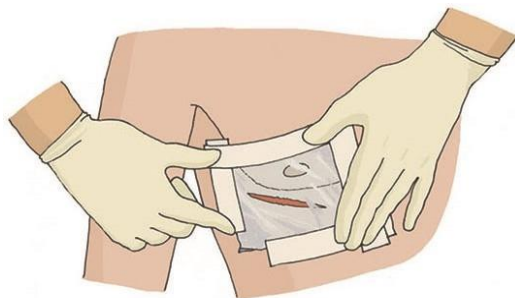


Рисунок 72

Другим доступным способом является закрепление воздухонепроницаемого материала бинтом (рисунок 73).

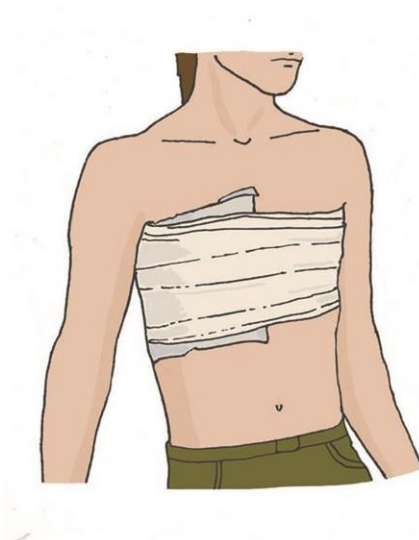


Рисунок 73

Такому пострадавшему также следует придать полусидячее положение с наклоном в пораженную сторону (рисунок 74).



Рисунок 74



### ***Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом***

При обнаружении инородного тела в ране грудной клетки (осколка стекла, металла, ножа и т.д.) ни в коем случае не следует вынимать его из раны. Необходимо обложить инородный предмет салфетками или бинтами, наложив поверх них давящую повязку для остановки кровотечения.

### ***Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи***

Травмы живота могут быть закрытыми (без ранения брюшной стенки) и открытыми (при наличии раны на животе). Закрытая травма живота может оставаться незамеченной, пока внутреннее кровотечение не вызовет резкого ухудшения состояния. Открытая травма живота может сопровождаться выпадением внутренних органов и кровотечением.

Основной задачей первой помощи при травмах живота является остановка кровотечения при открытой травме (прямым давлением на рану, наложением давящей повязки), вызов скорой медицинской помощи и контроль состояния пострадавшего до ее прибытия.

Травмы таза также могут представлять опасность для жизни пострадавшего. К примеру, такие травмы наблюдаются у пешеходов, сбитых грузовым автотранспортом. Они очень часто сочетаются с повреждениями живота. Признаками травмы таза могут быть боли внизу живота, кровоподтеки и ссадины в этой области.

Первая помощь при травмах таза заключается в придании пострадавшему положения на спине с валиком под полусогнутыми разведенными ногами и контроле его состояния до прибытия бригады скорой медицинской помощи (рисунок 75).

Рисунок 75



### ***Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи***

При закрытых травмах живота повреждения его передней стенки могут быть малозаметными. При этом пострадавшие могут жаловаться на постоянную острую боль по всему животу, сухость во рту, тошноту и рвоту. Могут отмечаться признаки кровопотери: резкая общая слабость, чувство жажды, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, обморок (чаще при попытке встать), бледная, влажная и холодная кожа, учащённое дыхание



и сердцебиение. При повреждении внутренних органов пострадавший нуждается в скорейшей хирургической помощи, поэтому все пострадавшие с любыми травмами живота должны быть быстро доставлены в лечебное учреждение.

Первая помощь при закрытой травме живота с признаками кровопотери – вызвать скорую медицинскую помощь, положить холод на живот, пострадавшему придать положение на спине с валиком под полусогнутыми разведенными в стороны ногами, контролировать его состояние (рисунок 75).

### ***Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране***

При повреждении живота запрещается вправлять в рану выпавшие внутренние органы, туго прибинтовывать их, извлекать из раны инородный предмет, давать обезболивающие препараты, поить и кормить пострадавшего. Выпавшие внутренние органы необходимо закрыть стерильными салфетками (желательно, смоченными водой) или чистой тканью. При нахождении в ране инородного предмета - зафиксировать его, обложив салфетками или бинтами, и наложить повязку для остановки кровотечения.

### ***Травмы конечностей, оказание первой помощи***

Травмы конечностей часто сопровождаются повреждением кровеносных сосудов, поэтому важно своевременно остановить обнаруженное кровотечение. Для этого применяются все способы: прямое давление на рану, наложение давящей повязки, пальцевое прижатие артерии, максимальное сгибание конечности в суставе, наложение кровоостанавливающего жгута.

Выбор способа определяется следующими факторами:

- вид кровотечения (для остановки венозного кровотечения не следует использовать наложение жгута или пальцевое прижатие артерии);
- место ранения;
- предполагаемый срок прибытия медработников (в случае, если их прибытие ожидается в ближайшее время, можно использовать более простые способы остановки кровотечения, например, прямое давление на рану);
- наличие оснащения (при отсутствии табельных жгутов для остановки артериального кровотечения возможно применение подручных средств – галстуков, ремней);
- состояние кровотечения (остановилось или не остановилось).

### ***Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей***

Иммобилизация – это создание неподвижности (покоя) поврежденной части тела с помощью подручных средств, готовых транспортных шин

(изделий медицинского назначения, входящих в состав аптечек первой помощи) или используя здоровые части тела пострадавшего (аутоиммобилизация).

При наличии подозрения на травму костей, человеку, оказывающему первую помощь, следует определиться с тактикой действий в отношении пострадавшего.

В основной массе случаев следует вызвать и дождаться приезда бригады скорой медицинской помощи, которая сможет выполнить качественное обезболивание и иммобилизацию травмированной конечности. В данном случае до приезда бригады скорой медицинской помощи следует придерживать травмированную конечность вручную и контролировать состояние пострадавшего.

Если же в результате особых обстоятельств предполагается транспортировка пострадавшего (или его переноска на дальнее расстояние), следует выполнить иммобилизацию поврежденной конечности. При этом следует фиксировать минимум два сустава (один ниже, другой выше перелома). При переломе плеча и бедра надо фиксировать три сустава – плечевой, локтевой, лучезапястный или тазобедренный, коленный, голеностопный соответственно. Наиболее доступным, безопасным и эффективным для большинства участников оказания первой помощи способом иммобилизации при травме конечностей является так называемая аутоиммобилизация. Для этого поврежденную ногу можно прибинтовать к здоровой ноге, проложив между ними мягкий материал (рисунок 76).

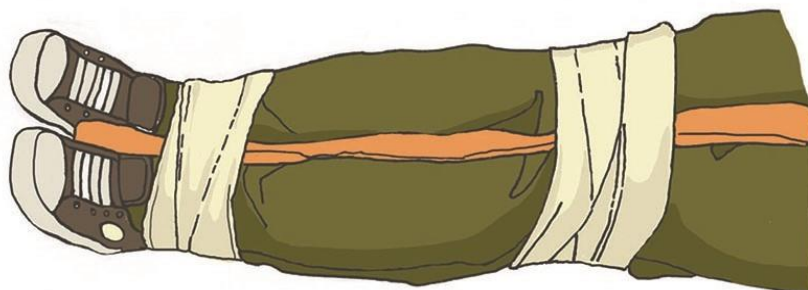


Рисунок 76

Поврежденную руку можно зафиксировать, прибинтовав к туловищу (рисунок 77). На область предполагаемой травмы можно положить холод.



Рисунок 77

Иммобилизация также может осуществляться с помощью импровизированных шин (доски, куски плотного картона или пластмассы, лыжи и т.п.). Накладывать их нужно поверх одежды и обуви пострадавшего, без исправления положения конечности, также фиксируя два или три сустава (в зависимости от места перелома). Перед наложением импровизированную шину необходимо обмотать бинтом или обернуть тканью или одеждой. Использовать импровизированные шины рекомендуется ограниченно, поскольку фиксация с их помощью может быть затруднена, неудобна и небезопасна.

Табельные шины входят в ограниченное количество аптек и упаковок, предназначенных для профессиональных контингентов. Они бывают различных конструкций, перед их использованием необходимо ознакомиться с инструкцией производителя.

### ***Травмы позвоночника. Оказание первой помощи***

Повреждение позвоночника – серьезный вид травм. Вывихи и переломы грудных и поясничных позвонков сопровождаются болями в области поврежденного позвонка. При повреждении спинного мозга могут быть нарушения чувствительности и движений в конечностях (параличи).

При оказании первой помощи следует помнить о необходимости уменьшить подвижность позвоночника. Для этого, например, после

извлечения или при перемещении пострадавший должен находиться на ровной, жесткой, горизонтальной поверхности (рисунок 78).

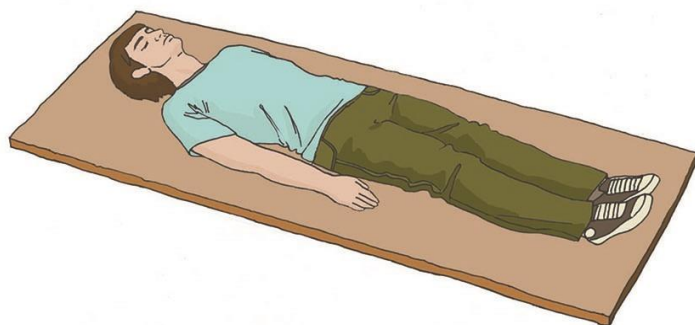


Рисунок 78

Перемещение или перекладывание пострадавшего следует осуществлять с помощью нескольких человек (рисунок 79), особое внимание следует уделить фиксации шейного отдела позвоночника (рисунок 80).



Рисунок 79



Рисунок 80

При отсутствии дыхания или кровообращения необходимо приступить к сердечно-легочной реанимации в объеме надавливаний на грудину и вдохов искусственного дыхания.

*Для закрепления пройденного материала следует ответить на следующие вопросы:*

1. Чем опасно повреждение грудной клетки?
2. Какое кровотечение следует стараться остановить в первую очередь?
3. Каким образом можно зафиксировать шею пострадавшего при подозрении на перелом шейного отдела позвоночника?
4. Что не следует предпринимать в отношении пострадавшего с травмой живота?
5. Следует ли извлекать инородный предмет из раны?

## Тема 4. Оказание первой помощи при прочих состояниях

### *Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах*

Ожоги могут возникать под прямым воздействием на кожу пламени, пара, от горячего предмета (термические ожоги); кислот, щелочей и других агрессивных веществ (химические ожоги); электричества (электроожоги), излучения (радиационные ожоги, например, солнечные).

Оказание помощи при различных видах ожогов практически одинаково.

Существуют различные классификации степеней ожогов, однако для оказания первой помощи проще разделить ожоги на поверхностные и глубокие.

Признаками поверхностного ожога являются покраснение и отек кожи в месте воздействия поражающего агента, а также появление пузырей, заполненных прозрачной жидкостью.

Глубокие ожоги проявляются появлением пузырей, заполненных кровянистым содержимым, которые могут быть частично разрушены, кожа может обугливаться и становиться нечувствительной к боли. Часто при ожогах сочетаются глубокие и поверхностные поражения.

Тяжесть состояния пострадавшего зависит не только от глубины повреждения, но и от площади ожоговой поверхности. Площадь ожога можно определить «методом ладони» (площадь ладони примерно равна 1% площади поверхности тела) или «методом девяток» (при этом площадь тела делится на участки, размеры которых кратны 9% площади тела – голова и шея 9%, грудь 9%, живот 9%, правая и левая рука по 9%; правая и левая нога по 18%, спина 18%), оставшийся 1% – область промежности. При определении площади ожога можно комбинировать эти способы.

Опасными для жизни пострадавшего являются поверхностные ожоги площадью более 15% и глубокие ожоги площадью более 5% площади тела.

Первая помощь при ожогах заключается в прекращении действия повреждающего агента (тушение огня, удаление химических веществ, прекращение действия электрического тока на организм), охлаждении обожженной части тела под струей холодной воды в течение 20 минут (при отсутствии воды можно заменить приложением холода поверх повязки или ткани). При термическом ожоге немедленное охлаждение ослабляет боль, снижает отечность, уменьшает площадь и глубину ожогов.

При химическом ожоге необходимо смыть вещество с поверхности кожи струей проточной воды. Учитывая то, что часто химическая структура повреждающего вещества неизвестна и нейтрализующие растворы отсутствуют или на их приготовление требуется много времени, ограничиваются промыванием кожи проточной водой в течение 20 минут. При этом химическое вещество полностью смывается в кожу, и нейтрализовать его нет необходимости.

Ожоговую поверхность следует закрыть нетугой повязкой, дать пострадавшему теплое питье. Обязательно следует вызвать скорую медицинскую помощь.

При оказании первой помощи запрещается вскрывать ожоговые пузыри, убирать с пораженной поверхности части обгоревшей одежды, наносить на пораженные участки мази, жиры.

### ***Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи***

Заподозрить наличие ожога верхних дыхательных путей у пострадавшего можно, если он находился в горящем помещении. Проявляется это состояние одышкой, кашлем. При этом могут отмечаться закопченность и ожоги лица, обгоревшие усы и борода. Первая помощь будет заключаться в скорейшем выносе пострадавшего на свежий воздух, придании ему оптимального положения (полусидя) и вызове скорой медицинской помощи.

### ***Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи***

Перегревание (тепловой удар) развивается обычно при нарушениях теплоотдачи организма вследствие длительного нахождения человека в условиях повышенной температуры окружающего воздуха (особенно в сочетании с высокой влажностью), например, в автомобиле или жарком помещении; при работе в защитном снаряжении, затрудняющем теплоотдачу, и т.п.

Признаками перегревания являются повышенная температура тела, головная боль, тошнота и рвота, головокружение, слабость, потеря сознания, судороги, учащённое сердцебиение, учащённое поверхностное дыхание. В тяжелых случаях возможна остановка дыхания и кровообращения.

При возникновении признаков перегревания, пострадавшего необходимо переместить в прохладное место, при наличии сознания дать выпить охлаждённой воды, расстегнуть или снять одежду. Пострадавшему без сознания следует придать устойчивое боковое положение (рисунок 81).

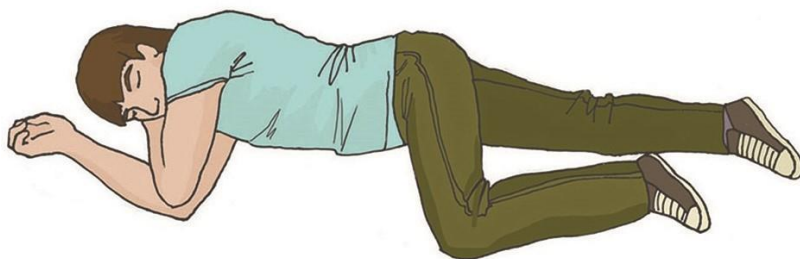


Рисунок 81

Не следует допускать резкого охлаждения тела пострадавшего (например, помещать в ванну с холодной водой). До приезда скорой медицинской помощи нужно контролировать состояние пострадавшего, быть готовым к началу сердечно-легочной реанимации.

#### ***Холодовая травма, ее виды***

Холодовая травма проявляется в виде общего воздействия пониженной температуры окружающей среды на все тело человека (переохлаждение) либо в виде локального повреждения организма (отморожение).

#### ***Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи***

Переохлаждение – расстройство функций организма в результате понижения температуры тела под действием холода. Как правило, развивается на фоне нарушений терморегуляции, вызванных длительным нахождением на холоде во влажной одежде и обуви или в одежде, несоответствующей температурному режиму. Также переохлаждению может способствовать травма, физическое переутомление, голодание, алкогольное или наркотическое опьянение, детский или старческий возраст.

Признаками переохлаждения пострадавшего являются жалобы на ощущение холода, дрожь, озноб (в начальной стадии переохлаждения). В дальнейшем появляется заторможенность, утрачивается воля к спасению, появляется урежение пульса и дыхания.

При продолжающемся переохлаждении сознание утрачивается, пульс замедляется до 30-40 в минуту, а число дыханий до 3-6 раз в минуту. Переохлаждение может сочетаться с отморожениями, что следует учитывать при оказании первой помощи, в ходе которой следует поменять одежду пострадавшего на теплую и сухую, укутать его подручными средствами (например, одеялом), переместить в более теплое помещение, дать тёплое питье (если он находится в сознании). В помещении можно осуществить



согревание в виде теплых воздушных ванн (направить на пострадавшего поток теплого воздуха).

При наличии спасательного изотермического покрывала (входит в состав аптечки для оказания первой помощи работникам), необходимо укутать им пострадавшего серебристой стороной внутрь, оставив свободным лицо (рисунок 82).



Рисунок 82

При выраженном переохлаждении необходимо контролировать состояние, быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации в объеме давления руками на грудь пострадавшего и вдохов искусственного дыхания.

Отморожение – местное повреждение тканей, вызванное воздействием низкой температуры. Признаки отморожения – потеря чувствительности кожи, появление на ней белых, безболезненных участков. Чаще всего развивается отморожение открытых участков кожи (уши, нос, щеки, кисти рук) или конечностей с нарушенным кровообращением (например, пальцев ног в тесной, неутепленной, влажной обуви).

При выраженном отморожении возможно появление «деревянного звука» при постукивании пальцем по поврежденной конечности, невозможность или затруднение движений в суставах. Через некоторое время после согревания на пораженной конечности появляются боль, отек, краснота с синюшным оттенком, пузыри.

Первая помощь при отморожении – незамедлительно укрыть поврежденные конечности и участки тела теплоизолирующим материалом (вата, одеяло, одежда) или наложить теплоизолирующую повязку (с помощью подручных средств), т.к. согревание должно происходить «изнутри» с одновременным восстановлением кровообращения. Необходимо создать обездвиженность поврежденного участка тела, переместить пострадавшего в теплое помещение, дать теплое питье. Пораженные участки нельзя активно согревать (опускать в горячую воду), растирать, массировать, смазывать чем-либо.

### ***Отравления, пути попадания ядов в организм***



Токсическое вещество может попасть в организм человека четырьмя путями.

1. Через пищеварительный тракт. Отравление через пищеварительный тракт чаще всего происходит при попадании токсических веществ в организм через рот. Это могут быть топливо, лекарственные препараты, моющие средства, пестициды, грибы, растения и т.д.

2. Через дыхательные пути. Газообразные токсические вещества попадают в организм при вдохе. К ним относятся газы и пары, например, угарный газ, хлор. Использование различных видов клея, красителей, растворителей, очистителей в определенных условиях также может приводить к отравлениям через дыхательные пути.

3. Через кожу и слизистые оболочки. Токсические вещества, проникающие через кожный покров, могут содержаться в некоторых растениях, растворителях и средствах от насекомых.

4. В результате инъекции. Инъецируемые токсические вещества попадают в организм при укусе или ужалении насекомыми, животными и змеями, а также при введении яда, лекарства или наркотиков шприцем.

### ***Признаки острого отравления***

Основные проявления отравлений.

- Особенности места происшествия – необычный запах, открытые или опрокинутые емкости с химическими веществами, открытая аптечка с рассыпанными таблетками, поврежденное растение, шприцы и т.д.

- Общее болезненное состояние или вид пострадавшего; признаки и симптомы внезапного приступа заболевания.

- Внезапно резвившиеся тошнота, рвота, понос, боли в груди или животе.

- Затруднение дыхания, потливость, слюнотечение.

- Потеря сознания, мышечные подергивания и судороги, ожоги вокруг губ, на языке или на коже, неестественный цвет кожи, раздражение, ранки на ней.

- Странная манера поведения человека, необычный запах изо рта.

### ***Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу***

Отравления проще предупредить, чем оказывать первую помощь. Для предупреждения случаев отравлений рекомендуется использовать при работе с ядами средства индивидуальной защиты (респираторы, перчатки, защитную одежду); держать все лекарства, хозяйственные средства, ядовитые растения и прочие опасные вещества вне доступности от детей; относиться ко всем хозяйственным и лекарственным веществам как к потенциально опасным; хранить все продукты и химические вещества в их фабричных упаковках с соответствующим названием; использовать специальные символы для

ядовитых веществ и объяснить детям, что они обозначают; не употреблять в пищу просроченные продукты или продукты, качество которых вызывает сомнения, удостовериться, чтобы они не попали к детям.

Для профилактики отравлений необходимо соблюдать все предупреждения, указанные на наклейках, ярлыках и плакатах с инструкциями по технике безопасности, и следовать описанным там мерам предосторожности.

Общие принципы оказания первой помощи при отравлении.

- Прекратить поступление яда в организм пострадавшего (например, удалить из загазованной зоны).

- Опросить пострадавшего и попытаться выяснить, какой вид отравляющего вещества был принят, в каком количестве и как давно. Выяснение этих вопросов может облегчить оказание первой помощи, диагностику и интенсивную терапию отравления квалифицированными специалистами в дальнейшем. Если ядовитое вещество неизвестно, собрать небольшое количество рвотных масс для последующей медицинской экспертизы.

- Попытаться удалить яд (спровоцировать рвоту, стереть или смыть токсическое вещество с кожи и т.д.).

- Оценить состояние пострадавшего и оказать первую помощь в зависимости от его тяжести.

Первая помощь при отравлении через рот – попытаться удалить ядовитое вещество. Для этого можно рекомендовать пострадавшему вызвать рвоту, выпив большое количество воды (5-6 стаканов) и надавив двумя пальцами на корень языка. Следует вызвать рвоту как можно в более короткий срок после приема вещества, способного вызвать отравление.

Рвоту нельзя вызывать, если пострадавший находится без сознания. После рвоты необходимо посоветовать пострадавшему выпить еще 5-6 стаканов воды,

чтобы уменьшить концентрацию ядовитого вещества в желудке и, при необходимости, вызвать рвоту повторно. До прибытия скорой медицинской помощи необходимо контролировать состояние пострадавшего.

Первая помощь при отравлении через дыхательные пути – убедиться, что место происшествия не представляет опасности, при необходимости следует использовать средства индивидуальной защиты. Надо изолировать пострадавшего от воздействия газа или паров, для этого нужно вынести (вывести) пострадавшего на свежий воздух.

При отсутствии сознания необходимо придать пострадавшему устойчивое боковое положение, а при отсутствии дыхания надо приступить к проведению сердечно-легочной реанимации в объеме давления руками на грудину пострадавшего и вдохов искусственного дыхания, при этом следует использовать маску с односторонним клапаном или устройство для искусственного дыхания.

Первая помощь при отравлении через кожу – снять загрязненную одежду, удалить яд с поверхности кожи промыванием, при наличии повреждений кожи – наложить повязку.

### ***Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела***

После оказания помощи и устранения опасности для жизни пострадавшего до прибытия скорой медицинской помощи ему следует придать оптимальное положение тела, обеспечивающее комфорт, уменьшающее степень страданий и не усугубляющее нарушения жизненно важных функций. Оптимальное положение определяется характером повреждений у пострадавшего и удобством для него.

### ***Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери***

Пострадавшему с травмой груди предпочтительно расположиться в полусидячем положении с наклоном туловища на пораженную сторону груди (рисунок 83). Для этого пострадавшего можно опереть о стену, автомобиль и т.д.



Рисунок 83

Пострадавшему с подозрением на травму живота и таза лучше находиться в положении лежа на спине с полусогнутыми и разведенными ногами. Под колени подкладывается импровизированная опора – сумка, свернутая одежда (рисунок 84).

Рисунок 84



Пострадавшему с травмами конечностей придается удобное положение, при котором он испытывает меньше страданий от имеющихся повреждений.

Пострадавшему без сознания необходимо придать устойчивое боковое положение (рисунок 85).

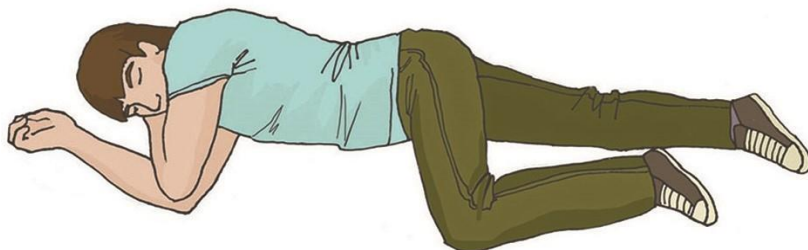


Рисунок 85

Пострадавший с сильным наружным кровотечением или признаками кровопотери должен находиться в положении лежа на спине с приподнятыми ногами, под которые подкладываются сумки или одежда (рисунок 86).



Рисунок 86

Пострадавший с подозрением на травму позвоночника должен располагаться на твердой ровной поверхности (рисунок 87).

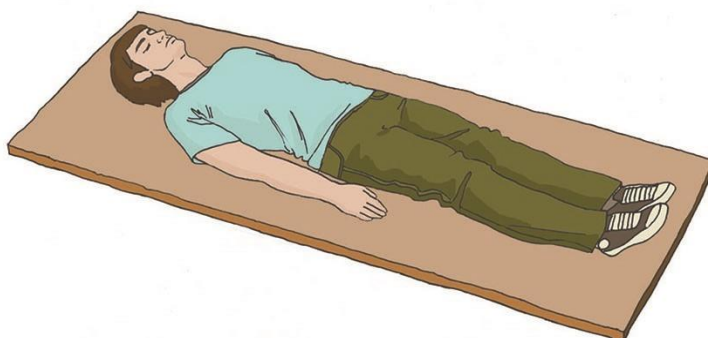


Рисунок 87

Пострадавших с тяжелыми травмами желательно укутать подручными средствами – одеждой, одеялом (рисунок 88) и т.д. При наличии спасательного изотермического покрывала (входит в состав аптечки для оказания первой помощи работникам), необходимо укутать им пострадавшего серебристой стороной внутрь, оставив свободным лицо (рисунок 89).



Рисунок 88

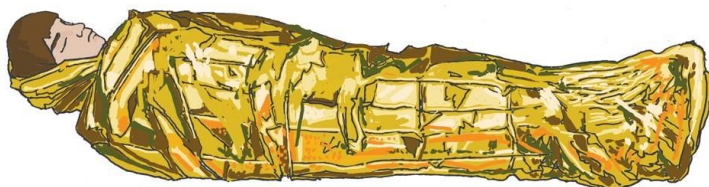


Рисунок 89

### ***Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания***

До прибытия скорой медицинской помощи необходимо контролировать состояние пострадавшего и оказывать ему психологическую поддержку. Самым простым способом контроля состояния пострадавшего является диалог. В ходе общения с пострадавшим можно выяснить его жалобы. У пострадавших в бессознательном состоянии следует периодически проверять признаки дыхания. Обязательно выполнение периодического внешнего осмотра на предмет начавшегося или возобновившегося кровотечения и контроля наложенных повязок или жгутов. Кроме того, следует осуществлять наблюдение за окружающей обстановкой для своевременного устранения возможных опасностей.

### ***Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки***

В настоящее время не вызывает сомнения то, что люди, оказавшиеся в сложной жизненной ситуации, могут нуждаться в психологической помощи и психологической поддержке.

Психологическая поддержка – это система приемов, которая позволяет людям, не обладающим психологическим образованием, помочь окружающим (и себе), оказавшись в экстремальной ситуации, справиться с психологическими реакциями, которые возникают в связи с этим кризисом или катастрофой.

Психологическая поддержка может быть направлена:

- на другого – помощь человеку, попавшему в беду;
- на результат – урегулирование ситуации, предотвращение возникновения сходных реакций у других людей;

- на себя – снятие собственной тревоги, связанной с тем как поступить, как вести себя в ситуации, когда другой нуждается в психологической поддержке.

Знание и понимание того, что происходит с человеком, как ему помочь и как помочь себе способствуют формированию психологической устойчивости.

Для оказания психологической поддержки людям необходимо знать следующее:

1. Психическое состояние и поведение человека в экстремальной ситуации отличается от повседневного.

Чаще всего отмечается частичная или полная утрата:

- способности к целенаправленной деятельности (какие действия необходимы в данной ситуации, их планирование);

- способности к критической оценке окружающего и своего поведения (оценке собственной безопасности, степени угрозы, своих возможностей);

- способности вступать в контакт с окружающими (отстранение от контакта, замкнутость, либо наоборот, повышенная говорливость, которая на самом деле не имеет под собой задачу войти в контакт с другим человеком).

Подобные изменения – одни из самых распространенных последствий, наблюдаемые у тех, кто часто не имеет физических травм и повреждений, но кто тем или иным образом вовлечен в экстремальную ситуацию. Это люди, которые непосредственно пострадали или те, кто оказался рядом с ними.

2. Ключевые моменты, которые надо учитывать при оказании психологической поддержки.

Стремление помочь – это естественное желание любого человека. Вовремя протянутая рука может помочь человеку справиться с самыми страшными событиями в жизни. Но необходимо помнить о следующем:

- Позаботьтесь о собственной безопасности. Реально оцените внешние условия, свое состояние и силы, перед тем как принять решение, что вы готовы помочь.

- Пострадавший может в первую очередь нуждаться в оказании первой помощи и медицинской помощи. Необходимо убедиться, что у человека нет физических травм, проблем со здоровьем, и только тогда оказывать психологическую поддержку.

– Если вы чувствуете, что не готовы оказать человеку помощь, вам страшно, неприятно разговаривать с ним, не делайте этого. В случае если вы чувствуете неуверенность в том, что сможете помочь (либо в том, что вы правильно понимаете, какие конкретно действия необходимо предпринять) обратитесь за помощью к профильным специалистам.

– Если вы решили подойти к человеку, который нуждается в помощи, вам необходимо в первую очередь представиться и сказать, что вы готовы ему помочь.

– Необходимо внимательно относиться к тому, что и как вы собираетесь сказать:

- говорить нужно спокойным и уверенным голосом, четкими и короткими фразами, в побудительном наклонении;

- в речи не должно быть сложно построенных фраз, предложений;

- следует избегать в речи частицу «не», а также исключить такие слова как «паника», «катастрофа», «ужас» и т.п.

– Сохраняйте самообладание. Будьте готовы к тому, что вы можете столкнуться с различными эмоциональными реакциями и поступками. Они могут быстро сменять друг друга, а некоторые слова и действия могут быть направлены на вас. Кроме этого, многие реакции могут характеризоваться эмоциональным заражением. А значит, под их влиянием можете оказаться и вы. В данном случае особенно важно сохранять спокойствие.

3. Приемы оказания психологической поддержки в случае проявления той или иной реакции у пострадавшего.

Различают следующие острые стрессовые реакции: плач, истероидную реакцию, агрессивную реакцию, страх, апатию.

## **Плач**

### ***Признаки:***

– человек уже плачет или готов разрыдаться;

– подрагивают губы;

– наблюдается ощущение подавленности.

Плач – это та реакция, которая позволяет в сложной кризисной ситуации выразить переполняющие человека эмоции.

Нужно дать этой реакции состояться.

### ***Помощь при плаче:***

– По возможности не оставляйте пострадавшего одного, необходимо позаботиться о том, чтобы рядом с ним кто-то находился, желательно близкий или знакомый человек.

– Поддерживайте физический контакт с пострадавшим (это поможет человеку почувствовать, что кто-то рядом, что он не один). Постарайтесь

выразить человеку свою поддержку и сочувствие. Не обязательно делать это словами, можно просто сесть рядом, дать почувствовать, что вы вместе с ним сочувствуете и сопереживаете. Можно просто держать человека за руку, иногда протянутая рука помощи – значит гораздо больше, чем сотни сказанных слов.

- Дайте пострадавшему возможность говорить о своих чувствах.
- Воздержитесь от советов, во многих случаях они могут вызвать негативную реакцию со стороны пострадавшего.
- Если реакция плача затянулась, и слезы уже не приносят облегчения, помогите пострадавшему немного отвлечься: сконцентрировать внимание на глубоком и ровном дыхании, вместе с этим выполнять какую-либо несложную деятельность.

### **Истероидная реакция (истерика)**

#### ***Признаки:***

- чрезмерное возбуждение;
- множество движений, театральные позы;
- эмоционально насыщенная, быстрая речь;
- крики, рыдания.

Необходимо отметить, что довольно часто в разных источниках можно встретить информацию о том, что истероидная реакция не отражает истинных переживаний человека, а является симуляцией или грубой формой манипуляции, направленной на привлечение к себе внимания окружающих. В связи с этим человек не нуждается в помощи. Подобная точка зрения является некорректной.

#### ***Помощь при истероидной реакции:***

- Если вы чувствуете готовность к оказанию помощи и понимаете, что это безопасно, постарайтесь отвести пострадавшего от зрителей и замкнуть его внимание на себе.
- Если зрителей удалить невозможно, постарайтесь стать самым внимательным слушателем, оказывайте человеку поддержку, слушайте, кивайте, поддакивайте.
- Проявляйте спокойствие и не демонстрируйте пострадавшему сильных эмоций.
- Говорите короткими простыми фразами, уверенным тоном.
- Не потакайте желаниям пострадавшего и не вступайте в активный диалог по поводу его высказываний.
- Переключите внимание пострадавшего, вызвав у него ориентировочную реакцию. Для этого задается неожиданный вопрос (не имеющий негативного содержания) или произносится имя пострадавшего, после чего пострадавшему задается вопрос, требующий развернутого ответа.



- После истерики возможен упадок сил, поэтому необходимо предоставить человеку возможность для отдыха, передав его специалистам, либо близким людям.

### **Агрессивная реакция**

#### ***Признаки:***

- возбуждение;
- раздражение, недовольство, гнев (по любому, даже незначительному поводу);
- повышенное мышечное напряжение;
- нанесение окружающим ударов руками или какими-либо предметами;
- словесные оскорбления, брань.

#### ***Помощь при агрессивной реакции:***

- Четко оцените, насколько безопасно для вас будет оказывать помощь в данной ситуации, и что вы можете сделать для обеспечения большей безопасности.
- Сохраняйте спокойствие, не демонстрируйте сильных эмоций.
- Воздержитесь от эмоциональных реакций даже в том случае, если вы слышите оскорбления и брань, обращенные к вам.
- Говорите с пострадавшим спокойным голосом, постепенно снижая темп и громкость своей речи.
- Демонстрируйте благожелательность, не вступайте с пострадавшим в споры и не противоречьте ему.
- Если вы чувствуете внутреннюю готовность и понимаете, что это необходимо, отойдите с пострадавшим от окружающих и дайте ему возможность выговориться.
- Включите пострадавшего в какую-нибудь деятельность, связанную с физической нагрузкой.

В некоторых случаях агрессию можно снизить, объяснив пострадавшему негативный исход подобного поведения. Такой прием действенен, если:

- у пострадавшего нет цели получить выгоду от агрессивного поведения;
- пострадавшему важно, чтобы подобный негативный исход не произошел;
- пострадавший понимает, что негативный исход действительно может последовать.

В случае если вы встретили пострадавшего, демонстрирующего агрессивное поведение, необходимо обратиться к нему внимание специалиста правоохранительных органов.

## **Страх**

### ***Признаки:***

- напряжение мышц (особенно лицевых);
- сильное сердцебиение;
- учащенное поверхностное дыхание;
- сниженный контроль собственного поведения.

Страх – это проявление базового инстинкта самосохранения. Он оберегает нас от рискованных, опасных поступков. Переживание чувства страха знакомо каждому человеку.

В некоторых случаях страх становится опасным для человека. Это происходит тогда, когда он:

- не оправдан (переживание страха слишком интенсивно в сравнении с опасностью, по отношению к которой он возник);
- настолько силен, что лишает человека способности думать и действовать.

Иногда страх может перерасти в панику. Панический страх, ужас может побудить к бегству, вызвать оцепенение, агрессивное поведение. Человек в страхе может вцепиться в какие-либо опасные предметы, забираться в небезопасные места, лишая себя возможности спастись в экстремальной ситуации. При этом он плохо контролирует свои действия и не осознает происходящее вокруг, что уже опасно для самого пострадавшего и окружающих его людей. Велика вероятность эмоционального заражения паникой.

### ***Помощь при страхе:***

- Необходимо быть рядом с человеком, дать ему ощущение безопасности: страх тяжело переносить в одиночестве.

- Если страх настолько силен, что парализует человека, то предложите ему выполнить несколько простых приемов. Например, задержать дыхание, а затем сосредоточиться на спокойном медленном дыхании; осуществить простое интеллектуальное действие (этот прием основан на том, что страх – эмоция, а любая эмоция становится слабее, если включается мыслительная деятельность).

- Когда острота страха начинает спадать, говорите с человеком о том, чего именно он боится, не нагнетая эмоции, а наоборот, давая возможность человеку выговориться (когда человек «проговаривает» свой страх, он становится не таким сильным).

- При необходимости предоставьте человеку информацию о том, что происходит вокруг, о ходе работ, если вам кажется, что сказанная информация будет полезна для человека и поможет улучшить его состояние (информационный голод провоцирует усиление страха).

## **Апатия**

### ***Признаки:***

- непреодолимая усталость, когда любое движение, любое сказанное слово дается с трудом;
- равнодушие к происходящему;
- отсутствие, каких бы то ни было, эмоциональных проявлений;
- заторможенность;
- снижение темпа речи или полное ее отсутствие.

### ***Помощь при апатии:***

- Создайте для пострадавшего условия, в которых он мог бы отдохнуть и набраться сил, чувствовал себя в безопасности (например, проводите его к месту отдыха, по возможности помогите ему удобно устроиться).
- Если это по каким-то причинам невозможно, то необходимо помочь человеку мягко выйти из этого состояния. Для этого можно предложить ему самомассаж (или помочь ему в этом) активных биологических зон – мочек ушей и пальцев рук.
- Говорите с пострадавшим мягко, медленно, спокойным голосом, постепенно повышая громкость и скорость речи.
- Постепенно задавайте пострадавшему вопросы, на которые он может ответить развернуто.
- Предложите пострадавшему какую-либо незначительную физическую нагрузку (пройтись пешком, сделать несколько простых физических упражнений) или вовлеките его в посильную для него совместную деятельность (например, оказать посильную помощь другим пострадавшим: принести чай или воду и т.д.).

### ***Способы самопомощи в экстремальных ситуациях***

Если вы оказались в ситуации, когда вас одолевают сильные чувства (душевная боль, злость, гнев, чувство вины, страх, тревога) – очень важно создать себе условия для того, чтобы быстро «выпустить пар». Это поможет немного снизить напряжение и сохранить душевные силы, которые так нужны в экстренной ситуации.

Можно попробовать один из универсальных способов:

- займитесь физическим трудом;
- дайте волю слезам, поделитесь своими переживаниями с людьми, которым вы можете доверять;
- можно попробовать дыхательные упражнения, например, сделайте глубокий вдох, задержите дыхание на 1-2 секунды, выдохните, повторите упражнение 2 раза, потом сделайте 2 нормальных (неглубоких) медленных вдоха- выдоха;
- чередуйте глубокое и нормальное дыхание до тех пор, пока не почувствуете себя лучше;

- умственные операции тоже помогают снизить уровень эмоционального напряжения. Можно считать, например, поочередно в уме отнимать от 100 то 6, то 7, перемножать двузначные числа, и т.д.;
- умойтесь холодной водой, помассируйте мочки ушей и пальцы рук.

Оказание психологической поддержки пострадавшим – важная часть оказания первой помощи. Знания и умения в этой области позволяют оказывающему помощь создать максимально возможную психологически безопасную обстановку, что значительно повышает общую безопасность и эффективность мероприятий первой помощи.

***Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь***

Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи и другим службам осуществляется в любой момент по их прибытии, как правило, после устного распоряжения сотрудника прибывшей бригады.

При передаче пострадавшего желательно сообщить медицинским работникам информацию о происшествии, выявленных травмах, оказанной первой помощи и ответить на их вопросы, оказывать содействие, например, помогать в переноске пострадавших.

*Для закрепления пройденного материала следует ответить на следующие вопросы:*

1. Каковы возможные пути поступления ядов в организм человека?
2. Какое оптимальное положение тела придается пострадавшему с признаками кровопотери?
3. Как можно помочь человеку, демонстрирующему агрессивную реакцию?
4. Что является признаками ожога дыхательных путей?  
Может ли реакция апатии быть опасна для человека и окружающих



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В.01 Современный менеджмент в здравоохранении: выработка  
стратегии развития медицинской организации**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Современный менеджмент в здравоохранении: выработка стратегии развития медицинской организации***

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
Организационно	ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную

-управленческая деятельность	деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики
	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности
	ОПК-5. Способен планировать и организовывать взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса
Проектно-технологическая деятельность	ОПК-7. Способен формировать технологические процессы, обеспечивающие деятельность медицинской организации, осуществлять внедрение технологических изменений
	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно- методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-2 Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации
	ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4 Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе



самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Современный менеджмент в здравоохранении: выработка стратегии развития медицинской организации выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание курсовой работы, выполнение проекта, рефератов и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Современный менеджмент в здравоохранении: выработка стратегии развития медицинской организации;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую

самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) - это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что

необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого

действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом<sup>1</sup>

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый

этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе

обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неумотительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это



очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше продемонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательные аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

<b>Разделы и темы для самостоятельного изучения</b>	<b>Виды и содержание самостоятельной работы</b>
Тема 1. Теория управления. Эволюция менеджмента.	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе Работа с тестами и вопросами для

	самоконтроля.
Тема 2. Административные и экономические методы управления здравоохранением.	<p>Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, конспектирование последней.</p> <p>Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору.</p> <p>Обработка статистических данных, их анализ.</p> <p>Составление выводов на основе проведенного анализа.</p> <p>Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.</p>
Тема 3. Функции управления, их специфика в здравоохранении.	<p>Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, конспектирование последней.</p> <p>Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору.</p> <p>Составление выводов на основе проведенного анализа.</p> <p>Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.</p>
Тема 4. Маркетинг в здравоохранении. Сущность маркетинга.	<p>Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, конспектирование последней.</p> <p>Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору.</p> <p>Обработка статистических данных. Подготовка заключения по обзору.</p> <p>Моделирование и анализ конкретных проблемных ситуаций.</p> <p>Написание рефератов.</p> <p>Работа с тестами и вопросами для самоконтроля</p>

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Современный менеджмент в здравоохранении: выработка стратегии развития медицинской организации.**

### **2.1 Содержание семинарских занятий по дисциплине.**

Семинарское занятие № 1 по теме  
**«Эволюция взглядов на управление»**

**Цель занятия:** ознакомить магистрантов с сущностью и содержанием понятия менеджмента, историей становления менеджмента как учебной дисциплины.

#### **Вопросы для контроля и самоподготовки:**

1. История становления менеджмента как учебной дисциплины.
2. Сущность и содержание понятия менеджмент.
3. Междисциплинарный характер менеджмента.
4. Предмет, метод и задачи науки управления.
5. Системный подход к управлению.
6. Уровни и виды менеджмента.
7. Принципы, закономерности и законы менеджмента.
8. Научный менеджмент.
9. Школа человеческих отношений.
10. Количественный и системный подходы

Семинарское занятие № 2 по теме  
**«Проектирование организации»**

**Цель занятия:** рассмотреть понятие организации как социотехнической системы.

#### **Вопросы для контроля и самоподготовки:**

1. правовые формы организаций,
2. целевой подход в формировании организации,
3. миссия и цели, коммерческие и некоммерческие организации
4. разновидности организаций.

Семинарское занятие № 3 по теме

**«Формирование трудового коллектива»**

**Цель занятия:** рассмотреть пути формирования трудового коллектива.

#### **Вопросы для контроля и самоподготовки:**

1. Личность как объект управления
2. социология личности, социальная структуры персонала.
3. Группа как объект управления, ролевая структура, групповая

динамика.

Семинарское занятие № 4 по теме

**«Технология оперативного управления»**

**Цель занятия:** рассмотреть административные и экономические методы управления здравоохранением.

**Вопросы для контроля и самоподготовки:**

1. Управление технологиями в деятельности лечебно-профилактических учреждений.
2. Управление медицинским персоналом.
3. Управление маркетингом в здравоохранении.
4. Управление качеством в лечебно-профилактических учреждениях.

Семинарское занятие № 5 по теме

**«Технология принятия управленческих решений»**

**Цель занятия:** ознакомить магистрантов с технологией принятия управленческих решений, их спецификой в здравоохранении.

**Вопросы для контроля и самоподготовки:**

1. Общее понятие функций управления и их классификация.
2. Сущность и место функций управления в системе управления.
3. Общие функции управления, конкретные функции.

Семинарское занятие № 6 по теме

**«Стратегическое управление организацией»**

**Цель занятия:** ознакомить магистрантов с функциями управления, их спецификой в здравоохранении.

**Вопросы для контроля и самоподготовки:**

1. Особенности управленческой деятельности в учреждениях здравоохранения.
2. Регламентация функций в должностных инструкциях.
3. Законодательные и правовые акты.

Семинарское занятие № 7 по теме

**«Управление маркетингом»**

**Цель занятия:** ознакомить магистрантов с маркетингом в здравоохранении. Рассмотреть сущность маркетинга.

**Вопросы для контроля и самоподготовки:**

1. Требования к организационно-управленческим структурам.
2. Звенья, ступени и связи в структурах управления.
3. Типы структур управления.

Семинарское занятия № 8 по теме  
**«Управление переменами»**

**Цель занятия:** ознакомить магистрантов с маркетингом в здравоохранении. Сущность управления переменами.

**Вопросы для контроля и самоподготовки:**

1. Модель «переходного периода».
2. Модель постепенного наращивания.
3. Модель «EASIER».
4. Стратегический континуум и контроль процесса изменений.

Семинарское занятие № 9 по теме  
**«Управление рисками»**

**Цель занятия:** ознакомить магистрантов с маркетингом в здравоохранении. Рассмотреть управление рисками.

**Вопросы для контроля и самоподготовки:**

1. Общие законы управления в применении к управлению рисками. Специфические законы управления рисками: закон неизбежности риска, закон сочетания потенциальных потерь и выгод, закон прямой зависимости между степенью риска и уровнем планируемых доходов
2. Общие управленческие и специальные принципы риск-менеджмента.
3. Методология управления рисками.

***2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Современный менеджмент в здравоохранении: выработка стратегии развития медицинской организации***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют

тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В. 02 Медицинские информационные системы:  
особенности управления процессами в цифровой среде**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года



Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Медицинские информационные системы: особенности управления процессами в цифровой среде***

Категория компетенций	Код и наименование компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-5. Способен планировать и организовывать взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса
Инновационная деятельность	ОПК-6. Способен определять потребности в изменениях деятельности медицинской организации, составлять программы нововведений и разрабатывать план мероприятий по их реализации

	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-2 Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации
	ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4 Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Медицинские информационные системы: особенности управления процессами в цифровой среде выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание курсовой работы, выполнение проекта, рефератов и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

-подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

-основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

-заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя,*

*студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Медицинские информационные системы: особенности управления процессами в цифровой среде;
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого олова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) - это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться.

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при

написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно

полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)

3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности.



Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом

порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов знакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## 2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Медицинские информационные системы: особенности управления процессами в цифровой среде.

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

### Виды самостоятельной работы

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении	Работа с учебной литературой, подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю	16
2.	Современное состояние и тенденции информационных технологий в здравоохранении	Работа с учебной литературой, подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю	16
3.	Пакеты прикладных программ общего назначения, как инструментарий информационных технологий	Работа с учебной литературой, подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю	16
4.	Техническое обеспечение информационных технологий	Работа с учебной литературой, подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю	16
5.	Статистический и графический анализ медицинской информации.	Работа с учебной литературой, подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю	16
6.	Сетевые технологии в медицине и здравоохранении	Работа с учебной литературой, подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю	16
7.	Безопасность информационного обеспечения	Работа с учебной литературой, подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю	12

Оценка	Критерии оценки
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является

научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

#### **Самостоятельная работа обучающихся**

**Тема: Концепция создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Минздравсоцразвития РФ.**

Цель занятия – изучить основные цели информатизации здравоохранения, концепцию создания единой государственной информационной системы в области здравоохранения.

Вопросы занятия:

1. Каковы цели информатизации здравоохранения?
2. Определите социальное значение и экономические эффекты

информатизации медицины.

3. Сформулируйте понятие электронного здравоохранения.

Методические указания: Самостоятельная работа по теме предусматривает самостоятельный поиск на официальном web-сайте Минздрава РФ и самостоятельное изучение текста «Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здраво-охранения (приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 364 от 28 апреля 2011)», формулировки основных понятий и терминов документа, реферирование структуры документа и содержания основных разделов. В процессе самостоятельной работы студент должен освоить навыки работы с нормативно-правовыми документами

для получения соответствующих профессиональных компетенций в информационном обеспечении организационно-управленческой деятельности.

*Форма контроля:* вопросы включены в зачет.

**Тема: Ключевые термины в сфере использования ИТ в здравоохранении.**

Цель занятия – изучить основные термины, используемые в сфере информатизации здравоохранения.

Вопросы занятия:

1. Каковы общие проблемы в определении ключевых терминов в информатизации здравоохранения?

2. Сформулируйте понятие «Электронная история болезни».

3. Дайте определение термину «Электронная медицинская карта (ЭМР)».

4. Какова модель предметной области ЭМИ?

5. Дайте определение термину «Электронные записи».

6. Дайте определение термину «Электронные документы».

7. Дайте определение термину «Электронные медицинские архивы».

Методические указания: Самостоятельная работа по теме предусматривает самостоятельный поиск в информационных интернет-базах данных, справочно-информационных системах, электронных учебниках и учебных пособиях следующих основных терминов, используемых в сфере информатизации здравоохранения, их понимания, запоминания и контекстного воспроизведения: «электронное здравоохранение или e-health», «электронная история болезни», «электронная медицинская карта», «электронные записи», «электронные документы», «электронные медицинские архивы».

*Форма контроля:* вопросы включены в зачет.

**Тема: Общие принципы защиты информации в медицинских информационных системах.**

Цель занятия – изучить общие принципы защиты информации в медицинских информационных системах.



Вопросы занятия:

1. Перечислите основные нормативно-правовые акты, регламентирующие требования к процессам обработки персональных данных (ПД).
2. Дайте определение понятию «персональные данные» - ПД.
3. Что подразумевается под оператором ПД?
4. Каков порядок регистрации операторов ПД и реестр операторов ПД?
5. Сформулируйте понятие ПД в системе здравоохранения.
6. Дайте определение термину «субъект ПД».
7. Каков порядок, процедура и оформление согласия предоставления ПД?
8. Каковы меры по обеспечению защиты ПД при внедрении информационных систем в работу учреждений здравоохранения?

Методические указания: Самостоятельная работа по теме предусматривает самостоятельный поиск в интернет-сети и самостоятельное изучение текста «Федерального закона о персональных данных ФЗ-152 РФ», формулировки основных понятий и терминов документа, реферирование структуры документа и содержания основных разделов и значения для информационной инфраструктуры медицинской, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности. В процессе самостоятельной работы студент должен освоить навыки работы с нормативно-правовыми документами для получения соответствующих профессиональных компетенций в информационном обеспечении организационно-управленческой деятельности.

*Форма контроля:* вопросы включены в зачет.

### **Тема: Специальные медицинские информационные системы.**

Цель занятия – ознакомиться с компьютерными технологиями и специальным программным обеспечением медицинского диагностического оборудования.

Вопросы занятия:

1. Основные принципы работы программ распознавания графических данных в электрокардиографии и приборах регистрации биопотенциалов
2. Программы для распознавания рентгеновских изображений.
3. Программное обеспечение компьютерной рентгеновской и компьютерной томографии.
4. Компьютерный анализ микроскопических изображений.

Методические указания: Самостоятельная работа по теме предусматривает самостоятельный поиск в интернет-сети и самостоятельное изучение информационного обеспечения медицинского диагностического оборудования; использование компьютера в лабораторных медицинских исследованиях; использование новых информационных технологий в современных медицинских центрах.

*Форма контроля:* вопросы включены в зачет.

**Тема: Информационные и учебные медицинские интернет-ресурсы.**

Цель занятия – изучить информационные и учебные медицинские интернет-ресурсы.

Вопросы занятия:

1. Образовательные ресурсы интернета для преддипломной и последипломной подготовки медицинских специалистов.
2. Учебные порталы для подготовки средних медицинских работников и врачей.
3. Профессиональные медицинские сайты общественных и негосударственных организаций и объединений медицинских специалистов.
4. Сайты профессиональных сообществ врачей-специалистов.
5. Научные медицинские общества в интернете.
6. Электронные медицинские библиотеки и организованные базы данных.
7. Справочные медицинские сайты для пациентов.

Методические указания: Самостоятельная работа студента представляет собой оценку перечисленных выше электронных ресурсов на основе критериев НОН и представление краткого заключения в письменной форме преподавателю.

*Форма контроля:* вопросы включены в зачет.

**Тема: Основные виды телемедицинской деятельности.**

Цель занятия – изучить виды телемедицинской деятельности.

Вопросы занятия:

1. Перечислите виды работ, выполняемые телемедицинскими центрами.
2. Структурная организация телемедицинского центра.
3. Основные задачи телемедицинского центра.

Методические указания: Самостоятельная работа по ознакомлению с работой типового телемедицинского центра, его структурной организацией, штатом, распределением функциональных обязанностей сотрудников, годовым планом, перечнем и видами выполняемых работ, перечнем оборудования и непосредственным участием в его эксплуатации или участие в конкретном телемедицинском мероприятии с оформлением краткого письменного отчёта и представлением преподавателю.

*Форма контроля:* вопросы включены в зачет.

### **3 Методические указания для подготовки студентов к практическим занятиям по дисциплине Медицинские информационные системы: особенности управления процессами в цифровой среде.**

#### **Темы практических занятий**

##### **Тема Современные медицинские информационные системы. Телемедицина в профессиональной деятельности врача.**

###### **Вопросы к теме:**

- 1) Каковы цели информатизации здравоохранения.
- 2) Определите социальное значение и экономические эффекты информатизации медицины.
- 3) Сформулируйте понятие электронного здравоохранения.

##### **Тема Концепция создания единой государственной информационной системы во сфере здравоохранения Минздрава РФ.**

###### **Вопросы к теме:**

- 1) Какие предпосылки способствовали созданию единой государственной информационной системы (ЕГИС) в здравоохранении?
- 2) Каковы цели и принципы создания ЕГИС?
- 3) Перечислите основные функции ЕГИС?
- 4) Какова общая архитектура ЕГИС, её сегменты, инфраструктура системы и взаимодействие между компонентами?

#### **Раздел 2. Информационные системы в медицине**

##### **Тема Ключевые термины в сфере использования ИТ В сфере здравоохранения.**

###### **Вопросы к теме:**

- 1) Каковы общие проблемы в определении ключевых терминов в сфере информатизации здравоохранения?
- 2) Сформулируйте понятие «Электронная история болезни».
- 3) Дайте определение термину «Электронная медицинская карта (ЭМК)»
- 4) Какова модель предметной области ЭМК?
- 5) Дайте определение термину «Электронные записи».
- 6) Дайте определение термину «Электронные документы».
- 7) Дайте определение термину «Электронные медицинские архивы».

##### **Тема Стандартизация структуры электронных медицинских данных.**

###### **Вопросы к теме:**

- 1) Какие основные процессы обработки медицинских данных известны?
- 2) Какова структура электронной медицинской карты?

- 3) Какова архитектура ЭМК?
- 4) Основные блоки электронной выписки из медицинской карты.
- 5) Охарактеризуйте стандарт ССР (Продолжающиеся медицинские записи).

**Тема Общие принципы защиты информации в медицинских информационных системах.**

**Вопросы к теме:**

- 1) Перечислите основные правовые и нормативные акты, регламентирующие требования к процессам обработки персональных данных (ПД).
- 2) Дайте определение понятию «персональные данные» - ПД.
- 3) Что подразумевается под оператором ПД?
- 4) Каков порядок регистрации операторов ПД и реестр операторов ПД?
- 5) Сформулируйте понятие ПД в системе здравоохранения.
- 6) Дайте определение термину «субъект ПД».
- 7) Каков порядок, процедура и оформление согласия предоставления ПД?
- 8) Каковы меры по обеспечению защиты ПД в рамках внедрения информационных систем в работу учреждений здравоохранения?

**Тема Электронная история болезни. Стандарты, требования и структура.**

**Вопросы к теме:**

- 1) Перечислите виды и кратко охарактеризуйте виды электронной медицинской документации.
- 2) Сформулируйте определение «электронной истории болезни».
- 3) Каково содержание «Национального стандарта «Электронная история болезни. Общие положения. ГОСТ Р 52636-2006»?
- 4) Каков наиболее оптимальный вариант ЭИБ.
- 5) Каков порядок оформления и основные разделы ЭИБ?
- 6) Какова структура ЭИБ?

**Тема Электронная история болезни. Стандарты, требования и структура.**

**Вопросы к теме:**

- 1) Каково содержание электронной истории болезни и приложений для её обработки?
- 2) Каковы основные требования к передаче данных о рентгеновских, функциональных, ультразвуковых, морфологических исследованиях?
- 3) Какие динамические видеосюжеты используются в ЭИБ?

**Тема Универсальные клинические медицинские информационные системы.**

**Вопросы к теме:**

- 1) Дайте классификацию медицинских информационных систем.

- 2) Перечислите блоки структуры (составляющие блоки) универсальных клинических медицинских информационных систем.
- 3) Каким должен быть интерфейс рабочих мест МИС?
- 4) Какие инструменты редактирования и настройка доступа к информации должны быть в интерфейсах МИС?
- 5) Как МИС взаимодействуют с внешними накопителями информации?
- 6) Какова структура сетей передачи информации в здравоохранении?

### **Тема Медицинские информационные системы управления здравоохранением.**

#### **Вопросы к теме:**

- 1) Перечислите общие принципы организации внедрения и работы медицинских информационных систем?
- 2) Охарактеризуйте назначение медицинских информационно-аналитических центров (МИАЦ) и их цели и задачи по управлению региональными системами здравоохранения.
- 3) Какова структура МИАЦ?
- 4) Какие требования, предъявляются к МИС?
- 5) Каковы основные направления (компоненты) работ по внедрению МИС? Факторы ограничения внедрения МИС. Адаптация МИС к конкретным учреждениям. Оценка результатов внедрения МИС.

### **Тема Специальные медицинские информационные системы.**

#### **Вопросы к теме:**

- 1) Какова специфика МИС службы скорой помощи?
- 2) Каковы особенности организации информационного обеспечения службы медицины катастроф?
- 3) Каковы особенности МИС служб переливания и заготовки крови и препаратов крови?
- 4) Какова специфика МИС судебной медицины и трансплантологии?
- 5) Какова специфика экспертных систем поддержки принятия решений?
- 6) Какова специфика медицинских информационных фармацевтических систем аптеки служб лекарственного обеспечения?

### **Тема Справочные медицинские информационные системы.**

#### **Вопросы к теме:**

- 1) Перечислите виды справочных информационных систем.
- 2) Охарактеризуйте электронную версию регистр лекарственных средств России.
- 3) Каким должен быть веб-сайт медицинского учреждения, его структура, организация данных и интерфейс?
- 4) Какие интерактивные сервисы должны содержать веб-сайты медицинских учреждений?
- 5) В чём заключается специфика консультативных медицинских сайтов?

## **Тема Критерии оценки достоверности медицинской интернет-информации.**

### **Вопросы к теме:**

- 1) Каково общее качество медицинской информации в интернете по данным международного Фонда «Health On the Net Foundation»?
- 2) Как и для чего был создан Фонд «Health On the Net Foundation»?
- 3) Каковы направления международного сотрудничества фонда?
- 4) Что представляет собой система сертификация медицинских интернет-сайтов?
- 5) Каковы перспективы развития сертификации и оценки качества и достоверности информации на медицинских WEB-сайтах?

## **Тема Принципы организации, цели и задачи телемедицинской системы России и зарубежных стран.**

### **Вопросы к теме:**

- 1) Охарактеризуйте кратко историю создания и содержание «Концепции развития телемедицинских технологий в Российской Федерации.
- 2) Каковы основные направления развития телемедицины в РФ?
- 3) Каковы принципы построения телемедицинских сетей?
- 4) Какие известны уровни организации телемедицинской системы?
- 5) Охарактеризуйте телемедицинские центры как организующее звено телемедицинских сетей.
- 6) Перечислите основные функции телемедицинских центров.

## **Тема Правовые и экономические основы телемедицинской деятельности.**

### **Вопросы к теме:**

- 1) Какова современная нормативно-правовая база телемедицины?
- 2) Какие известные организационно-правовые формы создания телемедицинских центров?
- 3) Дайте определение понятию о телемедицинской услуге.
- 4) Какие виды телемедицинских услуг существуют?
- 5) Перечислите основные правовые документы по телемедицине.

## **Тема Организация работы, персонал и документация телемедицинских центров.**

### **Вопросы к теме:**

- 1) Как организуется работа типового телемедицинского центра (ТМЦ)?
- 2) Перечислите виды работ типового ТМЦ.
- 3) Каков состав персонала типового ТМЦ?
- 4) Каковы функциональные обязанности сотрудников типового ТМЦ?
- 5) Перечислите основную документацию телемедицинского центра, их формы и содержание.

## **Тема Оборудование телемедицинских центров.**

### **Вопросы к теме:**

- 1) Перечислите перечень оборудования, предназначенного для ввода, преобразования и обмена типового ТМЦ.
- 2) Перечислите оборудование системы видеоконференций и программных приложений каналов связи типового ТМЦ.
- 3) Каковы основные аппаратные и технологические элементы телемедицинского комплекса?
- 4) Каково программное обеспечение типового ТМЦ?

## **Тема Основные виды телемедицинской деятельности.**

### **Вопросы к теме:**

- 1) Перечислите виды деятельности телемедицинских центров.
- 2) В чём состоит клинико-консультативная деятельность типового ТМЦ?
- 3) Какова образовательная и организационно-методическая деятельность типового ТМЦ?
- 4) В чём состоит учебная, информационно-телекоммуникационная и научно-исследовательская работа типового ТМЦ?



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В. 03 Экономическая и финансово-хозяйственная деятельность в  
медицинской организации**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года



Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся, по дисциплине Экономическая и финансово-хозяйственная деятельность в медицинской организации***

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности
	ОПК-3. Способен разрабатывать и внедрять маркетинговые стратегии и программы в деятельность сестринской службы медицинской организации

	ОПК-5. Способен планировать и организовывать взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса
	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-2 Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации
	ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4 Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации

специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Экономическая и финансово-хозяйственная деятельность в медицинской организации выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: работа с литературой написание реферата.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

-подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

-основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

-заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и

становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Экономическая и финансово-хозяйственная деятельность в медицинской организации;
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого олова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) - это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться.

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания

курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого

действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.



1. утверждение автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки

лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неумотительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение

альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.



## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Экономическая и финансово-хозяйственная деятельность в медицинской организации.**

### **Тема 1: Содержание, предмет и задачи анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия.**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Содержание анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия;
2. Предмет и задачи анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия;
3. сущность диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия для принятия эффективных управленческих решений, виды анализа, их классификация и характеристика.

#### **Вопросы для самопроверки:**

1. Дайте определение понятию «анализ».
2. Что такое диагностика?
3. Каковы основные положения АФХД организации здравоохранения?
4. В чем особенности его проведения?
5. В чем значение АФХД?
6. Как происходит организация АФХД?
7. Для чего необходимо проводить диагностику?
8. Что является информационным обеспечением для проведения диагностики и АФХД организации здравоохранения?
9. Поясните содержание термина «предмет».
10. Что является предметом АФХД?
11. Какова цель проведения АФХД?
12. Что входит в задачи АФХД?
13. Какова роль АФХД в управлении деятельностью организации здравоохранения?
14. Какова роль АФХД для принятия эффективных управленческих решений организации здравоохранения?

#### **Перечень тем рефератов:**

Особенности анализа финансово-хозяйственной деятельности учреждений здравоохранения;

Современные направления теоретико-методологических разработок в области анализа финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций.

### **Тема 2. Информационная база анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности организации здравоохранения как основа для принятия управленческих решений, организация аналитической**

## **работы в медицинской организации**

### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Информационная база анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации.
2. Организация аналитической работы на предприятии. Оформление результатов АХД

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Перечислите показатели, характеризующие рыночную нишу предприятий.
2. С какой целью собирается информация для анализа и диагностики?
3. Назовите организационные этапы экономического анализа.
4. Определите место диагностики в экономическом анализе?
5. Диагностика основывается на нормах, нормативах или субъективных суждениях менеджеров и аналитиков?
6. Что является целью диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия?
7. Чем различаются текущий и перспективный виды анализа?
8. Перспективный и прогнозный анализ – одно и то же? <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub>
9. Диагностика финансово-хозяйственной деятельности в большей степени основывается на оперативном или текущем анализе?

## **Практические задания**

### **Круглый стол**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение круглого стола:**

1. Организационные этапы экономического анализа медицинской организации;
2. Цель сбора информации для анализа и диагностики медицинской организации;

### **Круглый стол:**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение круглого стола:**

1. Работа Медицинского информационно-аналитического центра «МИАЦ»
2. Функции и миссия МИАЦ
3. Роль и значение информатизации здравоохранения для организации аналитической работы на предприятии.

### **Перечень тем рефератов:**

4. Возможности использования статистической отчетности как информационной базы экономического анализа

**Тема 3. Методика анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности для построения эффективных экономических моделей в организации здравоохранения и их адаптация к конкретным задачам управления.**

### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

Качественные и количественные методы анализа и диагностики финансово- хозяйственной деятельности предприятия;

Методика, основные принципы и приемы анализа и диагностики финансово- хозяйственной деятельности предприятия для построения эффективных экономических моделей в организации здравоохранения путем их адаптации конкретным задачам управления.

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Перечислите качественные методы анализа и диагностики финансово- хозяйственной деятельности предприятия;

2. Перечислите количественные методы анализа и диагностики финансово- хозяйственной деятельности предприятия;

3. Охарактеризуйте основные принципы и приемы анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия для построения эффективных экономических моделей в организации здравоохранения путем их адаптации конкретным задачам управления.

### **Практические задания**

#### **Задание 1.**

Произвести моделирование кратной факторной системы среднегодовой выработки продукции путем расширения исходной системы.

Таблица 1 – Исходная информация для анализа

Показатели	Базовый период	Отчетный период
А	1	2
Численность рабочих	93	101
Среднегодовая выработка 1 рабочего, млн. руб.	?	?
Количество дней, отработанных рабочими за год	22785	24644
Среднедневная выработка 1 рабочего, млн. руб.	?	?
Количество дней, отработанных 1 рабочим за год	?	?
Объем производства продукции, млн руб.	21837	22564

#### **Задание 2**

Произвести моделирование кратной факторной системы фондоотдачи ОПФ путем сокращения исходной системы. Рассчитать влияние факторов на изменение фондоотдачи способом цепных подстановок.

Таблица 3 – Исходная информация для анализа

Показатели	Базовый период	Отчетный период
А	1	2
Объем производства продукции, млн. руб.	18776	25942
Среднегодовая стоимость ОПФ, млн. руб.	7911	10746
Фондоотдача		
Численность рабочих	619	622
Фондовооруженность труда, млн. руб./чел		
Производительность труда, млн. руб./чел		



Таблица 4 – Расчет влияния факторов на изменение фондоотдачи ОПФ

Факторы	Расчет влияния факторов		Уровень влияния факторов, руб.
	алгоритм	цифровой расчет	
А	1	2	3

### Задание 3

Составить факторную модель выпуска продукции, проанализировать ее с помощью приемов цепных подстановок, абсолютных и относительных разниц. Построить структурно-логическую схему анализа.

Таблица 7 – Исходная информация для анализа

Показатели	Базовый период	Отчетный период	Изменение	
			абсолют.	%
А	1	2	3	4
Количество оборудования	23	25		
Фонд времени работы единицы оборудования, ч				
Количество дней, отработанных 1 ед. оборудования	251	252		
Коэффициент сменности работы оборудования	1,8	1,85		
Средняя продолжительность смены, час	7,8	7,85		
Производительность единицы оборудования, руб./час	1230	1226		
Объем производства продукции, руб.				

Таблица 8 – Расчет влияния факторов на изменение выпуска продукции

Факторы	Расчет влияния факторов		Уровень влияния факторов
	алгоритм	цифровой расчет	
А	1	2	3

### Задание 4

Дать характеристику экономических показателей:

Показатель	Количес- в. или качествен- ный	Абсолют н. или относите- льный	Результат ивный или факторн ый	Общий или специф ический	Стоимостно й или натуральны й
1. Объем товарной продукции					
2. Материалоемкость					
3. Среднегодовая стоимость ОПФ					
4. Рентабельность капитала					

5. Трудоемкость продукции					
6. Выручка от продаж					
7. Фондоотдача					
8. Среднесписочная численность рабочих					
9. Среднегодовая выработка одного рабочего					
10. Себестоимость реализованной продукции					
11. Рентабельность продаж					
12. Величина уставного капитала					
13. Площадь посевов					
14. Фонд заработной платы					
15. Фондовооруженность					
16. Чистая прибыль					
17. Срок полезного использования					
18. Урожайность культур					
19. Коэффициент ввода основных средств					
20. Оборачиваемость активов					

### Задание 5.

По данным табл. 1:

1. Рассчитать выработку продукции на 1 работающего и материалоотдачу.

2. Используя прием абсолютных разностей, рассчитать влияние на изменение объема произведенной продукции следующих факторов:

- Численность работающих и выработки продукции на 1 работающего;
- Материальных затрат и материалоотдачи.

3. Дать аналитическое заключение по результатам расчетов.

Таблица 1 - Исходные данные для факторного анализа объема производства продукции.

Показатели	Предыдущий год	Отчетный год	Отклонения (+,-)	Темп роста, %
Производство продукции, работ, услуг, тыс.р.(ПП)	61384	62945	1561	1,03
Среднесписочная численность работающих человек(R)	205	201	-4	0,98
Материальные затраты, тыс.р.(МЗ)	34584	35601	1017	1,03
Выработка продукции на одного работающего, тыс.р.(ПТ)	299,34	313,16	13,73	1,05
Материалоотдача, р.(Mo)	1,77	1,77	-0,01	1,00

### Перечень тем рефератов:

1. Стандартные методы финансового анализа.
2. Состав анализа и последовательность его основных этапов.

#### **Тема 4. Анализ и диагностика состояния и использования основных фондов организации сферы здравоохранения**

##### **Вопросы выносимые на обсуждение**

1. Общая характеристика основных средств.
2. Количественный и качественный анализ обеспеченности учреждения основными средствами.
3. Расчет показателей состояния, движения и использования основных фондов.
4. Анализ интенсивности и эффективности использования основных средств.
5. Определение резервов повышения эффективности использования основных средств учреждения для построения экономических и финансовых моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления.

##### **Вопросы для самопроверки:**

1. Перечислите количественные показатели анализа основных средств.
2. Перечислите качественные показатели анализа и диагностики основных средств.
3. В чем заключается различие в трактовке амортизации в российской и международной практике?
4. Опишите методику определения резервов эффективности использования основных средств.
5. Какова роль резервов использования основных средств в построении экономических и финансовых моделей организации здравоохранения?

##### **Практические задания**

###### **Задание 1.**

По данным предприятия ОАО «Фармацевтическая фабрика Санкт-Петербурга» рассчитайте показатели за два года и сравните полученные данные, сделайте выводы:

- 1) рассчитайте коэффициенты, характеризующие состояние и движение основных средств (К ввода, К обновления, К выбытия, К годности, К ликвидации, К износа, Темп прироста стоимости основных средств, Интенсивности замены основных средств);
- 2) рассчитайте показатели, характеризующие эффективность использования основных средств (коэффициент экстенсивной нагрузки, коэффициент интенсивной нагрузки, коэффициент интегральной нагрузки, фондоотдачу и фондоемкость);
- 3) определите влияние факторов на эффективность использования основных средств, методом цепных подстановок двухфакторной модели (обобщающим показателем должны быть фондоотдача и фондоемкость).

Показатели	Прошлый год	Отчетный год
Среднегодовая стоимость основных средств, тыс. руб. в том числе производственного назначения	106569 102861	115729 107651
Поступило основных средств в году, тыс. руб. в том числе новых основных средств	12160 9150	10783 10213
Выбыло основных средств в году, тыс. руб. в том числе ликвидировано основных средств	3000 2500	1600 1000
Сумма начисленной амортизации в году	3276	3564
Объем товарной продукции в сопоставимых ценах, тыс. руб.	567432	467352
Фактическое полезное использование машин в сутки	7 часов	6 часов
Количество машин и оборудования	148	136
Максимально возможная производительность одной единицы оборудования, тыс. руб.	5300	5400

### Задание 2.

Проанализировать состав и структуру промышленно-производственных основных фондов ОАО «Фармацевтическая фабрика Санкт-Петербурга» по видам.

Таблица 1

### Анализ состава и структуры основных фондов

Вид основных фондов	На начало года		На конец года		Динамика изменений за год	
	Сумма	Структура, %	Сумма	Структура, %	Сумма	%
Здания	6670	43,5	6670	42,3	0	-1,2
Сооружения	900	6,0	900	5,7	0	-0,3
Передаточные устройства	200	1,5	200	1,4	0	-0,1
Машины и оборудование	6600	43,0	6875	43,6	+275	+0,6
Инструмент и производственно-хозяйственный инвентарь	470	3,2	470	3,0	0	-0,2
Транспортные средства	400	2,7	510	3,2	+110	+0,5
Прочие виды основных фондов	140	0,9	140	0,8	0	-0,1
Итого	15380	100	15765	100	385	-

### Задание 3

Проанализировать фондоотдачу основных производственных фондов ОАО

«Фармацевтическая фабрика Санкт-Петербурга» в зависимости от структуры фондов (удельного веса машин и оборудования). Для расчета

влияния факторов составить алгоритм их взаимосвязи, использовать прием абсолютных разниц.

Таблица 3

**Анализ фондоотдачи по факторам**

Показатель	Прошлый год	Отчетный год	Изменение
1. Выпуск продукции в сопоставимых ценах, тыс. руб.	56158	53061	- 3097
2. Среднегодовая стоимость основных фондов, тыс. руб.	30000	31619	+ 1619
3. В том числе машины и оборудование, тыс. руб.	24000	25800	+ 1800
4. Удельный вес машин и оборудования (стр. 3/стр. 2)	0,8	0,816	+ 0,016
5. Фондоотдача с 1 тыс. руб. машин и оборудования (стр. 1/стр. 3), руб.	2340	2056	- 284
6. Фондоотдача с 1 тыс. руб. промышленно-производственных основных фондов (стр. 1/стр. 2), руб.	1872	1678	- 194
7. Изменение фондоотдачи с 1 тыс. руб. промышленно-производственных основных фондов:			
а) за счёт изменения удельного веса машин и оборудования	X	X	+ 37
б) за счёт изменения фондоотдачи с 1 тыс. руб. стоимости машин и оборудования	X	X	- 231

**Перечень тем рефератов:**

1. Анализ использования основных средств организаций здравоохранения;
2. Основные фонды медицинской организации и особенности их аналитической оценки.

**Тема 5. Анализ эффективности использования материальных ресурсов в организации здравоохранения**

**Вопросы выносимые на обсуждение**

1. Анализ обеспеченности материальными ресурсами.
2. Оперативный и перспективный анализ ресурсообеспечения производства продукции и оказания услуг.
3. Анализ движения запасов.
4. Влияние запасов на размеры и оборачиваемость оборотных средств.
5. Анализ эффективности использования материальных ресурсов.
6. Анализ влияния эффективности использования материальных ресурсов на величину материальных затрат.
7. Анализ материалоемкости.
8. Оценка использования резервов, способствующих повышению эффективности материальных ресурсов.

**Вопросы для самопроверки:**

1. На основании каких показателей проводится диагностика эффективности использования материальных ресурсов предприятия?
2. Какой показатель при анализе характеризует эффективность

использования материальных ресурсов?

3. Изменение показателя удельного веса материальных затрат отражает динамику материалоемкости продукции или ее фондоемкости?

4. Анализ и диагностика оборачиваемости запасов используется в производственном или финансовом анализе?

5. Для чего необходимо деление на нормируемые и ненормируемые оборотные средства?

### Практические задания

#### Задание 1.

На основе аналитических данных реального предприятия, провести анализ состава, структуры и динамики производственных запасов

Таблица 1 - Анализ материалоемкости продукции на ОАО «Фармацевтическая фабрика Челябинска» в 2021 г.

п/п	Наименование показателей	Условные обозначения	Предыдущий год	Отчетный год	Отклонение от предыдущего года (+;-)	
					В абсолютной сумме	В %
	Б	В	1	2	3	4
1.	Объем отгруженных товаров, выполненных работ и услуг в действующих ценах (без НДС и акцизов) тыс. руб.	Q	80709	74290	-6419	-7,95
2.	Сумма материальных затрат на производство в Действующих ценах, тыс. руб.	М	54798	44431	-10367	-18,9
3.	Материалоемкость продукции, коп.	m	67,9	59,8	-9,1	-13,4
4.	Материалоотдача, руб.	n	1,47	1,67	+0,2	+13,6

#### Задание 2.

Провести анализ эффективности использования материальных ресурсов ОАО «Фармацевтическая фабрика».

Решение:

Таблица 1 – Факторный анализ материалоемкости продукции ОАО «Фармацевтическая фабрика», 2020г.

Показатели	Предыдущий год	Фактически выпущенная в отчетном году продукция		
		По себестоимости и в ценах предыдущего года	По фактической себестоимости отчетного года и в ценах предыдущего года на продукцию	По фактической себестоимости и в ценах действовавших в отчетном году

А	1	2	3	4
Материальные затраты, тыс. руб.	54798	43182	44431	44431
Объем отгруженных товаров, выполненных работ и услуг в действующих ценах без НДС и акцизов), тыс. руб.	80709	76218	76218	74290
Материальные затраты на 1 руб. продукции, коп.	67,9	56,7	58,3	59,8

### Задание 3.

На основании исходных данных задачи 1 и задачи 2 провести анализ материалоотдачи ОАО «Фармацевтическая фабрика»

### Задание 4.

На основании исходных данных провести факторный анализ прибыли на рубль материальных затрат

### Задание 5

Проведите факторный анализ расхода материалов и дайте оценку деятельности предприятия ОАО «Фармацевтическая фабрика» по следующим данным:

Вид продукции	Цена, тыс.руб.	Выпуск продукции, тыс. шт.		Частная материалоемкость изделий(МЕ)	
		План	Факт	План	Факт
А	4	15	17	0,685	0,689
Б	8	10	12	0,634	0,642
В	22	4	3,8	0,672	0,672
Г	18	6	6	0,524	0,521

## Тема 6. Анализ и диагностика использования трудовых ресурсов в организациях здравоохранения

### Вопросы выносимые на обсуждение

1. Общая характеристика состояния трудовых ресурсов.
2. Анализ обеспеченности и эффективности использования трудовых ресурсов.
3. Анализ производительности труда.
4. Анализ показателей использования рабочего времени в учреждении.
5. Определение показателей оборота по приему, выбытию и текучести работников.
6. Факторный анализ производительности труда, изучение динамики производительности труда.
7. Виды, формы и системы оплаты труда в учреждениях здравоохранения.

8. Документооборот по учету персонала, труда и его оплаты.
9. Порядок учета отклонений от нормальных условий работы.
10. Анализ расчетов с персоналом по оплате труда.

**Вопросы для самопроверки:**

1. Какое соотношение темпов роста заработной платы и производительности труда является экономической закономерностью?
2. Что характеризует показатель фондовооруженности рабочих?
3. Как рассчитывается относительное отклонение фонда оплаты труда предприятия?
4. Перечислите факторы, влияющие на изменение фонда оплаты труда.

**Практические задания**

**Задание 1.**

Используя данные таблицы 1 провести анализ численности персонала медицинской организации

Таблица 1 - анализ численности персонала

Категории работников	Предыдущий год		Отчетный год		Отклонение (+;-)	
	Среднесписочная численность, чел	Удельный вес, %	Среднесписочная численность, чел	Удельный вес, %	По численности, чел.	По удельному весу, %
Врачи	175		171			
Средний медицинский персонал	419		406			
Младший медицинский персонал	254		248			
Прочие	123		119			
Всего	971		944			

**Вывод:**

**Задание 2.**

Используя данные таблицы 2, провести анализ квалификации работников медицинской организации

Таблица 2 - анализ квалификации работников медицинской организации

Показатели	Количество		Квалификационная категория			Не аттестовано, чел.
			Высшая	Первая	Вторая	
Стаж работы:						
До 5 лет	29	16,6	-	-	16	13
От 5 до 10 лет	15	8,6	-	-	12	3
От 10 до 15 лет	44	25,1	12	23	7	2
От 15 до 20 лет	45	25,7	25	20	-	-



лет						
Более 20 лет	42	24,0	15	21	3	3
Всего, чел.	175	100,0	52	64	38	21
Удельный вес, %			29,7	36,6	21,7	12,0
По данным прошлого года:						
Всего, чел.	177	100,0	51	69	36	21
Удельный вес, %			28,8	39,0	20,3	11,9
Отклонение по удельному весу, %			+0,9	-2,4	+1,4	+0,1

### Задание 3.

Используя данные таблицы 3 проанализировать движение персонала медицинской организации

Таблица 3 – анализ движение персонала

Категория персонала	Среднесписочная численность, чел	Принято с начала года, чел	Уволено, чел.			Коэффициент увольнения, %	Коэффициент приема, %	Коэффициент текучести, %
			всего	По собственному желанию	За нарушение трудовой дисциплины			
Всего, в том числе	944	347	370	271	13			
врачи	171	2	8	6	2			
Средний медицинский персонал	406	190	205	136	2			
Младший медицинский персонал	248	123	141	119	7			
Прочие	119	32	16	10	2			

### Вывод

### Задание 4.

Используя данные таблицы 4 проанализировать динамику движения трудовых ресурсов медицинской организации

Показатели	Предыдущий год	Отчетный год	Отклонение (+;-)
Среднесписочная численность, чел	971	944	
Принято с начала года, чел	344	347	
Уволено в том числе по	371	370	

собственному желанию и за нарушение трудовой дисциплины	298	284	
Коэффициент увольнения, %	38,2	39,2	
Коэффициент приема, %	35,4	36,8	
Коэффициент текучести, %	30,7	30,1	

Вывод:

### Задание 5.

Используя данные таблицы 5 провести анализ укомплектованности медицинской организации персоналом

Таблица 5 - Анализ укомплектованности больницы персоналом

Показатели	Утверждено должностей по штатному расписанию	Фактически занято должностей	Отклонение (+;-)	Коэффициент укомплектованности %
Среднее количество врачебных должностей	228	221,75		
В том числе по специальности:				
эндоскописты	4	2,5		
отоларингологи	2	0,5		
невропатологи	3	1,5		
Специалисты ультразвуковой диагностики	5	4		
методисты	7	6,75		
прочие	3	2,5		
Средний медицинский персонал	540	527		
Младший медицинский персонал	404	387		
Административно-хозяйственный и прочий персонал	228	217		
всего	1400	1352,75		

Вывод:

### Задание 6.

Используя данные таблицы 5 провести анализ выполнения плана по основным показателям

Таблица 6 – Анализ выполнения плана по основным показателям

Показатели	По плану	Фактически	К плану, %
Среднее количество коек	955	950	
Среднегодовое количество штатных должностей, всего	1400	1352,75	
Приходиться коек на штатную	0,6821	0,7023	

должность			
Количество должностей	врачебных	228	221,75
Приходится врачебную должность	коек на	4,1886	4,2841
Должности медицинского персонала	среднего	540	527
Приходится среднего персонала	коек на должность медицинского	1,7685	1,8027
Должности медицинского персонала	младшего	404	387
Приходится младшего персонала	коек на должность медицинского	2,3639	2,448
Должности прочего персонала		228	217
Приходится прочего персонала	коек на должность	4,1886	4,3779

Рассчитаем необходимое количество должностей и отклонения в таблице 7

Таблица 7 – расчет недостающих (излишних) должностей

Категория персонала	Количество штатных должностей			
	необходимое		недостающее	
	расчет	единиц	расчет	единиц
Врачебный персонал	950/4,1886	226,75	226,75-221,75	5,0
Средний медицинский персонал	950/1,7685	537,25	537,25-527	10,25
Младший медицинский персонал	950/2,3639	402,0	402-387	15,0
Прочие	950/4,1886	226,75	226,75-217	9,75
Всего	950/0,6821	1392,75	1392,75-1352,75	40,0

Вывод:

### Задание 7

Используя данные таблицы 8 провести анализ использования рабочего времени

Таблица 8 – Анализ использования рабочего времени

Показатели	Рабочее время, чел.-дн.				Отклонение (+;-)		Выполнение плана, %
	По плану		фактически		На одну должность	По всему персоналу	
	На одну должность	всего	На одну должность	всего			
1. Среднегодовое		1400		1352,7			

число штатных должностей				5			
2. календарный фонд времени	365	51100	365	49375			
1. праздничные и выходные дни	59	82600	59	79812			
4. Номинальный фонд времени в том числе: отработано в праздничные и выходные дни	313	438200	314	424764			
5. Нормируемые невыходы на работу в том числе:							
Отпуск	35	49000	34	45944			
Отпуск по учебе	1,74	2436	1,84	2489			
По листку временной нетрудоспособности	13,48	1872	15,43	2072			
Неявки с разрешения администрации	0,29	406	0,58	785			
6. Активный фонд рабочего времени (стр.4-стр.5)	262	366800	262	354421			
7. ненормируемые целодневные невыходы	0,2	280	0,2	271			
8. Полезный фонд рабочего времени (стр.6-стр.7)	262	366520	262	354150			

Вывод:

### Задание 8.

Используя данные таблицы 9 провести анализ структуры фонда заработной платы

Таблица 9 - Анализ структуры фонда заработной платы

Категория персонала	По плану		Фактически		Отклонение (+;-)		Выполнение плана, %
	Сумма, млн. руб.	Удельный вес, %	Сумма, млн. руб.	Удельный вес, %	Абсолютное отклонение млн. руб.	Удельного веса, %	
Врачебный персонал	49124,3		51194,7				
Средний медицинский персонал	80508,2		83901,3				
Младший медицинский персонал	34776,2		36242,0				
Прочие	20965,9		21849,5				
Всего	185374,6		193187,5				

### Вывод

На основании данных табл. 9. рассчитаем влияние этих факторов на размер фонда заработной платы (табл. 10).

Таблица 10 - Анализ фонда заработной платы

Категория персонала	Фонд заработной платы, млн.руб.		Отклонение млн.руб. б. (+;-)	Количество должностей		Отклонение млн.руб. б.(+;-)	Средняя заработная плата. млн.руб.		Отклонение млн.руб. б.(+;-)
	По плану	фактически		По плану	фактически		По плану	фактически	
Врачебный персонал									
Средний медицинский персонал									
Младший медицинский персонал									
Прочие									
Всего									

Таблица 11 - Анализ отклонений по фонду заработной платы

Категории персонала	Отклонение по фонду заработной платы (+;-)				
	Всего	В том числе за счет изменения			
		Количества должностей		Средней заработной платы	
		расчет	Млн. руб.	расчет	Млн. руб.
Врачебный персонал					
Средний медицинский персонал					
Младший медицинский персонал					
Прочие					
Всего					

Вывод:

### Перечень тем рефератов:

1. Методические аспекты анализа производительности труда медицинских работников

**Тема 7. Анализ себестоимости продукции работ и услуг в**

## **организациях здравоохранения**

### **Вопросы выносимые на обсуждение**

1. Задачи и направления анализа себестоимости продукции и услуг, источники информации.
2. Анализ затрат по элементам и статьям калькуляции.
3. Анализ косвенных расходов, анализ себестоимости продукции и услуг отдельных видов.
4. Количественные и качественные показатели анализа себестоимости продукции, работ и услуг в организации здравоохранения, обеспечивающие получение объективной оценки достигнутого уровня и развития предприятий и организаций сферы здравоохранения.

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Как проводится анализ и диагностика затрат на производство продукции, услуг организаций здравоохранения?
2. Каким образом организована диагностика затрат на производство продукции и услуг организаций здравоохранения?
3. В чем заключается нормативный метод учета и калькулирования себестоимости продукции и услуг?
4. Перечислите факторы, влияющие на изменение затрат на один рубль товарной продукции?
5. Какие факторы определяют уровень затрат?
6. Какие количественные и качественные показатели анализа себестоимости продукции позволяют оценить уровень экономического развития организации здравоохранения?

### **Практические задания**

#### **Задание 1.**

Куплено эндоскопическое оборудование стоимостью 2 250 000 руб., позволяющее выполнять сложные операции. Предполагается 10-летний срок его службы, то есть амортизация составляет 10 % в год.

В году планируется 120 операционных дней по 2 операции в день. Стоимость медикаментов и расходных материалов, необходимых для операции – 200 руб., оплата персонала гонорарная и составляет 800 руб. за операцию. После операции больной находится в стационаре 5 дней, стоимость 1 КД – 120 рублей (питание, медикаменты, мягкий инвентарь). Накладные расходы составляют 1000 рублей в месяц. Каковы средние затраты на лечение 1 больного? Каковы маржинальные затраты на лечение 121 больного?

#### **Задание 2.**

Администрация городской больницы решила открыть платное терапевтическое отделение, в котором больные содержатся в комфортабельных палатах и обслуживаются врачами первой и высшей категорий. Предполагалось, что в отделении будут лечиться одновременно 20 человек в 10 двухместных палатах. Было подсчитано, что постоянные затраты

на отделение (включая заработную плату персонала) составят 2000 руб. в день, затраты на питание, обследование и лечение одного пациента – в среднем 80 руб. в день. Таким образом, полные затраты на отделение будут равны  $2000 + 80 \cdot 20 = 3600$  руб. в день. Средние затраты на одного пациента, таким образом, составят  $3600:20 = 180$  руб. в день.

Администрация решила, что пациенты должны будут платить 220 руб. в день, из которых 180 руб. будет расходоваться на питание, обследование и лечение пациентов, а 40 руб. составят прибыль, которая впоследствии будет использована для модернизации отделения.

Когда отделение было открыто и начало функционировать, оказалось, что через месяц работы оно не только не принесло прибыли, но и потерпело убытки. Это указывало на то, что в расчетах была допущена ошибка. Ошибка эта состояла в том, что предполагалась безусловная полная загруженность отделения. Однако недостаточность рекламной информации, дороговизна лечения, возможность получения больными бесплатной (хотя, возможно, и менее качественной) медицинской помощи – все это привело к тому, что в первый месяц работы отделение оказалось загруженным лишь наполовину (то есть, в среднем в нем пребывало не 20, а 10 пациентов). Переменные затраты на содержание и лечение больных при этом сократились, но постоянные затраты остались неизменными. Полные затраты на отделение составили теперь  $2000 + 80 \cdot 10 = 2800$  руб., а средние затраты –  $2800:10 = 280$  руб. в день. Очевидно, что предусмотренная администрацией плата больных за лечение (220 руб. в день) теперь недостаточна для того, чтобы покрыть расходы на лечение.

Допустим, что средняя загруженность отделения, заполненного наполовину, увеличилась на одного пациента. Во что обойдется отделению лечение этого дополнительного пациента?

Так как постоянные затраты отделения не изменяются, для увеличения загруженности на 1 пациента потребуется потратить в день лишь сумму, равную переменным затратам, то есть 80 руб. Это и есть предельные затраты на одиннадцатого пациента. При этом полные затраты отделения составят  $2000 + 80 \cdot 11 = 2880$  руб., а средние затраты на одного пациента  $2880:11 \approx 261,82$  руб. в день. Предельные затраты на 141,82 руб. ниже средних.

Следует обратить внимание на то, что в условиях данной задачи предельные затраты на 2-го, 3-го, ..., 10-го, 12-го, ... 20-го пациентов также составят 80 руб., тогда как средние затраты на одного пациента будут зависеть от загруженности отделения и падать при увеличении числа пациентов. Поэтому отделению значительно выгоднее работать при полной, чем при неполной загруженности.

Вопрос о том, какие затраты надо рассматривать в каждом конкретном случае – средние, предельные или и те, и другие – зависит от цели анализа. Если планируется увеличение или сокращение объема медицинской помощи (но не внедрение нового вида услуг и не полный отказ от оказания услуги), необходима оценка увеличения или уменьшения затрат на основе предельных

затрат. В противном случае надо рассматривать и те, и другие затраты.

### Задание 3.

Провести анализ себестоимости продукции (работ, услуг) на основании отчета о финансовых результатах и пояснений к бухгалтерскому балансу предприятия АО «Нижфарм»

Затраты на 1 руб. выпущенной продукции исчисляются как частное от деления себестоимости выпущенной продукции на тот же объем продукции, рассчитанный в оптовых ценах предприятия.

Таблица 1 - Анализ затрат на 1 рубль продукции

Показатели	Прошлый год	Отчетный год		
		Фактический выпуск в ценах и себестоимости предыдущего года	Фактический выпуск по фактической себестоимости и ценам предыдущего года	Фактический выпуск по себестоимости и ценам отчетного года
А	1	2	3	4
1. Выпуск продукции, работ, услуг в фактических ценах, тыс. руб.	125526	151203	160792	172926
2. Себестоимость продукции, работ, услуг, тыс. руб.	112577	122931	142803	154566
3. Затраты на 1 руб. продукции, работ, услуг, коп.	89,7	81,3	89	89,4

Вывод:

### Задание 4.

Провести анализ затрат расходования ресурсов АПУ на единицу медицинской помощи – 1 обращение пациента в АПУ и формирование цены обращения.

Анализ затрат представляет собой процесс оценки расходования ресурсов АПУ на единицу медицинской помощи – 1 обращение пациента в АПУ и формирование цены обращения (табл.2).

Таблица 2 - Основные статьи затрат на 1 обращение пациента в АПУ и цена обращения

Структура затрат	Показатели затрат	Издержки	Себестоимость	Цена обращения
Материальные затраты	Переменные затраты	Бухгалтерские издержки	Ограниченная себестоимость производства услуг	1-я составляющая цены
Зарплата персонала				
Начисления на зарплату				
Общепроизводственные расходы	Постоянные затраты			2-я составляющая



Общехозяйственные расходы				цены
Прибыль		Издержки обращения	Покрытие издержек обращения	3-я составляющая цены
Издержки обращения				
Коммерческие расходы				

Вывод:

### **Перечень тем рефератов:**

1. Проблемы учета и анализа затрат на производство продукции, работ, услуг в медицинских организациях;
2. Методы и модели факторного анализа себестоимости услуг оценке экономического развития организации здравоохранения.

### **Тема 8. Анализ и диагностика инвестиционной деятельности медицинской организации для выявления новых рыночных возможностей и формирования новых бизнес - моделей**

#### **Вопросы выносимые на обсуждение**

1. Анализ объемов инвестиционной деятельности при выявлении новых рыночных возможностей.
2. Анализ эффективности реальных инвестиций.
3. Анализ чувствительности показателей эффективности инвестиционных проектов.
4. Анализ эффективности финансовых вложений.
5. Анализ эффективности инновационной деятельности.
6. Анализ источников финансирования инноваций и других инвестиционных проектов.
7. Анализ источников финансирования инноваций и других инвестиционных проектов в том числе для формирования новых бизнес-моделей.
8. Анализ эффективности лизинговых операций.

#### **Вопросы для самопроверки:**

1. Какие показатели используют при анализе объемов инвестиционной деятельности при выявлении новых рыночных возможностей?
2. Что понимается под анализом чувствительности показателей эффективности инвестиционных проектов?
3. Какие существуют методы анализа инвестиционной деятельности?
4. Каковы этапы методики комплексной оценки эффективности, дающей ее характеристику в абсолютном выражении?
5. Каков принцип анализа источников финансирования инноваций и других инвестиционных проектов в том числе для формирования новых бизнес-моделей.
6. Почему при комплексной оценке следует применять систему показателей и какова ее характеристика?

#### **Практические задания**

## **Круглый стол**

### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Структура российского рынка медицинских изделий;
2. Связь медицинской промышленности с наукой, техникой и здравоохранением;
3. Анализ текущего состояния медицинской промышленности, рынка медицинских изделий и услуг, проблем и факторов, сдерживающих развитие медицинской промышленности в России;
4. Инновации в здравоохранение, ключевой фактор формирования новых бизнес-моделей.

### **Задание 1.**

Фармацевтическое предприятие рассматривает инвестиционный проект, предусматривающий выпуск нового лекарственного препарата. Проведенные ранее маркетинговые исследования показали хорошие перспективы сбыта данного продукта и обошлись предприятию в 8.000,00. Для реализации проекта требуется закупить необходимое оборудование стоимостью 63.000,00. Доставка и установка оборудования потребует дополнительных затрат в размере 14.000,00. Осуществление проекта предполагает создание начального запаса сырья и материалов общей стоимостью 55.000,00.

Финансирование проекта на 60,00% будет осуществляться за счет собственного капитала, стоимость которого равна 37%. Недостающая часть средств будет получена в виде долгосрочного кредита под 17,00% годовых, выплачиваемых в течение жизненного цикла проекта.

Жизненный цикл проекта предполагается равным 7 годам. В течение этого срока стоимость оборудования будет амортизироваться по линейному методу. Предполагается, что к концу срока реализации проекта оборудование может быть продано за 17.000,00, что выше его ликвидационной стоимости, равной 14.000,00, а затраты на дополнительный оборотный капитал будут полностью восстановлены.

По данным отдела сбыта, ежегодная выручка от реализации препарата составит 125.000,00. Переменные затраты для каждого периода определены в размере 50.000,00, а постоянные затраты – 17.000,00. Ставка налога на прибыль для предприятия равна 20,00%.

### **Задание 2.**

#### **Анализ чувствительности инвестиционного проекта**

Определим чистый денежный поток на основе данных, представленных в таблице 1. Таблица 1 – Исходные данные для анализа чувствительности инвестиционного проекта

Год	Объем реализации, шт.	Удельные переменные затраты, руб.	Постоянные затраты, руб.	Себестоимость, руб.	Цена, руб.	Выручка, руб.	Прибыль, руб.	Коэффициент дисконтир., долей ед.	ЧДП, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1000	5	600	5600	6	6000	400	0,909	<b>363,6</b>
2	1000	5	600	5600	6	6000	400	0,824	<b>329,6</b>
3	1000	5	600	5600	6	6000	400	0,751	<b>300,4</b>
Итого	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>993,6</b>

Рассмотрим чувствительность чистого денежного потока к колебанию различных факторов при условии, что они отклоняются от базовых значений на 10%.

### 1. Изменение объема реализации

Предположим, что объем реализации продукции в первые два года возрос на 10%, в третьем же году наблюдалось его снижение на 10%. Изменение чистого денежного дохода представлено в таблице 2.

Таблица 2 – Изменение чистого денежного дохода при изменении объема реализации на 10%

Год	Объем реализации, шт.	Удельные переменные затраты, руб.	Постоянные затраты, руб.	Себестоимость, руб.	Цена, руб.	Выручка, руб.	Прибыль, руб.	Коэффициент дисконтир., долей ед.	ЧДП, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1100	5	600	6100	6	6600	500	0,909	<b>454,5</b>
2	1100	5	600	6100	6	6600	500	0,824	<b>412</b>
3	900	5	600	5100	6	5400	300	0,751	<b>225,3</b>
Итого	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>1091,8</b>

При изменении данного фактора чистый денежный поток составил 1091,8 руб., что больше первоначального значения чистого денежного потока на 98,2 руб. (1091,8 руб. – 993,6 руб.)

### 2. Изменение удельных переменных затрат

Таблица 3 – Изменение чистого денежного дохода при изменении удельных переменных затрат на 10%

Год	Объем реализации, шт.	Удельные переменные затраты, руб.	Постоянные затраты, руб.	Себестоимость, руб.	Цена, руб.	Выручка, руб.	Прибыль, руб.	Коэффициент дисконтир., долей	ЧДП, руб.
-----	-----------------------	-----------------------------------	--------------------------	---------------------	------------	---------------	---------------	-------------------------------	-----------

								ед.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1000	5,5	600	6100	6	6000	-100	0,909	<b>-90,9</b>
2	1000	5,5	600	6100	6	6000	-100	0,824	<b>-82,4</b>
3	1000	4,5	600	5100	6	6000	900	0,751	<b>675,9</b>
Итого	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>502,6</b>

При изменении удельных переменных затрат чистый денежный поток составил 502,6 руб., что меньше базового значения чистого денежного потока на 491 руб. (993,6 руб. – 502,6 руб.)

### 3. Изменение постоянных затрат

Таблица 4 – Изменение чистого денежного дохода при изменении постоянных затрат на 10%

Год	Объем реализации, шт.	Удельные переменные затраты, руб.	Постоянные затраты, руб.	Себестоимость, руб.	Цена, руб.	Выручка, руб.	Прибыль, руб.	Коэффициент дисконтир., долей ед.	ЧДП, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1000	5	660	5660	6	6000	340	0,909	<b>309,06</b>
2	1000	5	660	5660	6	6000	340	0,824	<b>280,16</b>
3	1000	5	540	5540	6	6000	460	0,751	<b>345,46</b>
Итого	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>934,68</b>

При изменении постоянных затрат чистый денежный поток составил 934,68 руб., что меньше базового значения чистого денежного потока на 58,92 руб. (993,6 руб. – 934,68 руб.)

### 4. Изменение цены реализации

Таблица 5 – Изменение чистого денежного дохода при изменении цены реализации на 10%

Год	Объем реализации, шт.	Удельные переменные затраты, руб.	Постоянные затраты, руб.	Себестоимость, руб.	Цена, руб.	Выручка, руб.	Прибыль, руб.	Коэффициент дисконтир., долей ед.	ЧДП, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1000	5	600	5600	6,6	6600	1000	0,909	<b>909</b>
2	1000	5	600	5600	6,6	6600	1000	0,824	<b>824</b>
3	1000	5	600	5600	5,4	5400	-200	0,751	<b>-150,2</b>
Итого	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>1582,8</b>

При изменении цены реализации чистый денежный поток составил

1582,8 руб., что больше первоначального значения чистого денежного потока на 589,2 руб. (1582,8 руб. – 993,6 руб.)

### 5. Изменение коэффициента дисконтирования

Таблица 6 – Изменение чистого денежного дохода при изменении коэффициента дисконтирования на 10%

Год	Объем реализации, шт.	Удельные переменные затраты, руб.	Постоянные затраты, руб.	Себестоимость, руб.	Цена, руб.	Выручка, руб.	Прибыль, руб.	Коэффициент дисконтир., долей ед.	ЧДП, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1000	5	600	5600	6	6000	400	0,9999	<b>399,96</b>
2	1000	5	600	5600	6	6000	400	0,9064	<b>362,56</b>
3	1000	5	600	5600	6	6000	400	0,6759	<b>270,36</b>
Итого	x	x	x	x	x	x	x	x	<b>1032,88</b>

При изменении коэффициента дисконтирования чистый денежный поток составил 1032,88 руб., что больше первоначального значения чистого денежного потока на 39,28 руб. (1032,88 руб. – 993,6 руб.)

Таким образом, анализ данных показал, что фактором, оказавшим наибольшее влияние на изменение чистого денежного потока, является цена реализации. При увеличении этого фактора в первые два года на 10% и уменьшении в третий год на 10% чистый денежный поток составил 1583 руб., что больше базового значения чистого денежного потока на 589,2 руб. (1583 руб. – 993,6 руб.). Это означает, что чистый денежный поток оказался наиболее чувствительным к колебаниям цены реализации.

Результаты подсчета показателей и оптимальные стратегии представлены в следующей таблице:

Таблица 7 – Показатели эффективности и оптимальных стратегий

Варианты стратегий производства	Критерии				
	крайнего оптимизма	Вальда	Сэвиджа	Гурвица	«недостаточного обоснования» Лапласа
P1	49	45*	45	47	47
P2	94*	31	61	62,5*	54,33
P3	92	25	41*	58,5	56,67*
P4	87	29	63	58	54,67
Оптимальные стратегии	P2	P1	P3	P2	P3

Таким образом, во всех примененных критериях учитывается предрасположенность субъекта к риску, а также к оптимизму или пессимизму.

В результате применения пяти критериев мы видим, что в качестве

оптимальной стратегии Р1 выступает 1 раз, стратегии Р2 и Р3 – по 2 раза каждая и стратегия Р4 ни одного раза. Поэтому инвестор в качестве оптимальной может рассматривать стратегии Р2 и Р3.

#### **Перечень тем рефератов:**

1. Особенности оценки инвестиционных рейтингов организаций сферы здравоохранения;

2. Анализ экономических и социальных условий осуществления инвестирования новых проектов и программ в сфере здравоохранения.

#### **Тема 9. Оценка эффективности хозяйственной деятельности медицинской организации в экономических и социальных условиях**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение**

1. Количественные и качественные показатели финансовых результатов, методика расчета и источники информации для анализа.

2. Оценка динамики показателей прибыли.

3. Факторный анализ прибыли.

4. Оптимизация объемов производства и услуг (продаж), затрат и прибыли.

5. Показатели рентабельности, их анализ.

6. Факторный анализ рентабельности производственных фондов.

7. Показатели рентабельности активов, их анализ.

8. Оценка и анализ финансовых ресурсов учреждения при построении эффективных финансовых моделей.

9. Соотношение прироста ресурсов на 1% прироста объема продаж.

##### **Вопросы для самопроверки:**

1. Какие обобщающие показатели используются для оценки финансовых результатов деятельности организации?

2. Какова цель итогового анализа прибыли?

3. Раскройте цель и задачи перспективного анализа прибыли.

4. Перечислите этапы анализа финансовых результатов.

5. Какое значение имеет анализ состава прибыли в динамике?

6. В какой последовательности проводится анализ прибыли от продаж?

7. Назовите основные многофакторные модели анализа рентабельности.

8. Что характеризует маржинальный доход?

9. В чем выражается эффект операционного рычага?

10. Что характеризует точка безубыточности?

#### **Практические задания**

##### **Задание 1.**

Используя данных предприятия ОАО «Санаторий Жемчужина Кавказа» за 2020 г. провести анализ финансовых результатов и эффективности

деятельности организации.

Решение:

1. Анализ динамики прибыли приведен в таблице 1

Таблица 1 - Анализ динамики прибыли

Показатели	Предыдущий год		Отчетный год		Изменение (+;-)		Темп роста %
	тыс. руб.	% к итогу	тыс. руб.	% к итогу	тыс. руб.	% к итогу	
А	1	2	3	4	5	6	7
1. Прибыль (убыток) до налогообложения	130	100	140	100	+10	X	107,69
1.1. Прибыль (убыток) от продаж	407	313,08	684	488,57	+277	175,49	168,06
1.2. Проценты к уплате	160	123,08	590	421,43	+430	298,35	368,75
1.3. Доходы от участия в организациях	X	X	X	X	X	X	X
1.4. Прочие доходы	2601	2000,77	3129,0	2235,0	+528	234,23	120,3
1.5. Прочие расходы	2718	2090,77	3083,0	2202,14	+365	111,37	113,43
2. Чистая прибыль (убыток) отчетного года	99	76,15	106,0	75,71	+7	-0,44	107,07

Вывод:

Таблица 2 - Исходные данные для расчета влияния факторов на изменение прибыли от продаж тыс. руб.

Показатели	Предыдущий год	Отчетный год	
		по себестоимости и в ценах предыдущего года	фактически
А	1	2	3
1. Выручка от продажи товаров, продукции, работ, услуг	27287	23520	36325
2. Полная себестоимость реализации	26738	22020	35357
3. Прибыль (убыток) от продаж	549	1500	968

Вывод:

Расчет анализа безубыточности приведен в таблице 3

Таблица 3 - Анализ безубыточности, тыс. руб.

Показатели	Предыдущий год	Отчетный год	Изменение (+,-)	Темп роста, %
------------	----------------	--------------	-----------------	---------------

А	1	2	3	4
1. Выручка (нетто) от продажи товаров, продукции, работ, услуг	27287	36325	+9038	133,12
2. Себестоимость реализации товаров, продукции, работ, услуг	26738	35357	+8619	132,24
3. Коммерческие расходы	142	284	+142	200,0
4. Маржинальный доход (строка 1-2-3)	407	684	+277	168,06
4. Коэффициент маржинального дохода (строка4 / строка 1)	0,0149	0,0188	+0,0039	126,17
5. Управленческие расходы	X	X	X	X
6. Прибыль (строка 4-5)	407	684	+277	168,06
7. Сила воздействия производственного рычага (строка 4 / строка 6)	1,0	1,0	0	100,0
8. Порог рентабельности (строка 5 / строка 4.1)	X	X	X	X

Вывод:

Рентабельность производственных фондов определяется как отношение прибыли до налогообложения к средней стоимости основных производственных фондов и материальных оборотных активов. Этот же показатель можно оценивать и по чистой прибыли. На изменение рентабельности производственных фондов влияют изменения фондоотдачи, оборачиваемости материальных оборотных активов, а также рентабельности (доходности) реализованной продукции.

Таблица 4 - Анализ рентабельности производственных фондов

Показатели	Предыдущий год	Отчетный год	Изменение(+,-)
А	1	2	3
1. Прибыль до налогообложения тыс. руб.	130	140	+10
2. Выручка от продажи, тыс. руб.	27287	36325	+9038
3. Средняя стоимость основных фондов, тыс. руб.	37350	25700	-11630
4. Среднегодовая стоимость материальных оборотных активов, тыс. руб.	13420	11210	-2210
5. Рентабельность продаж, %(строки 1:2/100%)	0,48	0,39	-0,09
6. Коэффициент фондоотдачи, руб. (строки 2:3)	0,73	1,41	+0,68



7. Коэффициент оборачиваемости материальных оборотных средств, раз (строки 2:4)	2,03	3,24	+1,21
8. Рентабельность производственных фондов, %(строки 1: (3+4)x100 или строка 5:(1 / строка 6 + 1)/строка 7)	0,26	0,23	-0,03

Вывод:

Анализ рентабельности активов приведен в таблице 5.

Таблица 5 - Анализ рентабельности активов

Показатели	Предыдущий год	Отчетный год	Изменение (+, -)
А	1	2	3
1. Прибыль до налогообложения, тыс. руб.	130	140	+10
2. Выручка от продажи, тыс. руб.	27287	36325	+9038
3. Среднегодовая сумма всех активов, тыс. руб.	29801	27060	-2741
4. Рентабельность продаж, % (строки 1:2x100)	0,48	0,39	-0,09
5. Оборачиваемость активов, раз (строки 2:3)	0,92	1,34	+0,42
6. Рентабельность активов, % (строки 1:3x 1 00 или строки 4x5)	0,44	0,52	+0,081

Вывод:

Таблица 6 - Анализ рентабельности собственного капитала

Показатели	Предыдущий год	Отчетный год	Изменение (+;-)
А	1	2	3
1. Чистая прибыль, тыс. руб.	99	106	+7
2. Выручка от продаж, тыс. руб.	27287	36325	+9038
3. Среднегодовая сумма всех средств	29801	27060	-2741
4. Среднегодовая сумма собственного капитала, тыс. руб.	3049	3047,5	-1,5
5. Рентабельность продаж, % (стр.1/2*100)	0,36	0,29	-0,07
6. Коэффициент ресурсоотдачи, руб. (стр1/2)	0,92	1,34	-0,42
7. Коэффициент финансовой зависимости, (стр2/3)	9,77	8,88	-0,89
8. Рентабельность собственного капитала, % (стр.1/4*100 или стр.5*стр.6*стр.7)	3,25	3,48	+0,23

## Задание 2.

Используя данные предприятия ОАО «Санаторий Жемчужина Кавказа» провести анализ показателей использования ресурсов хозяйственной деятельности.

### Решение

Расчет показателей интенсификации производства, по таким показателям как, зарплатоотдача, материалоотдача, фондоотдача, оборачиваемость оборотных средств, совокупные затраты, прирост совокупных ресурсов на 1% прироста продукции, работ и услуг ОАО приведен в таблице 1.

Таблица 1 - Расчет показателей интенсификации производства

Показатели	Предыдущий год	Отчетный год	Темпы динамики, %
А	1	2	3
1. Объем продукции, работ, услуг в фактических ценах, тыс. руб.	27287	36325	133,12
2.Средняя численность работников списочного состава, чел.	32	27	84,38
3. Фонд заработной платы работников, тыс. руб.	2916	3072	105,35
4. Материальные затраты, тыс. руб.	23218	30886	133,03
5. Основные фонды, тыс. руб.	37350	25720	68,86
6. Оборотные средства в товарно-материальных запасах	13420	11210	83,53
7. Производительность труда, руб. (стр. 1: стр.2)	852,72	1345,37	157,77
8.Зарплатоотдача, руб.	9,36	11,82	126,28
9.Материалоотдача, руб.	1,18	1,18	100,0
10. Фондоотдача, руб.	0,731	1,412	193,160
11. Оборачиваемость оборотных средств, раз	32,0	27,0	84,375
12. Совокупные затраты, тыс. руб.	76904,0	70888,0	92,177
13.Динамика качественного показателя использования совокупных ресурсов	X	X	1,4442
14. Прирост совокупныхресурсов на 1% прироста продукции (стр. 12 гр.3–100%): (стр. 1 гр. 3 -100%),%	X	X	-0,236

Вывод:

Таблица 2 - Сводный анализ показателей интенсификации

Ресурсы	Динамика качественных показателей	Прирост ресурсов на 1% прироста	Доля влияния на 100% прироста продукции (+,-)		Относительная экономия (-), перерасход (+) ресурсов, тыс. руб.
			экстенсивности	интенсивности	
А	1	2	3	4	5
1. Численность работников	1,5777	-0,4716	-47,16	+147,16	-1032,84
2. Оплата труда	1,2628	0,1615	+16,15	+83,85	-93505,92
3. Материальные затраты	1,0011	0,9973	+99,73	+0,27	-738094,16
4. Основные фонды	1,9316	-0,9402	-94,02	+194,02	-121312,0
5. Оборотные средства	0,8437	-0,4973	-49,73	+149,73	-433260,4
6. Комплексная оценка интенсификации	35,9308	0,2362	+23,62	+76,38	-2476172,4

Вывод:

**Перечень тем рефератов:**

1. Анализ путей повышения результативности деятельности организаций сферы здравоохранения;
2. Проблемы учета и анализа финансовых результатов деятельности медицинских организаций.

**Тема 10. Формирование критериев оценки деловой активности предприятий и организаций сферы здравоохранения для построения экономических, финансовых и организационно-управленческих моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления**

**Вопросы выносимые на обсуждение**

1. Понятие деловой активности.
2. Показатели оценки деловой активности.
3. Оценка деловой активности на качественном уровне.
4. Построение экономических и финансовых моделей на основе обобщающих показателей оценки эффективности использования ресурсов предприятия и динамичности его развития.
5. Методики оценки деловой активности организации и их адаптация к конкретным задачам управления.
6. Критерии деловой активности предприятия для принятия управленческих решений.

**Вопросы для самопроверки:**

1. Дайте определение понятию «деловая активность»;
2. Перечислите показатели деловой активности предприятия;
3. Как оценивается деловая активность на качественном уровне?

4. Назовите обобщающие показатели оценки эффективности использования ресурсов предприятия и динамичности его развития;
5. Перечислите методики оценки деловой активности организации?
6. Перечислите основные критерии деловой активности организации здравоохранения.

### Практические задания

#### Задание 1.

На основе данных бухгалтерской отчетности предприятия провести анализ деловой активности предприятия ОАО «Центральная городская аптека»

Решение:

Деловая активность предприятия в финансовом аспекте проявляется, прежде всего, в скорости оборота его средств. Анализ деловой активности заключается в исследовании уровней и динамики разнообразных коэффициентов оборачиваемости (Таблица 1). Важность показателей оборачиваемости объясняется тем, что характеристики оборота во многом определяют уровень прибыльности предприятия.

Таблица 1 - Оценка деловой активности предприятия

Наименование коэффициента	Формула	2019	2020
<b>Общие показатели оборачиваемости</b>			
1. К общей оборачиваемости капитала	$d_1 = \frac{\text{выручка от продаж}}{\text{среднегодовая стоимость активов}} \text{ (оборотов)}$	0,30	0,15
2. К оборачиваемости оборотных средств	$d_2 = \frac{\text{выручка от продаж}}{\text{среднегодовая стоимость оборотных активов}} \text{ (оборотов)}$	0,58	0,26
3. К отдачи нематериальных активов	$d_3 = \frac{\text{выручка от продаж}}{\text{средняя стоимость нематериальных активов}} \text{ (оборотов)}$	52414,13	13398,12
4. Фондоотдача	$d_4 = \frac{\text{выручка от продаж}}{\text{средняя стоимость основных средств}} \text{ (оборотов)}$	158,90	32,40
5. К отдачи собственного капитала	$d_5 = \frac{\text{выручка от продаж}}{\text{средняя стоимость собственного капитала}} \text{ (оборотов)}$	0,52	0,28
<b>Показатели управления активами</b>			
6. Оборачиваемость материальных средств	$d_6 = \frac{\left( \frac{\text{средняя стоимость запасов}}{\text{выручка от продаж}} \right) \times t}{\text{выручка от продаж}} \text{ (в днях)}$	187,76	443,49
7. Оборачиваемость денежных средств	$d_7 = \frac{\left( \frac{\text{средняя стоимость денежных средств}}{\text{выручка от продаж}} \right) \times t}{\text{выручка от продаж}} \text{ (в днях)}$	50,27	94,45
8. К оборачиваемости средств в расчетах	$d_8 = \frac{\text{выручка от продаж}}{\text{средняя стоимость дебиторской задолженности}} \text{ (оборотов)}$	1,48	0,58
9. Срок погашения дебиторской	$d_9 = \frac{\left( \frac{\text{средняя стоимость дебиторской задолженности}}{\text{выручка от продаж}} \right) \times t}{\text{выручка от продаж}} \text{ (в днях)}$		

задолженности		245,98	633,63
10. К оборачиваемости кредиторской задолженности	$d_{10} = \frac{\text{выручка от продажи}}{\text{средняя стоимость кредиторской задолженности}} \text{ (оборотов)}$	1,48	0,42
11. Срок погашения кредиторской задолженности	$d_{11} = \frac{\left( \frac{\text{средняя стоимость кредиторской задолженности}}{\text{выручка от продажи}} \right) \times t \text{ (в днях)}}{\text{выручка от продажи}}$	376,06	872,58

По данным таблицы следует сделать следующий вывод:

1 Коэффициент общей оборачиваемости капитала отражает скорость оборота (количество оборотов за период) всего капитала организации. В данном случае наблюдается уменьшение данного показателя в 2 раза. Это говорит о замедлении кругооборота средств организации.

2. Коэффициент оборачиваемости оборотных средств показывает скорость оборота всех оборотных средств организации (как материальных, так и денежных). Показатель снизился в 2 раза. Это свидетельствует об ухудшении использования оборотных средств.

3. Коэффициент отдачи нематериальных активов снизился на 39016тыс.р. то означает, что уменьшился дополнительный доход на рубль капитала, вложенного в нематериальные активы.

4. Фондоотдача показывает эффективность использования только основных средств организации. В данном случае показатель уменьшился на 0,01. Это может говорить оувеличении суммы амортизационных отчислений, приходящихся на один рубль объема продаж, и, следовательно, упала доля прибыли в цене товара.

5. Коэффициент отдачи собственного капитала показывает скорость оборота собственного капитала. В данном случае показатель увеличился с 0,33 в 2019 г. до 0,34 в 2020 г соответственно, что является положительным моментом.

6. Оборачиваемость материальных средств увеличилась и к концу отчетного периода составила 443,5 дня. Такое увеличение не является хорошим признаком.

7. Оборачиваемость денежных средств в отчетном периоде увеличилась на 44дня. Это говорит о нерациональной организации работы предприятия, допускающего замедления использования высоколиквидных активов, основное назначение которых – обслуживание производственно – хозяйственного оборота предприятия.

8. Коэффициент оборачиваемости средств в расчетах снизился на 0,9 по сравнению с предыдущим. Снижение оборачиваемости может означать проблемы с оплатой счетов у покупателей. Или же организацию взаимоотношений с покупателями, обеспечивающую более выгодный покупателю, отложенный график платежей с целью привлечения и удержания клиентуры.

9. Срок погашения дебиторской задолженности увеличился на 387 дня. это неблагоприятно сказывается на деятельности предприятия.

10. Коэффициент оборачиваемости кредиторской задолженности снизился на 1,06. Снижение оборачиваемости может означать как проблемы с оплатой счетов, так и более эффективную организацию взаимоотношений с поставщиками, обеспечивающую более выгодный, отложенный график платежей и использующую кредиторскую задолженность как источник получения дешевых финансовых ресурсов.

11. Срок погашения кредиторской задолженности увеличился на 496 дня. Это означает, что к концу отчетного периода возврат кредита в кредитные учреждения осуществится в течении 872 дней.

**Задание 2.**

По данным бухгалтерской отчетности ОАО «Аптекарский торговый дом Панацея» провести анализ деловой активности предприятия

**Задание 3.**

По данным бухгалтерской отчетности ОАО «Санаторий Жемчужина Кавказа» провести анализ деловой активности предприятия

**Задание 4.**

По данным бухгалтерской отчетности ОАО «Областная поликлиника Врачебная косметология» провести анализ деловой активности предприятия

**Задание 5.**

По данным бухгалтерской отчетности ПАО «Клиника +31» провести анализ деловой активности предприятия

**Задание 6.**

По данным бухгалтерской отчетности ОАО «Аптекарский торговый дом Панацея» провести анализ деловой активности предприятия.

**Задание 7.**

По данным бухгалтерской отчетности оценить деловую активность предприятия ОАО

«Стоматологическая поликлиника», результаты анализа представить в виде диаграмм.

Решение:

Основные показатели, необходимые для анализа приведены в таблице 1  
Таблица 1 - Расчет показателей оборачиваемости предприятия

Показатель	Формула и/или строки формы	Значение на 2018г	Значение на 2019г	Значение на 2020г.	Изменение за 2018-20
1	2	3	4	5	6
1. Оборот дебиторской задолженности	010(ф.№2)/240	8	7	4	-4
2.Оборот запасов	020(ф.№2)/(210+220)	37	44	38	1
3.Оборот кредиторской задолженности	020(ф.№2)/(61+621+622+627)	11	7	8	-3
4.Период оборота дебиторской задолженности, в днях	360 /п. 1	42	51	88	46

5.Период оборота запасов, в днях	360 /п.2	9	8	9	0
6.Период оборота кредиторской задолженности, в днях	360 /п. 3	33	51	43	10
7.Длительность операционного цикла, в днях	п.4+п.5	51	59	97	46
8.Длительность финансового цикла, в днях	п.7-п.6	18	8	54	36

Результаты расчетов представлены в таблице. По этим результатам можно сделать следующие выводы за 2020 г. (рис. 1).  
значение

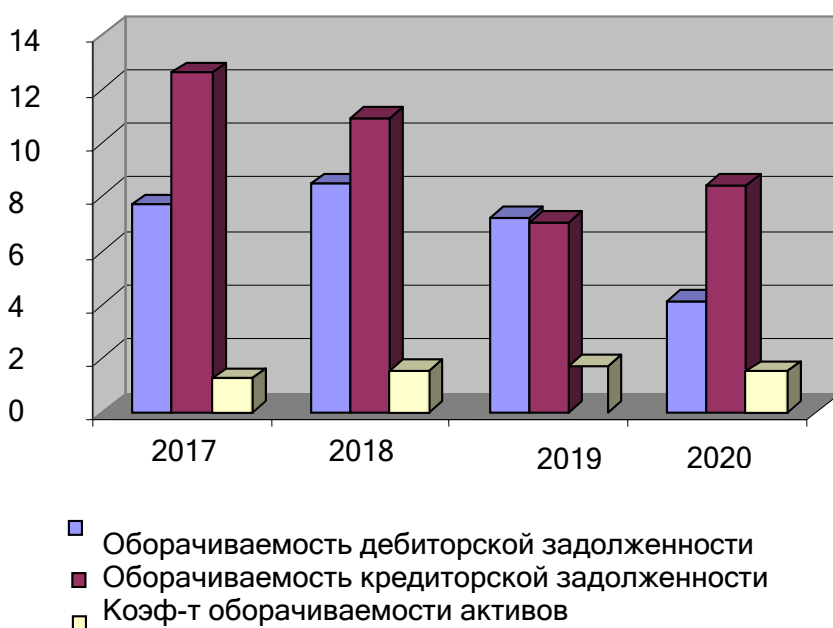


Рис. 1 Показатели оборачиваемости ОАО «Стоматологическая поликлиника»

Деловая активность ОАО за 2017-2020 г. согласно коэффициенту оборачиваемости активов возрастает в среднем на 7 % в год, и составила в 2020 г. – 1,5 пункта, что говорит о нормальной оборачиваемости, так как огромна доля внеоборотных активов. Если динамика с 2018 года положительна, то по сравнению с 2019 годом оборачиваемость упала резко с 1,73 на 2,3 пункта в 2020 году. Снижение объясняется тем, что выручка упала резко - на 15 %, тогда как валюта баланса понизилась всего лишь на 2 %.

Негативным моментом в 2020 г., относительно 2019 года было понижение оборачиваемости дебиторской задолженности, размер которой увеличился на 49 % и составил 123 042 тыс. руб. Вследствие этого произошло снижение коэффициента оборачиваемости дебиторской задолженности на 4 и период оборота задолженности увеличился с 51 дня в 2019 году до 88 дней.

Большая часть дебиторской задолженности перед покупателями и заказчиками не связана с основной деятельностью, так как образовалась в результате реализации имущества. На долю основного покупателя приходится 59,6 млн. руб. дебиторской задолженности по состоянию на 01.01.2020 г. Это составляет 48,5 % от общей дебиторской задолженности или 60 % от общей дебиторской задолженности по поставщикам и подрядчикам. Также повлияло то, что в конце года было закуплено много лизинговой техники, по которым были произведены авансовые взносы. Структура дебиторской задолженности приведена на рис. 2

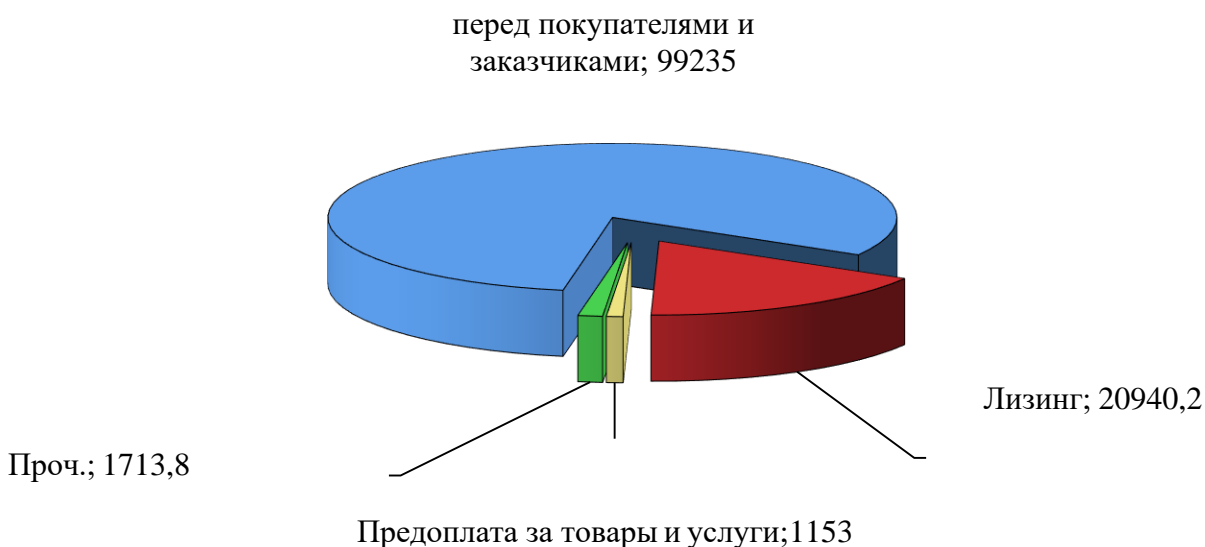


Рис. 2 Структура дебиторской задолженности

Структура кредиторской задолженности (рис. 3) обусловлена естественными проведениями операций по бухгалтерскому учету, то есть, начисление налогов, заработной платы в конце года, денежные средства по которым были перечислены вскоре на начало 2021 года.

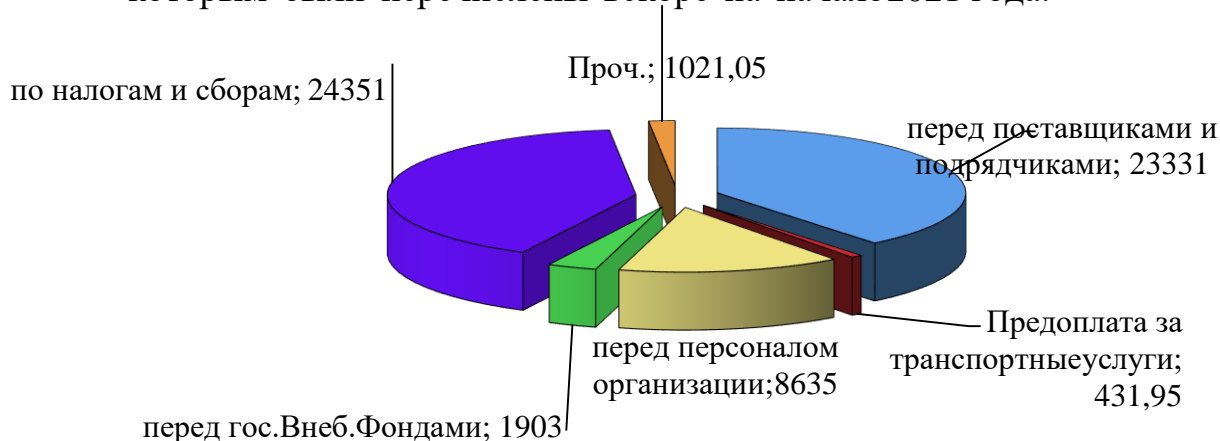




Рис. 3. Структура кредиторской задолженности на 01.01.2021 г.

В динамике по кредиторской и дебиторской задолженностям за 2020 год разница между задолженностям произошла из-за огромных долгов по поставщикам, которые в течение долгого времени оставались не закрытыми. Ситуация с поставщиками в 2021 году

была намного лучше и задолженность была закрыта вскоре после оказания транспортных услуг.

Кроме того, в связи с достаточно стабильным финансово-экономическим функционированием ОАО удерживал кредиторскую задолженность на достаточно низком уровне.

## **Тема 11. Методика экспресс-анализа и рейтинговой оценки организаций сферы здравоохранения при выявлении новых рыночных возможностей и формирования новых бизнес-моделей**

### **Вопросы выносимые на обсуждение**

1. Понятие экспресс анализа.
2. Цель и задачи.
3. Этапы экспресс-анализа.
4. Экспресс – анализ финансового состояния предприятия.
5. Общие принципы и особенности формирования систем рейтинговых оценок экономических объектов как инструмент выявления новых рыночных возможностей.
6. Методы комплексного анализа и оценка организации здравоохранения и способы их применения для решения конкретных задач управления.
7. Методики рейтингового анализа.
8. Экспресс-диагностика финансовой несостоятельности коммерческой организации сферы здравоохранения.

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Назовите цель и задачи экспресс анализа организаций сферы здравоохранения.
2. Перечислите этапы экспресс-анализа организации.
3. В чем суть экспресс –анализ финансового состояния предприятия.
4. Назовите общие принципы и особенности формирования систем рейтинговых оценок экономических объектов как инструмента выявления новых рыночных возможностей.
5. Охарактеризуйте методику рейтинговой оценки анализа.
6. Каковы основные показатели экспресс-диагностики финансовой несостоятельности предприятия

### **Практические задания**

#### **Задание 1.**

На основании данных бухгалтерской отчетности предприятий провести рейтинговую оценку экономических объектов здравоохранения.

Решение:

Проведем рейтинговую оценку для определения позиции санатория «Урал» с среди родственных ему по сфере деятельности, т.е. среди конкурентов.

Известны показатели рентабельности продаж, оборачиваемости запасов, выручка от реализации, чистая прибыль и рентабельности продукции для предприятий, действующих в одном и том же Лазаревском районе одной и той же области. Проранжируем эти предприятия, предоставляющие услуги санаторно-курортного характера. В таблице 1 представлена информация о выбранных показателях для ранжирования деятельности предприятия.

Таблица 1 - Показатели деятельности предприятий санаторно-курортного комплекса, 2021 г.

Показатель	Предприятие				Среднее по строке (Xi)	Средне квадратическое отклонение (G)
	Санаторий «Елоое»	Санаторий «Сосновая горка»	Санаторий «Урал»	Санаторий «Волна»		
Рентабельность продаж (от основной деятельности), %	0,28	0,37	0,09	0,37	0,27	0,11
Оборачиваемость запасов, дней	14,76	8,36	11,63	8,26	10,75	2,7
Выручка от реализации, тыс. руб.	41515	72846,0	14820,0	72080,0	50315,3	9152,26
Чистая прибыль (убыток), тыс. руб.	716	630,0	-7621,0	2986,0	-822,3	4405,6
Рентабельность продукции, %	1,72	1,9	-51,42	4,14	-10,9	31,99

В настоящее время в связи с обострением финансовых проблем на многих предприятиях все более насущной становится необходимость мониторинга финансового состояния предприятий страны, области, города с целью разработки и реализации оперативных мер финансовой стабилизации. Это означает, что требуется методика, позволяющая в сжатые сроки произвести оценку финансового состояния множества объектов без привлечения большого количества высококвалифицированных и высокооплачиваемых специалистов. Решение такой задачи без использования компьютерных технологий не представляется возможным.

Для проведения мониторинга финансового состояния большого количества предприятий, расположенных ли на одной территории (например, в одном городе), принадлежащих ли к одной отрасли, или объединенных

некими другими признаками (например, принадлежностью одному собственнику, в том числе государству), необходимо сформировать группу показателей, дающих в совокупности комплексную характеристику состояния и перспектив любого предприятия.

Воспользуемся для ранжирования методом суммы мест, результаты представлены ниже в таблице 2.

Таблица 2- Ранжирование предприятий методом суммы мест

Показатель	Предприятие			
	Санаторий «Елоое»	Санаторий «Сосновая горка»	Санаторий «Урал»	Санаторий «Волна»
Рентабельность продаж (от основной деятельности), %	3	2	4	1
Оборачиваемость запасов, дней	4	1	3	2
Выручка от реализации (по обычным видам деятельности), тыс. руб.	3	1	4	2
Чистая прибыль (убыток), тыс. руб.	3	2	4	1
Рентабельность продукции (от всех видов деятельности), %	2	3	4	1
Сумма мест	15	9	19	7

Сумма мест минимальная у санатория «Тихий Дон», следовательно, по этому критерию его и следует признать лучшим.

Для применения таксометрического метода приведем исходные данные в виде матрицы X:

0,28	0,37	0,09	0,37
14,76	8,36	11,63	8,26
X =	41515	72846	14820 72080
716	630	-7621	2986
1,72	1,9	-51,42	4,14

Преобразуем исходную матрицу Z, каждый элемент которой представляет собой разность между соответствующим элементом матрицы X и средним значением по строке, в которой расположен элемент, деленную на величину среднеквадратических отклонений из таблицы матрицы Z имеет вид:

0,09	0,9	1,63	0,9
1,48	-0,88	0,32	-0,92
Z = -0,96	2,46	-3,87	2,37
-0,02	-0,04	1,91	0,49
-0,28	-0,28	-1,94	-0,21

Эталонное предприятие:

$$Z^3 = (Z^3_1 - Z^3_2 \ Z^3_3 \ Z^3_4 \ Z^3_5) = (1,63 \ -0,92 \ 2,46 \ 1,91 \ -0,21)$$

Эталон составлен из лучших значений по каждой строке матрицы Z.

В нашем случае в качестве эталонных выбраны максимальные значения выручки, рентабельности и чистой прибыли, поскольку, чем больше эти значения для конкретного предприятия, тем лучше. Изменение оборачиваемости запасов в днях хорошим признаком считается ускорение оборачиваемости и в качестве эталона принято наименьшее значение оборачиваемости.

Для принятия санатория «Морская Звезда»:

$$R_1 = (0,09 + 1,63)^2 + [1,48 - (-0,92)]^2 + (-0,96 - 2,46)^2 + (0,89 - 1,65)^2 + (-0,02 - 1,91)^2 + [-0,28 - (-0,21)]^2 = 24,36$$

Для предприятия санаторий «Бирюза»:

$$R_2 = (0,9 + 1,63)^2 + [-0,88 - (-0,92)]^2 + (2,46 - 2,46)^2 + (-0,04 - 1,91)^2 + [-0,28 - (-0,21)]^2 = 13,68$$

Для предприятия санаторий «Юг»:

$$R_3 = (1,63 + 1,63)^2 + [0,32 - (-0,92)]^2 + (-3,87 - 2,46)^2 + (1,91 - 1,91)^2 + [-1,94 - (-0,21)]^2 = 56,83$$

Для предприятия санаторий «Тихий Дон»:

$$R_4 = (0,9 + 1,63)^2 + [-0,92 - (-0,92)]^2 + (2,37 - 2,46)^2 + (0,49 - 1,91)^2 + [-0,21 - (-0,21)]^2 = 11,96$$

Наименьшее значение рейтинга (R) для предприятия санатория «Тихий Дон». В связи с этим, по пяти рассмотренным критериям это предприятие, так же как и при использовании метода суммы мест, следует признать наиболее устойчивым, по сравнению с конкурентами, на рынке санаторно-курортных услуг.

## Задание 2.

По условия задания 1 провести рейтинговую оценку финансового состояния предприятия

Решение:

Если использовать зарубежный опыт в части прогнозирования банкротства, то финансовым аналитиком Уильямом Бривером была предложена система показателей для оценки финансового состояния предприятия с целью диагностики банкротства.

Таким образом, по системе оценки вероятности банкротства У. Бривера, анализируемая организация по большинству показателей относится к первой группе - благополучные компании [3].

В оценке вероятности банкротства воспользуемся двухфакторной моделью. Для нее выбирают два ключевых показателя вероятности банкротства (Z2) используют показатель текущей ликвидности и показатель удельного веса заемных средств в активах. Они умножаются на соответствующие константы- определенные практическими расчетами весовые коэффициенты ( $\alpha, \beta, \gamma$ ). В результате получают следующую формулу:

$Z_2 = \alpha + \beta \times$  коэффициент текущей ликвидности  $+ \gamma$  удельный вес средств в активах (в долях единицы). (30)

$\alpha = -0,3988$ ;  $\beta = -0,0698$ ;  $\gamma = 0,0598$ .

В таблице 3 приведены коэффициенты по системе Бривера.

Таблица 3 Диагностика банкротства по системе Бривера

Показатель	Расчет	На 31.12.20г.	Характеристика
Коэффициент Бривера	$\frac{\text{Чистая прибыль} + \text{Амортизация}}{\text{Заемный капитал}}$	4,9	Коэффициент больше норматива (благополучные компании)
Коэффициент текущей ликвидности (L4)	$\frac{\text{Оборотные активы}}{\text{Текущие обязательства}}$	1,69	Коэффициент попадает в группу I (благополучные компании)
Экономическая рентабельность (Rэ)	$\frac{\text{Чистая прибыль}}{\text{Баланс}} * 100\%$	0,2	коэффициент попадает в группу II (за 5 лет до банкротства)
Финансовый леверидж	$\frac{\text{Собственные средства}}{\text{Заемные средства}}$	4,27	Коэффициент соответствует нормативу группы I
Коэффициент покрытия активов собственными оборотными средствами	$\frac{\text{Собственный капитал} + \text{Внеоборотные средства}}{\text{Баланс}}$	-40	Коэффициент соответствует нормативу группы II (за 5 лет до банкротства)

Если в результате расчета значение  $Z_2 \geq 0$ , то вероятность банкротства невелика [3].

Если  $Z_2 < 0$ , то существует высокая вероятность банкротства анализируемого предприятия.

В рассматриваемом нами предприятии санаторий «Тихий Дон»  $Z_2$  на начало года составлял:

$$-0,3988 + 3,65 \times (-1,2740) + 0,0698 \times 0,09 = -5,11$$

$Z_2$  н.г.  $< 0$  - вероятность банкротства невелика.

$$Z_2 \text{ на конец года} = -0,3988 + 3,48 \times (-1,2740) + 0,0579 \times 0,08 = -9,21$$

$Z_2$  н.г.  $< 0$  - организация банкрот.

Двухфакторная модель не обеспечивает комплексной оценки финансового положения организации. Поэтому используем пятифакторную модель ( $Z_5$ ) Эдварда Алтмана. Она представляет собой линейную дискриминантную функцию, коэффициенты которой рассчитаны по данным исследования совокупности из 33 компаний.

$Z_5 = \frac{\text{Текущие активы}}{\text{Все обязательства}}$

+1,4; (1)

$$K = \frac{I_{\text{пл}}}{3} < 1. \quad (2)$$

$$Z_5 = 1,2 \times 0,196 + 1,4 \times 0,07 + 3,3 \times 0,076 + 0,6 \times 10,42 + 1,0 \times 1,24 = 8,068$$

Если  $Z_5 < 4,9$ - вероятность банкротства высокая;  $1,81 \leq Z_5 \leq 2,7$ - вероятность банкротства средняя;

$2,8 \leq Z_5 \leq 2,9$ - банкротство возможно, но при определенных обстоятельствах;  $Z_5 \leq 3,0$ - вероятность банкротства.

Проведенные расчеты показывают на вероятность банкротства [3].

### Задание 3

На основании данных предприятий провести анализ экономического потенциала организаций здравоохранения.

Решение:

Ресурсный потенциал учреждения включает оценку оснащенности учреждений по таким базовым составляющим, как имущественный комплекс, особо ценное движимое имущество, кадровый потенциал<sup>1</sup>. Конкретные показатели составляющих ресурсного потенциала варьируют в зависимости от особенностей отрасли, выполняемых услуг и работ. Так, значимые характеристики ресурсного потенциала научной организации или вуза гуманитарного профиля отличаются от характеристик ресурсного потенциала учреждения ремонтно-технического профиля. В первом случае первостепенную роль играют показатели кадрового потенциала, во втором не менее важными являются показатели материально-технической базы и оборудования. В свою очередь, в зависимости от специализации, показатели кадрового потенциала могут включать образовательные, квалификационные, возрастные характеристики сотрудников; показатели движимого имущества – обеспеченность автотранспортном, оборудованием, и т.д.

Оценка ресурсного потенциала осуществляется при помощи разнородных несоизмеримых показателей. Поэтому для оценки ресурсного потенциала учреждений необходимо использование балльных и рейтинговых оценок. В качестве работающей методики оценкой ресурсного потенциала может служить оценка отклонений показателей ресурсного обеспечения однопрофильных бюджетных учреждений от установленного целевого значения. При наличии ориентиров лучшей практики это могут быть показатели лучших учреждений – максимальные (минимальные) значения показателей. Для простейшей оценки ресурсного потенциала предлагается формировать шкалу, показывающую разброс медицинских организаций по отношению к среднему, максимальному и минимальному значению показателя по группе медицинских организаций; затем формируются рейтинги медицинских организаций по ресурсообеспеченности. Для итоговой оценки ресурсного потенциала учреждения может формироваться

интегральная оценка, которая позволит отнести учреждение к той или иной группе учреждений и составить рейтинг учреждений по группам.

На рисунке 1 представлен пример оценки ресурсного потенциала и результатов деятельности одной из медицинских организаций в сравнении со средними по совокупности данными.

<sup>1</sup> В настоящем исследовании понятия «ресурсный потенциал» и «ресурсная обеспеченность» рассматриваются как синонимы.



**Рисунок 1. Ресурсная обеспеченность и результаты деятельности организации в сравнении со средними по совокупности данными**

Вывод: Синей линией на рисунке обозначены средние значения показателей по группе организаций, взятые за 100%. Красная линия отражает значения показателей анализируемого учреждения в процентном выражении. Показатели результатов сгруппированы в левой части графика, тогда как в правой части отображены показатели ресурсов. На рисунке видно смещение красного контура вправо относительно средних значений по группе учреждений. Такое смещение свидетельствует о наличии в данном учреждении дисбаланса между ресурсами и основными результатами: величина ресурсов превышает средние значения (за исключением показателя «численность персонала»), в то время как результаты находятся на уровне существенно ниже среднего.

Результирующая оценка эффективности деятельности учреждения может быть построена на основе соотнесения рейтингов результативности и ресурсной обеспеченности. Рейтинг показывает эффективность учреждений относительно других учреждений выборки и является адекватным инструментом оценки в условиях множественности критериев результатов и ресурсного потенциала. Общий интегральный рейтинг определяется на основании ранжирования учреждений по итоговому нормированному рейтингу.

Так как при оценке эффективности используется ряд неоднородных показателей ресурсной обеспеченности и результативности учреждения, в качестве более точного инструмента, позволяющего сравнивать между собой различные показатели и не зависящего от единицы измерения, при анализе совокупности бюджетных учреждений был выбран статистический показатель Z-score. Z-score представляет собой меру отклонения наблюдения от среднего значения по совокупности, выраженную в единицах стандартного отклонения. Показатель является безразмерным и позволяет дать количественную оценку ресурсной обеспеченности и результативности учреждения, а также сравнивать значения обеспеченности различными ресурсами и значения результативности учреждений вне зависимости от единицы измерения исходного показателя.

Z-score рассчитывается по следующей формуле:

$$Z = \frac{X - \mu}{\sigma}, \text{ где}$$

$Z$  – показатель z-score (z-статистика);

$X$  – значение наблюдения;

$\mu$  – среднее значение по выборке;

$\sigma$  – стандартное отклонение, отображающее разброс значений по выборке. К показателям результатов деятельности отнесены:

– показатели, отражающие доходы учреждения (общий доход, объем субсидии на выполнение госзадания, объем поступлений от платных услуг и работ);

– количественные показатели, отражающие объемы деятельности учреждения в натуральном выражении.

В качестве показателей ресурсной обеспеченности использованы:

– численность основного персонала;

– площадь недвижимого имущества;

– остаточная стоимость ОЦДИ.

Для каждого учреждения по каждому из выбранных показателей ресурса и результата рассчитывается показатель Z-score. Более высокое значение показателя соответствует более высокому уровню обеспеченности соответствующим ресурсом. Затем рассчитывается среднеарифметическое значение Z-score отдельно по ресурсам и результатам. Полученные значения являются показателями, соответственно, ресурсной обеспеченности и результативности учреждения.



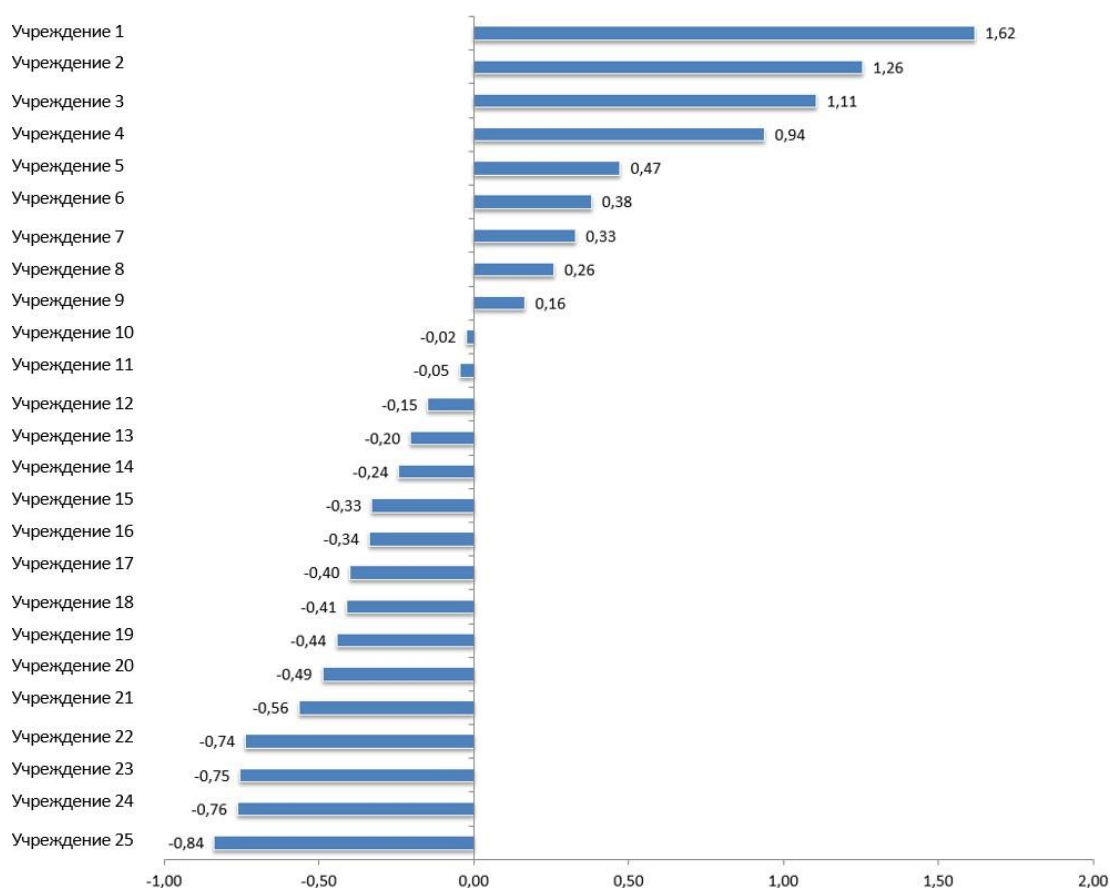
Для оценки эффективности деятельности учреждения рассчитывается разница средних значений Z-score результативности и ресурсной обеспеченности. Высокое положительное значение показателя разницы Z-score говорит о высокой эффективности деятельности учреждения, так как соответствует достижению сравнительно высоких результатов при наличии небольшого количества ресурсов. Высокое (по модулю) отрицательное значение разницы Z-score говорит о низкой эффективности деятельности учреждения, так как соответствует низкому значению результативности при сравнительно высокой ресурсной обеспеченности.

Для наиболее крупных групп учреждений были дополнительно введены пять категорий результативности, в зависимости от полученных значений разницы Z-score. (таблица 1).

**Таблица 1 Категории эффективности для отдельных групп медицинских учреждений**

Ресурсы	Результат	Разность Z-score	Категория
1	2	3	4
Низкая обеспеченность	Высокая результативность	$[1; +\infty)$	AA
Низкая обеспеченность	Средняя результативность	$[0.5; 1)$	A
Средняя обеспеченность	Высокая результативность		
Низкая обеспеченность	Низкая результативность	$[0; 0.5)$	B
Средняя обеспеченность	Средняя результативность		
Высокая обеспеченность	Высокая результативность		
Средняя обеспеченность	Низкая результативность	$[-0.9; 0)$	C
Высокая обеспеченность	Средняя результативность		
Высокая обеспеченность	Низкая результативность	$(-\infty; -0.9)$	D

Вариант итоговой диаграммы оценки эффективности деятельности учреждений, представляющей разницу значений Z-score результативности и ресурсной обеспеченности, показан на рисунке 2.



**Рисунок 2. Оценка эффективности деятельности учреждений с использованием инструмента Z- score**

Первое место по эффективности занимает учреждение 1. Находясь на третьем месте по ресурсной обеспеченности, данное учреждение показывает наибольшую по группе результативность. Учреждение 25 показывает шестое место по ресурсной обеспеченности и последнее по результативности, что отражает низкую степень использования ресурсного потенциала.

Использование данной методики протестировано на выборке из 160 медицинских организаций различного профиля. Сопоставление результатов применения модели с выборочными экспертными оценками специалистов подтвердило высокую степень совпадения экспертных оценок эффективности деятельности учреждений с оценкой по методике Z-score. Вместе с тем, анализ показал недостаточность использования только показателей результатов для оценки деятельности учреждений. Учреждения, оцениваемые как признанные лидеры по отраслевым показателям результативности, оказываются менее эффективными, если рассматривать всю совокупность имеющихся в их распоряжении ресурсов.

**Перечень тем рефератов:**

1. Разработка методов комплексной оценки деятельности организаций
2. Разработка методов рейтинговой оценки деятельности организаций здравоохранения

## **2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Экономическая и финансово-хозяйственная деятельность в медицинской организации**

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный

библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены

частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа**

#### **Занятие № 1**

**ТЕМА: Информационная база анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности организации здравоохранения как основа для принятия управленческих решений, организация аналитической работы в медицинской организации.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков формирования и использования аналитической информации финансово-хозяйственной деятельности организации здравоохранения для принятия управленческих решений.

**Перечень практических навыков:**

– Информационная база анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации.

– Организация аналитической работы в организациях здравоохранения.

– Оформление результатов АХД;

**Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:**

– Формирование информационной базы анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации.

– Организация аналитической работы в организациях здравоохранения.

– Оформление результатов АХД

**Краткое содержание темы:**

Информационная база анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации. Организация аналитической работы в организациях здравоохранения. Оформление результатов АХД

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия

2. Проведение входного контроля

3. Анализ допущенных ошибок

4. Выполнение практической работы

5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

#### **Занятие № 2**

**ТЕМА: Методика анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности для построения эффективных экономических моделей в организации здравоохранения путем их адаптации конкретным задачам управления**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков применения методов и способов анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности для построения эффективных экономических моделей в организации здравоохранения путем их адаптации конкретным задачам управления.

**Перечень практических навыков:**

- применение методик, принципов и приемов анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия для построения эффективных экономических моделей в организации здравоохранения путем их адаптации конкретным задачам управления

**Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:**

- Качественные и количественные методы анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия;

- методика, основные принципы и приемы анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия для построения эффективных экономических моделей в организации здравоохранения путем их адаптации конкретным задачам управления

**Краткое содержание темы:**

Качественные и количественные методы анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия; методика, основные принципы и приемы анализа и диагностики финансово-хозяйственной деятельности предприятия для построения эффективных экономических моделей в организации здравоохранения путем их адаптации конкретным задачам управления

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Занятие № 3**

**ТЕМА: Анализ и диагностика состояния и использования основных фондов организации здравоохранения.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков анализ и диагностика состояния и использования основных фондов организации здравоохранения.

**Перечень практических навыков:**

- Применение методов количественного и качественного анализа обеспеченности учреждения основными средствами;
- Расчет и анализ показателей движения и использования основных средств;
- Определение резервов повышения эффективности использования основных средств

**Основные вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Общая характеристика основных средств.
- Количественный и качественный анализ обеспеченности учреждения основными средствами.
- Расчет показателей состояния, движения и использования основных фондов.
- Анализ интенсивности и эффективности использования основных

средств.

- Определение резервов повышения эффективности использования основных средств учреждения для построения экономических и финансовых моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления.

**Краткое содержание темы:**

Общая характеристика основных средств. Количественный и качественный анализ обеспеченности учреждения основными средствами. Расчет показателей состояния, движения и использования основных фондов. Анализ интенсивности и эффективности использования основных средств. Определение резервов повышения эффективности использования основных средств учреждения для построения экономических и финансовых моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Занятие № 4**

**ТЕМА: Анализ эффективности использования материальных ресурсов в организации здравоохранения.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков анализ и диагностика эффективности использования материальных ресурсов в организации здравоохранения.

**Перечень практических навыков:**

- Применение методов анализа для оценки обеспеченности материальными ресурсами организации, движения запасов, эффективности использования материальных ресурсов.

- Проведение оперативного и перспективного анализа ресурсообеспечения производства продукции и оказания услуг.

- Оценка влияния запасов на размеры и оборачиваемость оборотных средств.

- Оценка использования резервов, способствующих повышению эффективности материальных ресурсов.

**Основные вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Анализ обеспеченности материальными ресурсами.

- Оперативный и перспективный анализ ресурсообеспечения производства продукции и оказания услуг.

- Анализ движения запасов.

- Влияние запасов на размеры и оборачиваемость оборотных средств.

- Анализ эффективности использования материальных ресурсов.

- Анализ влияния эффективности использования материальных ресурсов на величину материальных затрат.

- Анализ материалоемкости.



- Оценка использования резервов, способствующих повышению эффективности материальных ресурсов.

**Краткое содержание темы:**

Анализ обеспеченности материальными ресурсами. Оперативный и перспективный анализ ресурсообеспечения производства продукции и оказания услуг. Анализ движения запасов. Влияние запасов на размеры и оборачиваемость оборотных средств. Анализ эффективности использования материальных ресурсов. Анализ влияния эффективности использования материальных ресурсов на величину материальных затрат. Анализ материалоемкости. Оценка использования резервов, способствующих повышению эффективности материальных ресурсов.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
6. Проведение входного контроля
7. Анализ допущенных ошибок
8. Выполнение практической работы
9. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Занятие № 5**

**ТЕМА: Анализ и диагностика использования трудовых ресурсов в организациях здравоохранения.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков анализа и диагностики использования трудовых ресурсов в организациях здравоохранения.

**Перечень практических навыков:**

- Применения методов анализа и диагностики обеспеченности и эффективности использования трудовых ресурсов, производительности труда, использования рабочего времени в учреждении.

- Формирование документооборота по учету персонала, труда и его оплаты.

- Учет отклонений от нормальных условий работы.

- Анализ расчетов с персоналом по оплате труда.

**Основные вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Общая характеристика состояния трудовых ресурсов.

- Анализ обеспеченности и эффективности использования трудовых ресурсов.

- Анализ производительности труда.

- Анализ показателей использования рабочего времени в учреждении.

- Определение показателей оборота по приему, выбытию и текучести работников.

- Факторный анализ производительности труда, изучение динамики производительности труда.

- Виды, формы и системы оплаты труда в учреждениях здравоохранения. Документооборот по учету персонала, труда и его оплаты.

- Порядок учета отклонений от нормальных условий работы.

- Анализ расчетов с персоналом по оплате труда.

**Краткое содержание темы:**

Общая характеристика состояния трудовых ресурсов. Анализ обеспеченности и эффективности использования трудовых ресурсов. Анализ производительности труда. Анализ показателей использования рабочего времени в учреждении. Определение показателей оборота по приему, выбытию и текучести работников. Факторный анализ производительности труда, изучение динамики производительности труда. Виды, формы и системы оплаты труда в учреждениях здравоохранения. Документооборот по учету персонала, труда и его оплаты. Порядок учета отклонений от нормальных условий работы. Анализ расчетов с персоналом по оплате труда.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Занятие № 6**

**ТЕМА: Анализ себестоимости продукции работ и услуг в организациях здравоохранения.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков анализа и диагностики себестоимости продукции работ и услуг в организациях здравоохранения.

**Перечень практических навыков:**

- Анализ количественных и качественных показателей себестоимости продукции, работ и услуг в организации здравоохранения обеспечивающие получение объективной оценки достигнутого уровня и развития предприятий и организаций сферы здравоохранения.

**Основные вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Задачи и направления анализа себестоимости продукции и услуг, источники информации.
- Анализ затрат по элементам и статьям калькуляции.
- Анализ косвенных расходов, анализ себестоимости продукции и услуг отдельных видов.
- Количественные и качественные показатели анализа себестоимости продукции, работ и услуг в организации здравоохранения, обеспечивающие получение объективной оценки достигнутого уровня и развития предприятий и организаций сферы здравоохранения.

**Краткое содержание темы:**

Задачи и направления анализа себестоимости продукции и услуг, источники информации. Анализ затрат по элементам и статьям калькуляции. Анализ косвенных расходов, анализ себестоимости продукции и услуг отдельных видов. Количественные и качественные показатели анализа себестоимости продукции, работ и услуг в организации здравоохранения,

обеспечивающие получение объективной оценки достигнутого уровня и развития предприятий и организаций сферы здравоохранения.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Занятие № 7,8**

**ТЕМА: Анализ и диагностика инвестиционной деятельности медицинской организации для выявления новых рыночных возможностей и формировании новых бизнес – моделей.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков анализа и диагностики инвестиционной деятельности медицинской организации для выявления новых рыночных возможностей и формировании новых бизнес – моделей.

**Перечень практических навыков:**

- Проведение аналитических процедур по оценке инвестиционной деятельности медицинской организации

**Основные вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Анализ объемов инвестиционной деятельности при выявлении новых рыночных возможностей.
- Анализ эффективности реальных инвестиций.
- Анализ чувствительности показателей эффективности инвестиционных проектов.
- Анализ эффективности финансовых вложений.
- Анализ эффективности инновационной деятельности.
- Анализ источников финансирования инноваций и других инвестиционных проектов в том числе для формирования новых бизнес-моделей.
- Анализ эффективности лизинговых операций.

**Краткое содержание темы:**

Анализ объемов инвестиционной деятельности при выявлении новых рыночных возможностей. Анализ эффективности реальных инвестиций. Анализ чувствительности показателей эффективности инвестиционных проектов. Анализ эффективности финансовых вложений. Анализ эффективности инновационной деятельности. Анализ источников финансирования инноваций и других инвестиционных проектов в том числе для формирования новых бизнес-моделей. Анализ эффективности лизинговых операций.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок

4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

### **Занятие № 9,10**

**ТЕМА: Оценка эффективности хозяйственной деятельности медицинской организации в экономических и социальных условиях хозяйствования.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков оценки эффективности хозяйственной деятельности медицинской организации в экономических и социальных условиях хозяйствования.

#### **Перечень практических навыков:**

- Проведение аналитических процедур по оценке эффективности хозяйственной деятельности медицинской организации

#### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Количественные и качественные показатели финансовых результатов, методика расчета и источники информации для анализа.
- Оценка динамики показателей прибыли.
- Факторный анализ прибыли.
- Оптимизация объемов производства и услуг (продаж), затрат и прибыли.
- Показатели рентабельности, их анализ.
- Факторный анализ рентабельности производственных фондов.
- Показатели рентабельности активов, их анализ.
- Оценка и анализ финансовых ресурсов учреждения при построении эффективных финансовых моделей.
- Соотношение прироста ресурсов на 1% прироста объема продаж.

#### **Краткое содержание темы:**

Количественные и качественные показатели финансовых результатов, методика расчета и источники информации для анализа. Оценка динамики показателей прибыли. Факторный анализ прибыли. Оптимизация объемов производства и услуг (продаж), затрат и прибыли. Показатели рентабельности, их анализ. Факторный анализ рентабельности производственных фондов. Показатели рентабельности активов, их анализ. Оценка и анализ финансовых ресурсов учреждения при построении эффективных финансовых моделей. Соотношение прироста ресурсов на 1% прироста объема продаж.

#### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

## **Занятие № 11**

**ТЕМА: Формирование критериев оценки деловой активности предприятий и организаций сферы здравоохранения для построения экономических, финансовых и организационно-управленческих моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков оценки критериев деловой активности предприятий и организаций сферы здравоохранения для построения экономических, финансовых и организационно-управленческих моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления.

### **Перечень практических навыков:**

- Оценка показателей деловой активности предприятия;
- Построение экономических и финансовых моделей на основе обобщающих показателей оценки эффективности использования ресурсов предприятия и динамичности его развития.
- Применение методики оценки деловой активности организации и их адаптация к конкретным задачам управления.
- Формирование и оценка критериев деловой активности предприятия для принятия управленческих решений.

### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Понятие деловой активности.
- Показатели оценки деловой активности.
- Оценка деловой активности на качественном уровне.
- Построение экономических и финансовых моделей на основе обобщающих показателей оценки эффективности использования ресурсов предприятия и динамичности его развития.
- Методики оценки деловой активности организации и их адаптация к конкретным задачам управления.
- Критерии деловой активности предприятия для принятия управленческих решений.

### **Краткое содержание темы:**

Понятие деловой активности. Показатели оценки деловой активности. Оценка деловой активности на качественном уровне. Построение экономических и финансовых моделей на основе обобщающих показателей оценки эффективности использования ресурсов предприятия и динамичности его развития. Методики оценки деловой активности организации и их адаптация к конкретным задачам управления. Критерии деловой активности предприятия для принятия управленческих решений.

### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

## **Занятие № 12**

**ТЕМА: Методика экспресс-анализа и рейтинговой оценки организаций сферы здравоохранения при выявлении новых рыночных возможностей и формирования новых бизнес-моделей.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков экспресс-анализа и рейтинговой оценки организаций сферы здравоохранения при выявлении новых рыночных возможностей и формирования новых бизнес-моделей.

**Перечень практических навыков:**

- Проведение экспресс – анализа финансового состояния организации здравоохранения;
- Применение методов комплексного анализа и оценка организации здравоохранения и способы их применения для решения конкретных задач управления.
- Применение методов рейтингового анализа.

**Основные вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Понятие экспресс анализа. Цель и задачи.
- Этапы экспресс-анализа.
- Экспресс – анализ финансового состояния организации здравоохранения.
- Общие принципы и особенности формирования систем рейтинговых оценок экономических объектов как инструмент выявления новых рыночных возможностей.
- Методы комплексного анализа и оценка организации здравоохранения и способы их применения для решения конкретных задач управления.
- Методики рейтингового анализа.
- Экспресс-диагностика финансовой несостоятельности коммерческой организации сферы здравоохранения.

**Краткое содержание темы:**

Понятие экспресс анализа. Цель и задачи. Этапы экспресс-анализа. Экспресс – анализ финансового состояния организации здравоохранения. Общие принципы и особенности формирования систем рейтинговых оценок экономических объектов как инструмент выявления новых рыночных возможностей. Методы комплексного анализа и оценка организации здравоохранения и способы их применения для решения конкретных задач управления. Методики рейтингового анализа. Экспресс-диагностика финансовой несостоятельности коммерческой организации сферы здравоохранения.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

2. Организация занятия
3. Проведение входного контроля
4. Анализ допущенных ошибок
5. Выполнение практической работы
6. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В.04 Управление качеством в сфере здравоохранения: организация и  
стандартизация внутреннего контроля и службы качества**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института



## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Управление качеством в сфере здравоохранения: организация и стандартизация внутреннего контроля и службы качества***

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

Организационно-управленческая деятельность	ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики
	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности
	ОПК-5. Способен планировать и организовывать взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса
Проектно-технологическая деятельность	ОПК-7. Способен формировать технологические процессы, обеспечивающие деятельность медицинской организации, осуществлять внедрение технологических изменений
	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-2 Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации
	ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4 Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;

- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Управление качеством в сфере здравоохранения: организация и стандартизация внутреннего контроля и службы качества выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: изучение литературы, подготовка к занятиям семинарского типа, выполнение самостоятельной работы.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная

информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Управление качеством в сфере здравоохранения: организация и стандартизация внутреннего контроля и службы качества;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого олова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

#### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие

формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться.

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того на

сколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид

чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных



ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов

на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неумотительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка

также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательны аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Управление качеством в сфере здравоохранения: организация и стандартизация внутреннего контроля и службы качества.**

### **Введение**

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии с Федеральным законом 21 ноября 2011 г № 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

В настоящее время именно первичному звену здравоохранения уделяется особое внимание. Акцент реформирования в здравоохранении на амбулаторно-поликлиническое звено поднял вопросы доступности медицинской помощи, было разработано множество мер по организации именно этого аспекта качества медицинской помощи. Внутренний контроль в поликлинике является действенным инструментом управления качеством и безопасностью медицинской деятельности.

Выделены 15 основных направлений для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического звена. По каждому из основных направлений определены показатели (объединённые в группы), которые являются одновременно и целевыми ориентирами для повседневной работы поликлиник, и критериями для их оценки.

Кроме качественных показателей предложены количественные индикаторы, которые могут быть использованы для формирования системы мониторинга качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

Рекомендации предназначены для использования руководством медицинских организаций (поликлиник) для создания системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

### **Используемые сокращения**

<b>АБ</b>	<b>Антибиотики</b>
АД	Артериальное давление
АИС	Автоматизированная информационная система
АМП	Антимикробные препараты
АРВ/АРВП	Антиретровирусные препараты/антиретровирусная профилактика
ВИЧ/СПИД	Вирус иммунодефицита человека/Синдром приобретенного иммунодефицита
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГРЛС	Государственный реестр лекарственных средств
ИБ	История болезни
ИСМП	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ЛП	Лекарственные препараты
ЛС	Лекарственные средства

МВД	Министерство внутренних дел
МИ	Медицинские изделия
МО	Медицинская организация
НД	Нормативная документация
НП	Некоммерческое партнерство "Национальная ассоциация специалистов
НАСКИ"	по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи"
ЦСО	Центральное стерилизационное отделение
РУ	Регистрационное удостоверение
СанПиН	Санитарные правила и нормы
СЛР	Сердечно-легочная реанимация
СОП	Стандартная операционная процедура
СП	Скорая помощь
ТБД	Трахеобронхиальное дерево
ЦСО	Центральное стерилизационное отделение
ЧДД	Частота дыхательных движений
СОС	Стандарт определения случая
АК	Амбулаторная карта

## 1. Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (амбулаторно-поликлинического звена)

### 1.1 Рекомендации по использованию настоящих предложений

Основная информация по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности сформирована в виде таблиц (оценочных листов) и может использоваться для проведения оценки. Каждая таблица включает в себя следующие разделы:

№ группы показателей	Группа показателей	Показатели	Сгруппированные № показателей	Порядок оценки показателя	Отметка о наличии, исполнении, соответствии	Отметка об отсутствии, неисполнении, несоответствии
----------------------	--------------------	------------	-------------------------------	---------------------------	---	---

По каждому из разделов определены основные группы показателей (требования соответствия), комплексная оценка которых дает объективную информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности по каждому разделу работы МО. С одной стороны, выбранные показатели достаточно полно отражают процесс, с другой - являются реперными точками оценки этого процесса.

Каждая группа показателей включает в себя показатели медицинской деятельности, которые характеризуют ее качество и безопасность. В столбце "Порядок оценки" описана методика оценки исполнения (наличия, соответствия) показателей.

При подготовке к оценке рекомендуется дополнить оценочные листы столбцами для записи примечаний, а также дополнительными строками в соответствии с рекомендуемым количеством АК/ИБ, которые следует

проверить, интервью персонала и пациентов, которые следует провести, наблюдений случаев оказания медицинской помощи.

Настоящие Рекомендации предназначены, в первую очередь, для внедрения внутреннего контроля в поликлинике (любого уровня). Перед оценкой необходимо из оценочных листов исключить те показатели, которые являются неприменимыми для конкретной МО из-за ее специфики.

В Рекомендациях используется два вида показателей. Помимо качественных, оценивающих ресурсы и процессы медицинской деятельности, предлагается использовать количественные показатели и нормативы, оценивающие исходы (результаты). Данный вид показателей важен для оценки эффективности работы МО, а также для сравнения различных МО или регионов между собой.

Показатели оцениваются при помощи ответов: "да" (наличие, соответствие, исполнение и т.д.) или "нет" (отсутствие, несоответствие, неисполнение, неправильное исполнение, неполное и т.д.).

Каждый показатель оценивается отдельно, затем проводится общий расчет по разделу в процентах в целом по МО. Градация оценок в общем по всем разделам:

- Выше 80% - система обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности в МО эффективная, требует контроля и минимальных улучшений.

- 75% - 80% (по каждому из разделов в отдельности) - система в целом эффективна, требуются корректировки по отдельным разделам работы.

- Уровень 75% и ниже - система неэффективна, выявлены значительные нарушения в большинстве разделов работы МО, требуются существенные изменения.

## **1.2 Источники информации, используемые при проведении внутреннего контроля**

Для повышения объективности необходимо использовать несколько источников информации, дополняющих друг друга. Весомость каждого источника информации определяется конкретными обстоятельствами, но, скорее всего, мнение пациентов будет наиболее значимым (если они обладают информацией по оцениваемому показателю). В большинстве случаев рекомендуется использовать четыре источника информации:

### **1. Документация:**

- нормативная - приказы главного врача, должностные инструкции, протоколы/алгоритмы, инструкции и т.д.;

- медицинская - истории болезни, амбулаторные карты, учетно-отчетные статистические формы и т.д.;

2. Персонал, знания и мнение которого можно проверить путем опроса, тестирования.

3. Пациенты и члены их семей, сопровождающие, которые могут быть опрошены устно (интервью по заранее составленной форме) или письменно (анкетирование).

4. Прямое наблюдение за процессами медицинской деятельности.

### **1.3 Требования к документации по стандартным операционным процедурам**

Для внедрения внутреннего контроля и управления качеством необходима разработка несколько типов документов МО:

- 1) стандартные операционные процедуры;
- 2) клинические протоколы;
- 3) алгоритмы

Стандартные операционные процедуры (далее - СОПы) - документально оформленные инструкции по выполнению рабочих процедур или формализованные алгоритмы выполнения действий, исполнения требований стандартов медицинской помощи.

Актуальность разработки СОПов обусловлена необходимостью рационального выбора и применения адекватных (эффективных, безопасных и экономически приемлемых, основанных на данных доказательной медицины) медицинских технологий. СОПы необходимы для оценки качества медицинской помощи, а также для защиты прав пациента и врача при разрешении спорных вопросов.

В каждом СОПе должно быть указано: цель разработки, необходимые ресурсы и технологии для его выполнения, ожидаемые результаты (промежуточные и окончательные) внедрения СОПа и критерии оценки соблюдения требований СОПа. Каждый СОП должен содержать ответы на 3 вопроса:

- 1) Кто участвует в реализации, выполняет его требования и какие ресурсы необходимы для его реализации?
- 2) Где, в каком подразделении МО следует выполнять требования СОПа?
- 3) Сколько времени потребуется на выполнение требований СОПа?

СОПы должны быть краткими, четкими, конкретными. Оптимальная форма - в виде таблиц или схем и алгоритмов с минимальным объемом текстовой части.

При разработке СОПов следует учитывать принцип приоритетности. Возможно, первоочередными СОПами должны стать алгоритмы проведения процедур, связанных с повышенным риском, например, инвазивных манипуляций (внутримышечные инъекции, внутривенные инъекции, катетеризация мочевого пузыря, и т.п.), алгоритмы оказания неотложной помощи и т.д.

### **1.4 Требования к алгоритмам оказания медицинской помощи**

Важной составляющей внутреннего контроля является внедрение разработанных в самой МО алгоритмов ведения больных при определенных состояниях. Алгоритмы представляют собой четкий перечень действий персонала в конкретной ситуации (например, при оказании первичной помощи при шоке, остром коронарном синдроме и т.д.).

Основа для разработки алгоритмов МО - документы Минздрава России, прежде всего, клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи.

Необходимость разработки алгоритмов МО обусловлена целью: обеспечить права граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества. Алгоритмы разрабатывают многопрофильные рабочие группы, включающие врачей и средний медперсонал, строго опираясь на данные доказательной медицины. Затем алгоритмы оказания медицинской помощи в МО утверждаются на общем собрании коллектива.

Алгоритмы должны регулярно пересматриваться, обычно 1 раз в 1 год или по мере поступления информации, требующей внесения изменений.

Все вновь принятые на работу сотрудники должны, прежде чем они будут допущены до самостоятельной практики в МО, пройти обучение и сдать зачет на знания алгоритмов.

### **1.5 Практическое внедрение внутреннего контроля качества и безопасности в медицинской организации (поликлинике)**

Работа по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности начинается с определения основных направлений деятельности, а также целей и задач, от которых напрямую зависит качество и безопасность медицинской деятельности. Целевые показатели (индикаторы) достижения результатов необходимы, их роль значима. Рекомендуется следующая последовательность действий:

- Обозначение целей и задач по каждому направлению;
- Планирование и реализация необходимых мероприятий для достижения (решения) поставленных целей и задач;
- Определение направлений работы по обеспечению и контролю качества и безопасности медицинской деятельности;
- Определение показателей (индикаторов, критериев) достижения поставленных целей и задач;
- Определение механизма контроля.

Базовый перечень направлений внутреннего контроля может быть таким:

1. Лекарственная безопасность. Фармаконадзор;
2. Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий;
3. Хирургическая безопасность. Профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами;
4. Безопасность среды в медицинской организации. Организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений;
5. Эпидемиологическая безопасность. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
6. Преемственность организации медицинской помощи. Передача ответственности за пациента.
7. Организация экстренной и неотложной помощи.
8. Идентификация личности пациентов;
9. Система управления персоналом. Медицинские кадры. Компетентность и компетенции;



10. Организация оказания медицинской помощи на основании данных доказательной медицины в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

11. Организация работы регистратуры

12. Стационарзамещающие технологии (Организация работы дневного стационара, "стационара на дому")

13. Диспансеризация прикрепленного населения

14. Диспансерное наблюдение за хроническими больными

15. Организация профилактической работы. Формирование здорового образа жизни среди населения.

Указанные направления могут быть дополнены в каждой МО с учетом специфики и особенностей ее деятельности, а также в процессе совершенствования работы по внутреннему контролю. Сокращение перечня также возможно, но нежелательно, особенно в начале работы.

Рекомендации по реализации указанных выше направлений могут быть следующие:

1. Врачебная комиссия, в соответствии с Порядком, может сама своим основным составом обеспечивать необходимую работу по всем указанным выше 15 направлениям, определив конкретных ответственных лиц по каждому направлению.

2. Работа по внедрению системы может быть сконцентрирована в специально созданной подкомиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности, также с закреплением ответственных по каждому направлению.

3. С учетом специфики и особенностей медицинской организации, возможно, как распределение указанных выше направлений по уже действующим подкомиссиям, так и создание новых подкомиссий по наиболее актуальным для медицинской организации задачам.

Важно то, что все представленные выше направления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности не могут эффективно реализовываться без активного участия среднего медицинского персонала. Причем по некоторым направлениям, например, по обеспечению безопасности среды в медицинской организации, организации ухода за пациентами, профилактике пролежней и падений, роль среднего медицинского персонала представляется ведущей. В этой связи для организации необходимой работы целесообразно приказом руководителя медицинской организации создать соответствующие комиссии (или постоянно действующие рабочие группы), например, по организации сестринского ухода, из числа среднего медицинского персонала для работы по указанным 15 направлениям. При этом при регламентации работы таких комиссий (групп) на уровне медицинской организации необходимо учесть три важных фактора:

- четко указать полномочия;
- определить ответственных лиц за организацию работы;

- обеспечить регулярное заслушивание руководителей комиссий (групп) средних медицинских работников на врачебной комиссии с целью обеспечения необходимой координации и преемственности по тому или иному направлению деятельности.

## **2. Основные разделы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике)**

### **2.1 Управление персоналом. Медицинские кадры. Компетентность и компетенции.**

Качество и безопасность медицинской деятельности во многом зависит от слаженной работы хорошо подготовленных медицинских работников. Штатные расписания для МО различного профиля определены порядками оказания медицинской помощи. Задача руководителя - наиболее эффективно использовать кадровый потенциал организации, иными словами, управлять персоналом.

Управление персоналом - область знаний и практической деятельности, направленная на обеспечение организации качественно подготовленным персоналом, способным выполнять возложенные на него трудовые функции и оптимальное его использование. Основными компонентами системы управления персоналом являются:

- Подбор и адаптация персонала;
- Оперативная работа с персоналом (включая обучение и развитие);
- Оперативная оценка персонала;
- Организация труда, управление деловыми коммуникациями, использование системы мотивации (включая использование материальных и нематериальных стимулов);
- Стратегическая работа с персоналом (включая подготовку резерва руководителей).

Обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности зависит от степени участия всего персонала: от медицинской сестры до главного врача, от умения работать в команде, причем мультидисциплинарной. Требуется не только высокая квалификация и исполнительская дисциплина работников, но и их творческое участие в работе МО, а также участие в процессе принятия управленческих решений.

Профессиональная компетенция определяется как наличие профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых для оказания медицинской помощи, умение их применить в конкретной ситуации, в том числе при использовании в работе клинических протоколов и алгоритмов выполнения манипуляций. Важны профессионально значимые личностные качества: честность, ответственность дисциплинированность, аккуратность.

В комплексном процессе управления персоналом в соответствии с компетенциями обычно используют несколько последовательно реализуемых практик:

1. Определение базовых компетенций - тех, которыми должны обладать абсолютно все сотрудники (например, хорошие коммуникативные навыки).

2. Определение специализированных компетенций - тех, которые необходимы для работы на конкретных должностях или для выполнения определенных обязанностей.

3. Разработка профилей компетенций - перечня базовых и специализированных компетенций, которыми должен обладать сотрудник, работающий на конкретной должности или в определенном подразделении.

4. Согласование уровней овладения компетенциями для разных категорий сотрудников (например, в соответствии с квалификационными категориями медицинского персонала), а также правила перехода на новый уровень.

Важно, чтобы разработки медицинской организации по компетенциям персонала были доведены до сведения всех сотрудников. В дальнейшем модель и профили компетенций могут быть применены для оценки эффективности работы персонала.

№	Группы показателей	Показатели	№	Порядок оценки показателей	Д	Не
1.1	Управление персоналом	Наличие приказов главного врача по вопросам управления персоналом	1.1.1	Проверить наличие приказов главного врача по вопросам:		
			1.1.2	Организация обучения персонала		
			1.1.3	Организация обучения руководителей структурных подразделений, заместителей руководителей		
			1.1.4	План по формированию и развитию кадрового потенциала МО/кадрового резерва руководителей подразделений		
			1.1.5	Социально-психологическое управление персоналом, включая программы адаптации новых сотрудников, молодых специалистов, мотивации и т.д.		
		1.1.6	Организация оценки персонала			
		1.1.7	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность проведения (не реже 1 раза в полгода)			
		Регулярный аудит управления персоналом				

			1.1. 8	Проверить наличие планов по устранению недостатков с указанием ответственных и сроков		
1.2* _	Соответствие укомплектованности рекомендованным штатным нормативам	Соответствие штатов рекомендованным штатным нормативам по подразделениям: - укомплектованность по подразделениям - по категориям работников - коэффициент замещения (внештатных и штатных сотрудников)	1.2. 1	Сотрудникам отдела кадров подготовить в табличном варианте сведения в соответствии с запрашиваемыми характеристиками, оценить соответствие штатов рекомендованным в зависимости от профиля МО		
1.3* * _	Уровень квалификации сотрудников, возрастной состав	Возрастной состав сотрудников, доля сотрудников предпенсионного и пенсионного возраста	1.3. 1	Оценить возрастной состав сотрудников, определив доли сотрудников предпенсионного и пенсионного возраста, молодых сотрудников (до 3-х лет стажа)		
		Квалификация сотрудников	1.3. 2	Оценить квалификацию сотрудников (распределение по квалификационным категориям), отдельно по подразделениям, врачебному и сестринскому персоналу,		
		Наличие сотрудников, имеющих научную степень, участвующих в научных исследованиях, преподающих в учебных заведениях	1.3. 3	Сотрудники, имеющие научную степень, участвующие в научных исследованиях, преподающие в учебных заведениях (средних специальных и высших)		
1.4	Формирование и развитие кадрового потенциала	Наличие плана развития кадрового потенциала	1.4. 1	Оценить план развития кадрового потенциала, учитывающий перспективы развития МО, основанный на описании функций и задач МО, должностей (врачей,		

				сестер, руководителей, др.), рассчитанный на год и 3 года		
		Наличие плана по подготовке кадрового резерва руководителей	1.4.2	Оценить план по подготовке кадрового резерва		
		Наличие ротации кадров (взаимозаменяемость), дублеров руководителей	1.4.3	Оценить ротацию кадров, взаимозаменяемость, наличие дублеров руководителей МО и подразделений		
			1.4.4	Опросить не менее 5 сотрудников различных категорий на предмет информированности о наличии плана развития кадрового потенциала, об их личном участии		
1.5	Использование административных методов управления персоналом	Повышение ответственности персонала, включая внесение изменений и дополнений в должностные инструкции	1.5.1	Проверить не менее 5 должностных инструкций различных категорий медицинских работников, включая руководителей различного уровня, с детализацией ответственности в соответствии с профилем подразделения		
		Формирование графика работы, дежурных бригад с учетом компетенции медработников	1.5.2	Оценить рациональность составления графиков работы (в том числе соотношение дежурств на выходные и "праздничные дни"), отпусков сотрудников МО		
		Улучшение условий труда, эргономичность рабочих мест	1.5.3	Оценить условия труда персонала, включая эргономичность рабочих мест в разных подразделениях		
1.6	Использование социально-психологических методов управления персоналом	Наличие системы поиска и подбора персонала	1.6.1	Оценить поиск и подбор персонала, опросить не менее двух ответственных сотрудников кадровой службы		
		Наличие программы по снижению текучести кадров	1.6.2	Оценить программу по снижению текучести кадров, включая программу по адаптации новых сотрудников,		

				опросить не менее 2-х ответственных сотрудников и 5 начавших работать в МО в течение последнего года (последних лет) об участии в подобных программах		
		Наличие мер социальной поддержки	1.6.3	Оценить меры социальной поддержки в МО, опросить не менее 2-х ответственных сотрудников и 5-и сотрудников из различных подразделений (например, помощь в устройстве детей в дошкольные учреждения, организация летнего отдыха детей сотрудников бесплатно или со скидкой и т.д.)		
		Наличие мер мотивации персонала	1.6.4	Оценить меры мотивации (материальной и нематериальной) персонала, опросить не менее 2-х ответственных сотрудников и 5-и сотрудников из различных подразделений, привести примеры		
		Наличие программы по улучшению социально-бытовых условий персонала	1.6.5	Оценить социально-бытовые условия персонала, посетить места для отдыха, принятия пищи и т.п. в разных подразделениях МО		
		Регулярная оценка мнения персонала, информирование о результатах анализа	1.6.6	Проверить регулярность "обратной связи": проведения анкетирования сотрудников, анализа результатов опросов, систему информирования персонала, опросить не менее 5-и сотрудников из разных подразделений на предмет подтверждения наличия системы		
1.7	Непрерывное обучение и развитие персонала	Наличие непрерывного профессионального образования, включая:	1.7.1	Оценить непрерывное профессиональное образование, в т.ч.:		

	Наличие программы наставничества	1.7. 2	Оценить программу наставничества, проверить наличие плана, ответственных, опросить не менее 5-и сотрудников на предмет участия в подобной программе		
	Наличие симуляционного центра в МО	1.7. 3	Посетить симуляционный центр, оценить оснащение симуляторами в соответствии с заявленными задачами и профилем МО, проверить наличие и исполнение плана тренингов, журналы обучения с результатами тестирования		
		1.7. 4	По возможности посетить тренинг, оценить качество преподавания (соответствие программе, интерактивность и т.д.)		
	При отсутствии собственного симуляционного центра наличие договора со сторонним образовательным центром об обучении персонала	1.7. 5	Проверить наличие договора МО с другим симуляционным центром, наличие и исполнение плана проведения тренингов		
	Наличие программы обучения на рабочем месте в других МО	1.7. 6	Наличие программы обучения сотрудников на рабочем месте в других МО, участие в циклах повышения квалификации и переподготовки, наличие и исполнение плана обучения сотрудников на текущий период, опросить не менее 5-и сотрудников на предмет участия в подобных программах и соблюдения плана.		
	Участие сотрудников в научно-практических конференциях, семинарах, подготовке обзоров,	1.7. 7	Оценить участие сотрудников в научно-практических мероприятиях, включая участие в качестве докладчиков, организаторов за		

		статей, проведении научных исследований		последний год. Проверить наличие списка опубликованных статей в специализированных журналах, включая международные. Оценить участие МО в научных исследованиях (наличие программы научной деятельности)		
		Регулярное проведение обучения персонала/темы:	1.7.8	Проверить наличие плана проведения, программ тренингов по темам (примерный базовый набор): - Навыки деловой коммуникации - Навыки консультирования - Профилактика конфликтов - Профилактика профессионального выгорания - Другие (записать темы тренингов) Проверить журналы обучения (охват персонала 100%)		
			1.7.9	Оценить качество проведения тренингов, опросить не менее 10 сотрудников, прошедших обучение, и попросить оценить программу обучения вообще и каждый тренинг по отдельности по 10-ти бальной шкале		
1.8	Система оценки персонала	Регулярное проведение оценки персонала МО	1.8.1	Оценить систему оценки персонала, проверить наличие ответственных, планов, отчетов, анализа, информирования персонала		
			1.8.2	Оценка руководителем/рабочей группой/комиссией/коллег ами		
			1.8.3	Оценка экспертами		
			1.8.4	Самооценка		
			1.8.5	Тематическое тестирование (по подразделениям)		



\* \*\* разделы 1.2. и 1.3 не влияют на конечную оценку по разделу, но имеют важное значение для анализа и разработки рекомендаций для МО

<b>Количественные показатели</b>	<b>Норматив</b>
Текучесть кадров	<5% за год
Охват персонала обучением	100%

## **2.2 Организация профилактической работы. формирование здорового образа жизни среди населения.**

Основными нормативными документами, определяющими меры медицинской профилактики в амбулаторно-поликлиническом звене, являются:

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ:

Статья 12. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;

2) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними; (в ред. Федерального закона от 22.10.2014 № 314-ФЗ)

4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 30. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни

1) Профилактика инфекционных заболеваний осуществляется органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, в том числе в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, программы иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

2) Профилактика неинфекционных заболеваний осуществляется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, образовательными организациями и физкультурно-спортивными организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование здорового образа жизни.

3) Формирование здорового образа жизни у граждан начиная с детского возраста обеспечивается путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом.

Основные нормативные документы:

- Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (часть 4 введена Федеральным законом от 25.11.2013 № 317-ФЗ)

- Приказ Минздравсоцразвития России № 302н от 10.06.2009 "О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации № 413 от 18.05.2009 "О финансовом обеспечении в 2009 г. за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака".

- Приказ Минздравсоцразвития России № 418 от 08.07.2009 "О рабочей группе Минздравсоцразвития России по нормативно-методическому обеспечению реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака".

- Приказ Минздравсоцразвития России № 597н от 19.08.2009 (с поправками от 30.09.2015 г. #) "Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака"

- Постановление Правительства РФ № 1157 от 31.12.2009 "О финансовом обеспечении в 2010 г. мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака"

- Приказ от 21.03.2014 г. № 125н "об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям".

Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Д Н е а т
Организация работы профилактического отделения, мероприятий по формированию здорового образа жизни	Наличие приказов главного врача по организации профилактического отделения, организации мероприятий по формированию здорового образа жизни	2.1.1	Проверить наличие региональных приказов Проверить наличие приказов главного врача на темы:	
	Наличие приказов о проведении вакцинации	2.1.2	Организация системы по формированию здорового образа жизни у пациентов	
	Наличие ответственных и комиссии по организации мероприятий по формированию здорового образа жизни	2.1.3	Организация работы отделения/кабинета медицинской профилактики, включая: - организация "школ здоровья"; - организация Центра здоровья; - организация кабинета вакцинопрофилактики.	
	Проведение регулярного аудита мероприятий профилактики хронических неинфекционных заболеваний	2.1.4	Организация работы Центра медицинской профилактики (если применимо)	
		2.1.5	Организация проведения вакцинации, включая: - наличие национального календаря от текущего года; - наличие национального календаря от текущего года по эпидемиологическим показаниям; - положение о маршрутизации вакцинации; - наличие плана мероприятий МО вовлечения прикрепленного населения к проведению вакцинации на текущий год.	
		2.1.6	Наличие рабочей группы по организации мероприятий по формированию здорового образа жизни с указанием ответственных	
		2.1.7	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность проведения организации и осуществления профилактики хронических неинфекционных заболеваний Проверить наличие планов по устранению недостатков/ответственные/сроки	

2. Организация работы "Центра здоровья"	Наличие алгоритмов работы "Центра здоровья"	2.2.1 Наличие алгоритмов работы Центра здоровья по профилактике хронических неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни пациентов 2.2.2 Оценить знания не менее 5 сотрудников разных подразделений на предмет наличия знаний о порядке направлений пациентов, специфике работы Центра здоровья 2.2.3 Оценить знания сотрудников "Центра здоровья" об алгоритмах работы, задачах и целях деятельности "Центра здоровья" 2.2.4 Оценить навыки сотрудников "Центра здоровья" по работе с медицинским оборудованием, попросив подготовить их к работе, методом прямого наблюдения оценить использование оборудования 2.2.5 Оценить методом прямого наблюдения консультирование пациентов по формированию здорового образа жизни, профилактике обострений хронических заболеваний 2.2.6 Проверить наличие информационных материалов для пациентов по вопросам работы "Центров здоровья" во всех подразделениях МО, оценить их качество, в том числе соответствие клиническим рекомендациям 2.2.7 Оценить качество информирования пациентов, опросить не менее 10 пациентов, о работе Центра здоровья, о проведенных обследованиях и данных рекомендаций
	Наличие системы информирования персонала	
2.3 Организация работы по профилактике неинфекционных заболеваний	Наличие системы информирования населения о работе Центра Здоровья	2.3.1 Наличие плана мероприятий по профилактике неинфекционных мероприятий. Оценить знания персонала из разных

		подразделений о плане, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений
Наличие оборудования	2.3.2	Наличие оборудования согласно стандартам оснащения кабинета/отделения медицинской профилактики
	2.3.3	Проверить не менее 10 АК на предмет полноты обследований.
Наличие алгоритмов консультирования пациентов	2.3.4	Наличие алгоритмов консультирования пациентов, включая темы: - ЗОЖ; - профилактика неинфекционных заболеваний; - другие.
Наличие знаний персонала об алгоритмах консультирования пациентов	2.3.5	Оценить знания алгоритмов консультирования пациентов, опросить не менее 5 сотрудников отделения медицинской профилактики/центра медицинской профилактики, в том числе: - о проведении первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний (инфарктов, инсультов); - заболеваний, эпидемических значимых в конкретный период времени; - методик по формированию здорового образа жизни, опросить не менее 5 сотрудников из различных подразделений; - другие.
	2.3.6	Оценить методом прямого наблюдения консультирование пациентов по формированию здорового образа жизни, профилактике обострений хронических заболеваний, не менее 3-х случаев
Информирование пациентов методам профилактики неинфекционных заболеваний, здорового образа жизни	2.3.7	Оценить качество информирования пациентов на предмет медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни, опросить не менее 10

		пациентов на предмет полученных знаний
		2.3.8 Проверить наличие информационных материалов для пациентов по вопросам профилактики хронических заболеваний во всех подразделениях МО, оценить их качество, в том числе соответствие клиническим рекомендациям, стандартам
		2.3.9 Наличие планов обучения пациентов, графиков проведения, журналов обучения "школы пациентов"
		2.3.1 Оценить наличие условий проведения "школы пациентов" на предмет удобств проведения, наличия расписания, наличия наглядной информацией, необходимой в процессе обучения
	Организация работы "школы пациентов"	2.3.1 Оценить работу "школы пациента" методом прямого наблюдения, объем и полноту оказываемых информационных и консультативных услуг, или попросив персонал продемонстрировать методики проведения "школы пациентов"
		2.3.1 Проверить не менее 10 АК, на предмет рекомендаций по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний
	Наличие национальных календарей прививок	2.4.1 Проверить наличие в кабинетах доврачебного приема, вакцинопрофилактики, у участковых врачей, в отделении профилактики и т.д.: - национального календаря прививок на текущий год; - наличие национального календаря от текущего года по эпидемиологическим показаниям.
2. Организация проведения вакцинопрофилактики	Организация	

Наличие поименных списков пациентов, подлежащих вакцинации на участке	2.4.2 Проверить наличие списков пациентов, подлежащих вакцинации в текущем календарном году, не менее, чем на 2-х терапевтических участках
Наличие плана/алгоритма проведения вакцинации, информирования пациентов Обучение/информирование персонала	2.4.3 Проверить: - наличие плана/алгоритма проведения вакцинации; - наличие алгоритмов информирования пациентов. 2.4.4 Наличие плана обучения/информирования персонала о проведении вакцинации. 2.4.5 Опросить не менее 5 сотрудников разных подразделений на предмет знаний алгоритма проведения вакцинации, возможных побочных реакциях
Наличие информированного добровольного согласия пациентов	2.4.6 Оценить знания персонала алгоритмов информирования пациентов о вакцинации, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений МО
Наличие информационных материалов о вакцинации	2.4.7 Проверить наличие информированного добровольного согласия не менее, чем в 10 АК 2.4.8 Проверить наличие информационных материалов (буклеты, постеры) для пациентов по вопросам вакцинации во всех подразделениях МО, оценить их качество, в том числе соответствие рекомендациям, порядка проведения согласно приказу
Информирование пациентов о проведении вакцинации	2.4.9 Оценить качество информирования пациентов, опросить не менее 10 пациентов/их законных представителей на предмет информирования их персоналом о целях, порядке проведения вакцинации, в том числе о возможных побочных реакциях

### 2.3 Организация работы регистратуры

Организация деятельности регистратуры является важным элементом системы оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинической сети.

Предоставление амбулаторно-поликлинической помощи зависит в немалой степени от оптимальной и рациональной организации регистратуры.

Основная цель деятельности регистратуры - максимально упростить взаимодействие пациента с медицинской организацией.

Основная нагрузка при обращении пациентов в медицинскую организацию приходится на работников регистратуры. Для эффективного оказания медицинской помощи, обеспечения доступности необходимы четко разработанные алгоритмы действий, проработанные алгоритмы маршрутизации потоков пациентов. Важно обеспечить удобство, ясность информации пациентам для комфортных условий пребывания.

В настоящее время разработаны новые требования для работы регистратуры или подразделений, выполняющих функции регистратуры во всех регионах. Однако, практика указывает на необходимость дальнейшего совершенствования и разработки критериев внутреннего контроля организации деятельности регистратуры.

В данных рекомендациях указываются функционально похожие подразделения, которые в разных регионах могут иметь иные названия, например, "стойка информации" - "фронт - офис", "контакт-центр" - "call-центр" и т.д.

Основными нормативными документами, определяющими деятельность регистратуры при оказании медицинской помощи, являются:

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. № 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг" (с изменениями и дополнениями)

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. № 543н

- "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".

Во многих регионах Российской Федерации в течение последних лет разработаны собственные программы по совершенствованию работы регистратуры, например, в г. Москве, Республике Татарстан, Томской области и др.

Примеры нормативных документов Департамента здравоохранения г. Москвы:

- Приказ от 06.04.2016 г. № 293 "Об утверждении Методических рекомендаций по реализации мероприятий "Московский стандарт поликлиники" и критериев оценки устойчивости его внедрения"



- Приказ № 200 от 13.03.2015 г. "Об организации деятельности дежурного врача в МО государственной системы здравоохранения г. Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощи"

- Приказ № 872 от 26.10.2016 года "Об утверждении Методических рекомендаций по реализации мероприятий "Московский стандарт детской поликлиники" и критериев оценки устойчивости его внедрения"

№	Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Д	Не
					а	т
3.1	Организация работы регистратуры	Наличие приказов главного врача по организации работы регистратуры в МО Наличие ответственных за организацию работы регистратуры Наличие рабочей группы по разработке и регулярному обновлению алгоритмов МО по организации работы регистратуры		Проверить наличие приказов главного врача:		
			3.1.1	Организация работы регистратуры, включая единое положение об организации деятельности структурных подразделений регистратуры с приложениями (включая деятельность "стойки информации" / "фронт-офиса", "картоохранилища", контакт-центра/ "call-центра"), и др., с указанием ответственных		
			3.1.2	Организация процесса управления потоком пациентов (маршрутизация пациентов)		
			3.1.3	Положение о работе дежурного администратора/заведующей регистратуры/старшего регистратора		
			3.1.4	Наличие инструкций/положения о взаимодействии работы регистратуры с кабинетом (отделением) неотложной помощи/ кабинетом дежурного врача		
			3.1.5	Организация работы кабинета доврачебного приема, включая должностную инструкцию медицинской сестры доврачебного кабинета		
			3.1.6	Организация работы "кабинета выдачи справок и направлений" (по		

				применимости, например, для детских поликлиник)		
			3.1.7	Порядок систематизированного хранения медицинской документации и доставки первичной медицинской документации в кабинеты приема врачей-специалистов/врачей-терапевтов, врачей-педиатров		
			3.1.8	Порядок прикрепления пациентов к медицинской организации		
			3.1.9	Порядок предварительной записи больных на прием к врачу		
			3.1.10	Порядок оформления листков (справок) временной нетрудоспособности, их учета и регистрации		
			3.1.11	Порядок приема и регистрации вызовов на дому		
			3.1.12	Порядок взаимодействия сотрудников регистратуры с пациентами, включая порядок действий в случае конфликтных ситуаций		
			3.1.13	Положение о рабочей группе/группах, порядок разработки и обновления алгоритмов МО		
		Проведение регулярного аудита работы регистратуры/медицинского поста/кабинета выдачи направлений и справок/ кабинета дежурного врача	3.1.14	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность проведения, наличие планов по устранению недостатков/ответственные /сроки		
3.2	Управление потоками пациентов	Наличие алгоритмов МО регулирования потоками пациентов		Проверить наличие алгоритмов в МО:		
			3.2.1	Алгоритм первичного обращения пациента в МО		
			3.2.2	Распределение потоков пациентов, требующих оказания плановой и неотложной/экстренной		

			<p>медицинской помощи, включая критерии для направления пациентов: - к участковому врачу-терапевту/педиатру, врачу общей(семейной) практики; - к врачу-специалисту, к которому разрешена самозапись; - в кабинет (отделение) неотложной помощи/ в кабинет к дежурному врачу; - в "доврачебный кабинет"/ на медицинский пост; - отделение медицинской профилактики, включая: Центр здоровья, кабинет вакцинопрофилактики; - "кабинет здорового ребенка" (применимо к ДГП); - "кабинет выдачи справок и направлений" (применимо к ДГП); - диспансеризация, профилактические и периодические осмотры - в другие МО</p>			
		Наличие алгоритмов маршрутизации пациентов в особых случаях (например, эпидемиях инфекционных заболеваний)	3.2.3	Проверить наличие алгоритмов маршрутизации пациентов в период эпидемий гриппа/ОРВИ, других инфекционных заболеваний		
		Наличие порядка (алгоритмов) записи и отмены записи пациентов на прием	3.2.4	Наличие алгоритмов предварительной записи на прием к врачам при обращении пациентов: - при непосредственном обращении в поликлинику; - по телефону; - через медицинскую информационную систему		
			3.2.5	Наличие алгоритма уведомления пациента об отмене приема по инициативе МО		
		Организация работы контакт-центра/ "call - центра" *	3.2.6	Наличие алгоритмов работы сотрудников регистратуры (контакт-центра/ "call-центра"), осуществляющих прием		

			звонков: - первичная сортировка (вызов врача или фельдшера, направление на прием к врачу); - оформление и передача вызовов в кабинет/отделение неотложной помощи; участковому врачу; - маршрутизация в другие учреждения; - сбор информации о пациенте			
			3.2. 7	Оценить знания персонала регистратуры (включая сотрудников контакт-центра/ "call - центра" *, опросить не менее 5 сотрудников, на предмет знания алгоритмов, включая: - обращение пациентов (при личном обращении, по телефону); - маршрутизация пациентов; - критерии для направления пациентов в разные структурные подразделения внутри МО; - работы в информационной системе		
		Наличие обучения персонала управлению потоками пациентов, информированию пациентов	3.2. 8	Оценить методом прямого наблюдения систему предоставления информации и управления потоками пациентов: - при личном обращении пациентов; - по телефону; - при необходимости использования информационной системы.		
		Проведение регулярного аудита работы регистратуры	3.2. 9	Оценить проведение обучения персонала, проверить наличие планов, журналов обучения (100% охват) и т.д.		
			3.2. 10	Проверить наличие отчетов, регулярность проведения аудитов работы регистратуры, проверить наличие планов по устранению недостатков		

3.3.	Медицинская информационная система	Наличие программного обеспечения Наличие необходимого оборудования (рабочих мест - АРМ) в расчетном количестве Наличие технической поддержки, включая регулярность планового обслуживания и помощь при сбоях в работе системы	3.3.1	Проверить наличие информационной системы, позволяющей проводить, в том числе запись к врачу, дневников наблюдения, выписку ЛП, выписку листков нетрудоспособности				
			3.3.2	Проверить наличие оборудования в расчетных количествах, проверить исправность на не менее 5-ти АРМ в разных подразделениях МО				
			3.3.3	Проверить наличие договора с организациями, обеспечивающими техническое сопровождение,				
				Наличие инструкций для медицинских работников работы в МИС Обучение медицинских сотрудников работе в МИС	3.3.4	Проверить наличие алгоритма взаимодействия в случае сбоев в работе информационной системы, оценить эффективность, включая скорость оказания технической помощи		
					3.3.5	Проверить наличие инструкции/памятки работы в информационной системе		
					3.3.6	Оценить программы обучения работы в информационной системе, включая наличие договоров на обучение со сторонними организациями, планов/журналов обучения (100% охват)		
					3.3.7	Оценить знания и навыки персонала работы в МИС, опросить не менее 5 сотрудников из различных подразделений		
3.4.	Информирование пациентов с целью получения информации работе МО, медицинских услугах,	Наличие информационных материалов для пациентов	3.4.1	Проверить наличие информационных материалов об оказываемых медицинских услугах для пациентов в различных подразделениях, включая: информационные				

	оказываемых в данной МО и других МО региона			стенды, постеры, брошюры и др.		
			3.4.2	Проверить наличие информационных материалов, в том числе наглядных об организации работы МО, включая графики работы, часы приема администрации, регистратуры, кабинета неотложной помощи/кабинета дежурного врача, "медицинского поста" и др.		
			3.4.3	Оценить удобство, простоту и эффективность системы навигации в МО (указателей/ "меток" расположения подразделений регистратуры и др. подразделений), опросить не менее 5-ти пациентов		
3.5	Учет, хранение, оформление медицинской документации	Наличие алгоритмов учета, хранения, оформления медицинской документации в бумажном и электронном видах	3.5.1	Проверить наличие алгоритмов хранения, оформления и учета, медицинской документации (АК)		
			3.5.2	Оценить знания персонала алгоритмов по учету, хранению, оформлению медицинской документации, опросить не менее 2-х сотрудников регистратуры		
			3.5.3	Оценить методом прямого наблюдения процесс учета, систему хранения, процесс оформления медицинской документации, не менее 5-ти случаев		
			3.5.4	Проверить не менее 10 АК на предмет качества и полноты оформления медицинской документации персоналом регистратуры		
			3.5.5	Оценить знания персонала алгоритмов "движения" АК внутри МО (подбор и доставку АК на прием к		

				врачам, возврат АК в картохранилище /регистратуру), опросить не менее 2-х сотрудников регистратуры		
			3.5.6	Оценить методом прямого наблюдения процесс "движения" амбулаторных карт, не менее 5-ти случаев		
3. 6.	Оформление медицинской документации, включая листки временной нетрудоспособности, справки и др.	Наличие алгоритма оформления листков (справок) временной нетрудоспособности, их учета и регистрации по установленной форме	3.6.1	Проверить наличие алгоритмов оформления листков нетрудоспособности, журналов учета и регистрации формы 035/у, 036/у, 086-2/у		
		Информирование/обучение персонала	3.6.2	Оценить знания персонала о порядке оформления листков временной нетрудоспособности, их учета и регистрации по установленной форме, опросить не менее 2-х сотрудников регистратуры		
		Наличие алгоритмов оформления справок и другой медицинской документации	3.6.3	Проверить наличие алгоритмов оформления справок и иной медицинской документации		
			3.6.4	Оценить знания персонала о порядке оформления (заверения) справок, заключений и другой медицинской документации, опросить не менее 2-х сотрудников регистратуры и 2-х медсестёр других подразделений		
			3.6.5	Оценить методом прямого наблюдения процесс оформления листков временной нетрудоспособности, их регистрации по установленной форме, справок и иной медицинской документации медицинскими регистраторами		

3.7.	Организация работы кабинета дежурного врача, кабинета (отделения) неотложной помощи	Рациональность расположения кабинета неотложной помощи/ кабинета дежурного врача.	3.7.1	Оценить рациональность расположения, в том числе: - расположение на 1 этаже; - система навигации (метки/указатели расположения); - с другими кабинетами (расположение на значительном удалении от кабинетов: кабинета профилактики, кабинетов "Здорового пациента")	
		Наличие алгоритмов работы кабинета неотложной помощи/кабинета дежурного врача	3.7.2	Проверить наличие алгоритмов направления к дежурному врачу/в кабинет (отделение) неотложной помощи	
		Наличие знаний медицинского персонала о работе кабинета неотложной помощи/дежурного врача	3.7.3	Оценить знания медицинского персонала, опросить не менее 5 сотрудников (включая регистраторов, дежурных администраторов, медицинских сестер "медицинского поста") о показаниях к направлению на приём к дежурному врачу	
		Исполнение алгоритмов работы кабинета неотложной помощи/кабинета дежурного врача	3.7.4	Оценить методом прямого наблюдения организацию приема дежурным врачом на предмет: - Соответствия направления пациентов на прием к дежурному врачу, а именно: - Наличие талона на прием к дежурному врачу; - Наличие медицинской документации (амбулаторной карты, а также результатов лабораторно-диагностического) пациента, записанного к врачу в кабинет дежурного врача	
3.8.	Организация "Кабинета выдачи справок и направлений" (ДТП)	Оценить рациональность расположения "Кабинета выдачи справок и направлений"	3.8.1	Оценить доступность (расположение на 1 этаже, система навигации (метки/указатели расположения) Оценить рациональную совместимость с другими	



				кабинетами (расположение на значительном удалении от "Кабинета дежурного врача")		
			3.8. 2	Наличие инструкций/положений о задачах "кабинета выдачи справок и направлений", доступных для ознакомления медицинским работникам, в том числе для "кабинета выдачи справок и направлений"		
			3.8. 3	Оценить знания медицинского персонала, опросить не менее 5 сотрудников, о графике работы, задачах, показаниях к направлению в "кабинет выдачи справок направлений"		
			3.8. 4	Оценить знания медицинского персонала "кабинета выдачи справок и направлений", в том числе: - о задачах, требованиях, должностных обязанностях		
			3.8. 5	Оценить методом наблюдения работу "кабинета выдачи справок и направлений" на предмет: 1. соответствия направлений пациентов другими сотрудниками в "кабинет выдачи справок и направлений" 2. соответствие полного объема услуг согласно функциям "кабинета выдачи справок и направлений" 3. наличие полного перечня медицинских бланков/направлений		
3. 9	Эффективная коммуникация медицинского персонала регистратуры с пациентами	Наличие алгоритмов эффективной коммуникации	3.9. 1	Проверить наличие алгоритмов взаимодействия сотрудников регистратуры с пациентами, включая порядок действий в случае конфликтных ситуаций,		

			жалоб, а именно: - по телефону; - при личном обращении; - порядок действий в случае конфликтных ситуаций		
	Обучение персонала	3.9. 2	Оценить знания алгоритмов персонала, путем опроса не менее 5 сотрудников		
			Оценить систему обучения персонала навыкам эффективной коммуникации с пациентами, алгоритмов разрешения конфликтных ситуаций, проверить наличие плана обучения, положение об ответственных за тренинги.		
	Исполнение алгоритмов коммуникации медицинского персонала на практике	3.9. 3	Оценить методом наблюдения коммуникацию медицинского персонала и пациентов на предмет соблюдение алгоритмов коммуникации, соблюдение этики и деонтологии, проверить не менее 3-х случаев		

## 2.4 Идентификация личности пациента

Идентификация личности пациента является важнейшей частью системы обеспечения безопасности медицинской помощи.

Ежегодно в мире регистрируется большое количество ошибок, связанных с неправильной идентификацией личности: от серьезных, приводящих к смерти или утрате органа, до менее значительных, но приводящих к длительной потере здоровья, удлинению госпитализации, увеличению финансовых расходов как самого пациента, так и системы здравоохранения.

Наиболее часто ошибки, связанные с неправильной идентификацией личности, имеют место при назначении (приеме и введении) лекарств, оперативных вмешательствах, диагностических манипуляций и т.д.

Особенно важна точная идентификация пациентов в периоды высокой нагрузки на персонал, когда в процессе оказания помощи одному пациенту может быть задействовано большое количество сотрудников (например, при оказании неотложной помощи).

Соблюдение простого протокола/алгоритма идентификации личности всеми сотрудниками и при каждом контакте с пациентом - использование не менее 2-х идентификаторов, например, ФИО полностью и года рождения, но

никогда номера палаты, инициалов и т.п. - позволяет избежать большинства ошибок.

В настоящее время для передачи информации о пациенте и идентификации личности используются браслеты, в том числе электронные, в которых применяются штрихкодирование или радиочастотные метки. Следует учитывать, что браслеты не лишены недостатков: от банальной потери браслета до отказа пациента надевать его. Поэтому в МО должна существовать система, альтернативная браслетам. Использование подобных технологий в амбулаторно-поликлиническом звене возможно в условиях дневного стационара.

№	Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Да	Нет
4.1	Организация идентификации личности пациента на всех этапах оказания медицинской помощи	Наличие приказов по вопросам идентификации пациентов		Проверить наличие приказов главного врача по вопросам идентификации личности пациента, включая следующие этапы оказания медицинской помощи:		
			4.1.1	Обращение в МО, регистрация, ведение медицинской документации		
			4.1.2	Оказание медицинской помощи: диагностика, лечение в условиях дневного стационара		
		Регулярный аудит идентификации личности пациента	4.1.3	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность, планов по устранению недостатков /ответственные/сроки		
			4.1.4	Оценить регулярность информирования персонала по результатам аудитов - опросить не менее 5-и сотрудников из различных подразделений МО по результатам аудитов		
4.1.5	Оценить обучение персонала по вопросам идентификации личности, порядка прикрепления, проверить наличие планов обучения, журналов обучения (охват персонала 100%), регулярность проведения тренингов					
4.2	Идентификация личности в процессе оказания медицинской помощи	Исполнение алгоритмов идентификации пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи		Исполнение алгоритмов идентификации пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи, в т.ч.:		
			4.2.1	Оценить исполнение алгоритма идентификации личности пациента при обращении в МО, проверить не менее 5 случаев обращения в МО пациентов, выписки листков нетрудоспособности и оценить		

				полноту, точность и аккуратность заполнения медицинской документации		
			4.2.2	Оценить методом наблюдения соблюдение алгоритма идентификации личности не менее 5 случаев обращения пациентов в МО		
			4.2.3	Оценить исполнение алгоритма идентификации личности пациента при оказании медицинской помощи методом наблюдения не менее 10 случаев в различных подразделениях МО, включая: проведение манипуляций, в том числе в процедурных кабинетах, дневном стационаре и т.д.		
			4.2.4	Оценить исполнение алгоритма идентификации личности пациента в процессе лабораторной и инструментальной диагностики, проверить по 5 случаев направления и получения результатов, оценить полноту и аккуратность заполнения направлений и бланков с результатами		
4.3	Идентификация личности пациентов при обращении пациентов, не владеющих русским языком (применимо для организаций амбулаторно-поликлинического звена республик)	Организация при обращении пациентов, не владеющих русским языком	4.3.1	Проверить наличие списков сотрудников (включая контактные данные), владеющих другими языками и имеющими возможность выступить в качестве переводчиков		
			4.3.2	Проверить наличие списков и контактных данных переводчиков из местных национальных диаспор, наличие договоров об оказании услуг Проверить наличие списков и контактных данных переводчиков-волонтеров, сотрудничающих с МО		
			4.3.3*	Проверить наличие информационных материалов для пациентов и сопровождающих, переведенных на наиболее распространенные национальные языки (применимо для организаций амбулаторно-поликлинического звена республик)		

## 2.5 Организация экстренной и неотложной помощи в поликлинике

Медицинская деятельность невозможна без организации экстренной помощи, которая важна для любой медицинской организации вне зависимости от ее размеров.

От своевременности, эффективности, безопасности помощи, оказанной в ближайшее время после обращения пациента в МО, во многом зависит конечный результат. Готовность персонала к оказанию экстренной помощи необходима не только в стационарных условиях, но и в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического звена.

Экстренная помощь требует слаженности в работе всего коллектива, как медицинских сотрудников, так и вспомогательных служб, обеспеченности полным комплектом необходимых лекарств, бесперебойной работы оборудования и т.д.

Чрезвычайно важна дифференцировка пациентов по потокам в зависимости от тяжести состояния и срочности оказания помощи. Данный процесс позволяет сконцентрировать усилия персонала на наиболее тяжелых пациентах и организовать немедленную или плановую госпитализацию пациентов.

Существует большое количество различных рекомендаций по сортировке пациентов. Наиболее часто используется разделение на три группы в соответствии с Федеральным законом "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации" № 323 от 21.11.2011 г. в зависимости от срочности помощи:

1) экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

3) плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Оказание неотложной помощи на дому в амбулаторно-поликлинических условиях также требует внутреннего контроля качества и безопасности оказываемой медицинской помощи.

№	Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Д	Не
					а	т
5.1	Организация работы при оказании экстренной помощи в поликлинике	Наличие приказов главного врача по организации оказания экстренной помощи в МО Наличие ответственных и комиссии по организации оказания экстренной помощи в МО Наличие рабочей		Проверить наличие приказов главного врача/темы		
			5.1.1	Организация оказания экстренной помощи в МО, включая положение об ответственных и комиссии		
			5.1.2	Организация работы вспомогательных служб (лаборатория, диагностическое отделение)		

		группы по разработке и регулярному обновлению алгоритмов МО по нозологиям, организации экстренной помощи	5.1.3	Порядок госпитализации, включая показания/условия на стационарное лечение		
			5.1.4	Порядок отказа от госпитализации		
			5.1.5	Порядок сортировки пациентов		
			5.1.6	Положение о рабочей группе/группах, порядок разработки и обновления алгоритмов МО по нозологиям, экстренной помощи		
		Проведение регулярного аудита оказания экстренной помощи	5.1.7	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность проведения		
			5.1.8	Проверить наличие планов по устранению недостатков/ответственные/сроки		
5.2	Наличие алгоритмов оказания экстренной помощи (в поликлинике)	Наличие алгоритмов МО оказания экстренной помощи в подразделениях (процедурный кабинет, кабинет вакцинопрофилактики, дневной стационар)		Проверить наличие алгоритмов МО во всех подразделениях МО по следующим нозологиям		
			5.2.1	Сердечно-легочная реанимация		
			5.2.2	Анафилактический шок		
			5.2.3	Первичная помощь при шоке		
			5.2.4	Оценить знания персонала алгоритмов, опросить не менее 5 сотрудников из различных подразделений		
			5.2.5	Оценить знания и навыки персонала оказания экстренной помощи методом наблюдения (при возможности), провести практическое занятие с решением клинических задач		
			5.2.6	Оценить организацию работы по разработке и регулярному обновлению алгоритмов МО, проверить состав групп (мультидисциплинарность), наличие протоколов совещаний		
5.3	Порядок сортировки пациентов при	Наличие и исполнение алгоритма сортировки пациентов при	5.3.1	Проверить наличие алгоритма сортировки пациентов		

	обращения в зависимости от тяжести состояния и экстренности необходимых вмешательств	обращения в МО Информирование пациентов о причинах задержки оказания помощи (например, осмотра дежурного врача)	5.3.2	Оценить знания персонала алгоритма, опросить не менее 5 сотрудников разных подразделений МО на предмет знания основных положений алгоритма		
			5.3.3	Оценить исполнение алгоритма методом наблюдения не менее 5 случаев направления в стационар экстренных пациентов		
			5.3.4	Оценить качество информирования пациентов и их сопровождающих о причинах задержки оказания помощи, опросить не менее 5 пациентов, находящихся в ожидании помощи на предмет понимания ими причин задержки у кабинета дежурного врача		
5.4	Экстренное оповещение/сбор персонала	Наличие действующей системы экстренного оповещения/сбора персонала Наличие алгоритмов оповещения руководителей/сотрудников, не находящихся на дежурстве. Регулярный контроль состояния системы оповещения	5.4.1	Проверить наличие действующей системы экстренного оповещения/сбора дежурного персонала (уточнить какая система используется), проверить исправность		
			5.4.2	Проверить наличие алгоритмов оповещения руководителей/сотрудников, не находящихся на дежурстве в подразделениях МО		
			5.4.3	Оценить знания алгоритмов, опросить не менее 2 сотрудников на предмет знания алгоритма		
			5.4.4	Оценить порядок проверок системы экстренного оповещения, проверить наличие журнала с результатами проверок		
5.5	Вызов персонала для пациентов	Наличие действующей системы вызова персонала ("тревожная" кнопка) во всех помещениях МО, включая места общего пользования Регулярный	5.5.1	Проверить наличие системы вызова персонала в палатах дневного стационара, туалетах, местах общего пользования, проверить исправность системы оповещения		

		контроль состояния системы вызова персонала	5.5.2	Оценить порядок проверок системы экстренного оповещения, проверить наличие журнала с результатами проверок.		
5.6	Наличие оборудования и наборов для оказания экстренной помощи	Наличие МИ и ЛС в соответствии с Порядками оказания помощи в соответствии с профилем МО, включая укладки экстренной помощи во всех подразделениях		Проверить наличие МИ (включая оборудование) и ЛПП в соответствии с алгоритмами МО во всех подразделениях:		
			5.6.1	Дефибрилляторы, проверить исправность, попросив медицинских работников продемонстрировать его работу (при наличии)		
			5.6.2	Наборы экстренной помощи во всех подразделениях (например, для первичной помощи при шоке, анафилактическом шоке и т.д.)		
		Наличие системы контроля наличия/работоспособности оборудования, упаковок для оказания экстренной помощи	5.6.3	Оценить систему контроля наличия/исправности оборудования и наборов, проверить наличие ответственных, регулярность проверок, наличие журнала		
5.7	Своевременность получения результатов лабораторно-инструментальной диагностики	Своевременность проведения лабораторно-диагностических обследований	5.7.1	Оценить своевременность проведения анализов, диагностических обследований (ЭКГ, рентгеновское исследование и т.д.)		
			5.7.2	Оценить разборчивость полученных результатов, заключений		
5.8	Готовность персонала к оказанию экстренной помощи. Обучение персонала	Контроль навыков персонала по оказанию экстренной помощи	5.8.1	Оценить обучение персонала навыкам оказания экстренной помощи, проверить регулярность проведения тренингов, наличие плана на год, программ тренингов, журналов (100% охват)		
			5.8.2	Проверить результаты тестирования (по журналам) по тренингам: сердечно-легочная реанимация и первичная помощь при шоке (другим темам - перечислить)		



			5.8.3	Оценить навыки персонала по оказанию экстренной помощи методом наблюдения, проведя тренинг с решением клинических задач с привлечением не менее 2-х команд из разных подразделений МО		
5.9	Информирование пациентов, обратная связь с пациентами	Информирование пациентов и (или) их законных представителей о состоянии, диагнозе, методах диагностики, терапии, реабилитации	5.9.1	Оценить качество информирования пациентов и (или) их законных представителей о состоянии, диагнозе, методах диагностики, лечения, опросить не менее 5-ти пациентов и (или) их законных представителей из разных подразделений		
5.10	Соблюдение принципов конфиденциальности при приеме пациентов и оказании помощи	Соблюдение принципов конфиденциальности, прав пациентов и др.		Проверить соблюдение принципов конфиденциальности, прав пациентов на всех этапах оказания помощи при приеме и во время нахождения в МО, включая:		
		Размещение пациентов с учетом приватности, соблюдение конфиденциальности при приеме, осмотре, консультировании родственников/законных представителей и т.д.	5.10.1	Проверить соблюдение конфиденциальности при оказании медицинской помощи, осмотре и т.д., размещение пациентов с учетом приватности (например, разделение многоместных палат ширмами в дневном стационаре, наличие ширм в кабинетах у врачей)		
			5.10.2	Проверить наличие мест, организованных с соблюдением принципа конфиденциальности, для консультаций родственников/законных представителей о состоянии здоровья пациентов,		
5.11	Организация неотложной медицинской помощи на дому	Наличие алгоритмов/инструкций по приему вызовов (организация работы "диспетчерской" /call-центра*)	5.11.1	Наличие алгоритмов/инструкций с перечнем показаний для передачи вызовов: - в оперативный отдел Станции скорой и неотложной помощи для направления		

			<p>бригады скорой помощи; - персоналу отделения неотложной помощи; - участковому врачу; - в случае необходимости констатации смерти; - регистрация вызовов необходимой учетной медицинской документации (карта вызова, журнал вызовов, журнал регистрации выдачи листков нетрудоспособности); - соблюдение временных нормативов по оказанию неотложной помощи - в течение двух часов; - передача сведений участковому врачу в течение суток после оказания неотложной помощи/запись на прием к врачу - эффективная коммуникация персонала по приему вызовов; - другие.</p>			
		Наличие знаний алгоритмов/инструкций персонала по приему вызовов/работы "диспетчерской" /call-центра*	5.11.2	Оценить знания алгоритмов/инструкций по приему и регистрации вызовов, опросить не менее 5 сотрудников Оценить методом наблюдения прием вызовов пациентов на предмет соблюдения алгоритмов, эффективной коммуникации		
		Наличие, укомплектованность медицинской укладки врача/ фельдшера	5.11.3	Проверить наличие, укомплектованность медицинской укладки врача/фельдшера неотложной помощи		
			5.11.4	Наличие регулярного аудита комплектации медицинской укладки с указанием ответственных		
		Соблюдение нормативов оказания неотложной помощи на дому	5.11.5	Проверить наличие инструкции о временных нормативах оказания неотложной помощи		
			5.11.6	Оценить знания сотрудников кабинета/отделения неотложной помощи о временных нормативах		

			оказания неотложной помощи (не более 2-х часов) на дому		
		5.11.7	Оценить методом наблюдения соблюдение нормативов оказания неотложной помощи на дому, после поступления обращения пациента/ родственника пациента		
<b>Количественные показатели</b>				<b>Норматив</b>	
Доля пациентов с периодом ожидания приема дежурного врача > 30 мин				0%	
Доля пациентов, которым оказана неотложная помощь на дому > 2 ч				0%	
Доля случаев оказания экстренной помощи в полном соответствии с алгоритмами (нормативами) по нозологиям				100%	

## 2.6. Диспансеризация прикрепленного населения

Отличительная особенность медицинской помощи, оказываемой в поликлиниках, - органическое сочетание лечебной и профилактической работы в деятельности всех врачей данной медицинской организации.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в т. ч. медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством РФ (согласно Федеральному закону № 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (п. 4 ст. 46)).

Разработаны методические рекомендации по диспансерному наблюдению больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития, включая частные вопросы ведения больных со следующими нозологиями: артериальная гипертония, ИБС, в том числе после хирургических и эндоваскулярных вмешательств на сердце, ПИКС, перенесших ОНМК, НРС, ХСН, СД, хроническими заболеваниями органов дыхания, ХБП.

На сайте ГНИЦ ПМ сгруппирована необходимая информация для проведения диспансеризации ([http://www.gnicpm.ru/di\\_sp\\_sp](http://www.gnicpm.ru/di_sp_sp)).

Основными нормативными документами, определяющими меры медицинской профилактики в амбулаторно-поликлиническом звене, являются:

Диспансеризация взрослого населения:

1. Приказ от 3 февраля 2015 года № 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения"
2. Приказ № 1011н от 6.12.2012 (Порядок профилактических осмотров)
3. Приказ МЗ РФ: № 455 от 23.01.2003 (ЦМП, КМП, ОМП)
4. Приказ № 188 от 22.03.2006 (ДД работающих в бюджетной сфере 35-55 лет)

5. Приказ Минздравсоцразвития России № 984н от 14.12.2009 "Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения";

6. Приказ № 55н от 04.02.2010 (ДД работающих+ риск ССЗ)

7. Приказ № 543н от 15 мая 2012 (Порядок ПМСП)

8. Приказ № 1344н от 21.12.2012 (Порядок диспансерного наблюдения)

9. Приказ от 30 мая 1986 г. № 770 "О порядке проведения всеобщей диспансеризации" Диспансеризация детского населения:

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. № 116 "О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей"

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них"

3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 февраля 2013 г. № 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации"

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2013 года № 216н "Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью"

Информированное согласие:

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N1177н "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"

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. № 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи"

Виды профилактической диспансеризации детского населения:

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних (далее - профилактические осмотры) проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования

групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

Предварительные медицинские осмотры несовершеннолетних (далее - предварительные осмотры) проводятся при поступлении в образовательные учреждения в целях определения соответствия учащегося требованиям к обучению.

<b>Диспансерный осмотр</b>	<b>Нормативный документ</b>	<b>Подлежащий контингент</b>	<b>Перечень осмотров и исследований</b>
Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 г. № 1346н	Дети декретированных возрастов	Приложение № 1
Предварительные медицинские осмотры	Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 г. № 1346н	Дети, поступающие в дошкольные ОУ, школы, СПТУ, ВУЗ и другие ОУ	Приложение № 2
Периодические медицинские осмотры	Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 г. № 1346н	Воспитанники ДОУ и учащиеся школ	Приложение № 3
Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью	Приказ МЗ РФ от 11.04.2013 г. N216н "	Дети, принятые под опеку	Приложение № 4

Периодические медицинские осмотры несовершеннолетних (далее - периодические осмотры) проводятся в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся, своевременного выявления начальных форм заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных факторов учебного процесса на состояние их здоровья и выявления медицинских противопоказаний к продолжению учебы.

<b>№</b>	<b>Группа показателей</b>	<b>Показатели</b>	<b>№</b>	<b>Порядок оценки</b>	<b>Д</b>	<b>Не</b>
					<b>а</b>	<b>т</b>
6.1	Организация проведения диспансеризации	Наличие приказов главного врача по организации диспансеризации и Наличие ответственных и комиссии по организации		Проверить наличие приказов главного врача/темы:		
			6.1.1	Организация проведения диспансеризации работающих и неработающих граждан, студентов очной формы обучения с указанием ответственных лиц		
			6.1.2	Положение о маршрутизации этапов диспансеризации		

		проведения диспансеризации	6.1.3	Положение о проведении этапов диспансеризации с указанием ответственных лиц		
			6.1.4	Наличие договоров/внутреннего приказа о сотрудничестве с другими медицинскими организациями в случае отсутствия лицензии МО на осуществление отдельных видов услуг, необходимых для проведения диспансеризации		
			6.1.5	Организация работы отделения (кабинета) медицинской профилактики в рамках диспансеризации		
			6.1.6	Организация диспансеризации инвалидов ВОВ, участников ВОВ, узников концлагерей, "Жителей блокадного Ленинграда"		
			6.1.7	Организация профилактических/периодических осмотров		
			6.1.8	Порядок ведения пациентов разных групп здоровья, разных диспансерных групп		
			6.1.9	Организация "школ здоровья" с указанием матрицы ответственных лиц		
			6.1.10	Проведение диспансеризации мобильными медицинскими бригадами (если применимо)		
		Организация проведения осмотров в детских медицинских организациях амбулаторно-поликлинического звена	6.1.11	Порядок проведения предварительных осмотров несовершеннолетних (применимо для ДГП)		
			6.1.12	Порядок проведения профилактических осмотров несовершеннолетних (применимо для ДГП)		
			6.1.13	Порядок проведения периодических осмотров несовершеннолетних		
			6.1.11	Порядок проведения осмотров несовершеннолетних детей-инвалидов		
		Проведение регулярного аудита проведения диспансеризации	6.1.12	Проверить регулярность проведения аудитов, наличие отчетов о результатах аудитов Проверить наличие планов по устранению недостатков/ответственные/сроки		
6.2	Система информирования пациентов	Наличие информационных материалов для пациентов по вопросам	6.2.1	Проверить наличие информационных материалов (информационных стендов, буклетов, постеров) для пациентов по вопросам диспансеризации во всех подразделениях МО, оценить их качество, в том числе соответствие		

		диспансеризации		рекомендациям, порядка проведения согласно нормативным актам		
		Наличие информированного согласия на проведение диспансеризации	6.2.2	Проверить наличие информированного согласия на проведение диспансеризации, проверить не менее 10 АК		
		Информирование пациентов по вопросам диспансеризации	6.2.3	Наличие оформленного отказа в случае отказа от проведения диспансеризации или от отдельных видов медицинских вмешательств		
			6.2.4	Оценить качество информирования пациентов, опросить не менее 10 пациентов на предмет информирования их персоналом о порядке, целях диспансеризации		
6.3	Активное вовлечение пациентов в диспансеризацию участковых врачом/врачом общей практики	Наличие плана информирования. Наличие алгоритмов вовлечения пациентов. Наличие списков пациентов, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году	6.3.1	Проверить наличие плана информирования о диспансеризации населения с целью активного привлечения пациентов на не менее 2 терапевтических участках		
			6.3.2	Проверить наличие алгоритма привлечения пациентов, включая: вопросы повышения мотивации пациентов к проведению диспансеризации, наличие памяток для пациентов		
			6.3.3	Проверить наличие списков пациентов, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году на не менее 2 терапевтических участках		
			6.3.4	Оценить качество вовлечения пациентов на врачебном участке в процесс диспансеризации, опросить не менее 5-ти пациентов с каждого участка, не менее 10 пациентов, явившихся на диспансеризацию		
6.4	Обучение медицинского персонала по порядку проведения диспансеризации	Наличие планов обучения, тренингов	6.4.1	Проверить наличие планов обучения, тренингов/ конференций по вопросам диспансеризации		
			6.4.2	Проверить наличие алгоритмов порядка проведения диспансеризации		
			6.4.3	Оценить знания персонала алгоритмов по методикам привлечения пациентов, порядка проведения, объемов обследований и их последовательности, опросить не менее 10 сотрудников из разных подразделений		

6.5	Выполнение доврачебных медицинских исследований первого этапа диспансеризации	Наличие проведения анкетирования, необходимого объема исследований	6.5.1	Проверить не менее 10 ИБ в разных подразделениях МО на предмет наличия заполненных анкет		
			6.5.2	Проверить не менее 10 ИБ в разных подразделениях МО на предмет наличия выполненных исследований, включая:		
			6.5.3	Антропометрии		
			6.5.4	Определения индекса массы тела		
			6.5.5	Измерения артериального давления		
			6.5.6	Определение уровня общего холестерина		
			6.5.7	Определение уровня глюкозы		
			6.5.8	Измерения внутриглазного давления бесконтактным методом		
	Проведение исследований 1 этапа диспансеризации	6.5.9	Взятие мазка с шейки матки и цервикального канала (при наличии необходимого оборудования)			
		6.5.10	Проверить не менее 10 карт учета диспансеризации на предмет соответствия полного объема необходимых результатов анализов/исследований, включая:			
		6.5.11	Флюорографию легких			
		6.5.12	Электрокардиографию в покое			
		6.5.13	Маммографию (для женщин старше 39 лет)			
		6.5.14	Исследование внутриглазного дна для граждан в возрасте от 39 лет и старше			
		6.5.15	Клинический анализ крови или клинический анализ крови, развернутый для граждан в возрасте от 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет			
		6.5.16	Биохимический анализ крови для граждан в возрасте от 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет (в объеме не менее определения уровня креатинина, общего билирубина, АСТ, АЛТ, глюкозы, холестерина)			
		6.5.17	Общий анализ мочи			
		6.5.18	Исследование кала на скрытую кровь для граждан в возрасте от 48 лет до 75 лет			
		6.5.19	УЗИ органов брюшной полости и малого таза для граждан в возрасте от 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет			
6.6	Проведение 1 этапа диспансеризации	Определение сердечно-сосудистого риска у пациентов	6.6.1	Оценить знания персонала оценки суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 21 до 39 лет и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 65		



				лет, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений МО		
		Определение группы здоровья, группы диспансерного наблюдения	6.6.2	Проверить не менее 10 АК в МО на предмет наличия определения сердечно-сосудистого риска		
			6.6.3	Наличие алгоритмов определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения		
			6.6.4	Проверить не менее 10 АК в МО на предмет соответствия определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения состоянию здоровья пациента		
			6.6.5	Проверить наличие алгоритмов краткого профилактического консультирования		
		Проведение краткого профилактического консультирования	6.6.6	Оценить знания персоналом алгоритмов краткого профилактического консультирования, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений МО		
			6.6.7	Оценить качество информирования пациентов, опросить не менее 10 пациентов на предмет информирования при проведении краткого профилактического консультирования		
6.7	Проведение 2 этапа диспансеризации	Проведение дополнительного обследования в рамках 2 этапа	6.7.1	Наличие перечня возможного объема дополнительных исследований при наличии показаний для проведения 2 этапа диспансеризации		
			6.7.2	Оценить знания персоналом перечня дополнительных исследований 2 этапа диспансеризации при наличии показаний, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений МО		
			6.7.3	Проверить не менее 10 АК в МО на предмет соответствия показаний направлению на 2 этап диспансеризации и проведению необходимого объема дополнительных обследований		
		Проведение углубленного профилактического консультирования Проведение группового профилактического	6.7.4	Проверить не менее 10 АК в МО на предмет проведения углубленного профилактического консультирования		
			6.7.5	Оценить качество информирования пациентов, опросить не менее 10 пациентов на предмет получения рекомендаций по состоянию здоровья при проведении углубленного профилактического консультирования		

		консультирование ("Школы пациентов")	6.7.6	Проверить наличие программы, плана проведения "Школы здоровья"			
			6.7.7	Оценить качество информирования пациентов, опросить не менее 10 пациентов на предмет получения рекомендаций по состоянию здоровья при проведении группового профилактического консультирования			
6.8	Обеспечение проведения исследований	Проведение объема исследований в ходе 1 этапа диспансеризации		Проверить наличие оборудования для проведения 1 этапа диспансеризации, включая:			
			6.8.1	Весов, ростометров			
			6.8.2	Аппарат для измерения бесконтактным методом внутриглазного давления			
			6.8.3	Анализаторы для получения клинических анализов, в том числе развернутых анализов крови, мочи, кала (на скрытую кровь), биохимического анализа, в том числе для экспресс-анализа холестерина, глюкозы			
				6.8.4	Электрокардиографа, УЗИ-аппаратов, флюорографа, маммографа.		
		Проведение объема обследований в ходе 2 этапа диспансеризации			Проверить наличие оборудования, наличие специалистов для проведения 2 этапа диспансеризации, включая:		
			6.8.5	Дуплексное сканирование брахицефальных артерий;			
			6.8.6	Эзофагогастродуоденоскопия;			
			6.8.7	Колоноскопия/ректороманоскопия			
			6.8.8	Липидный спектр/анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена, концентрация гликированного гемоглобина или тест на толерантность			
		Наличие проведения обследований в рамках диспансеризации с помощью сторонней организации	6.8.9	Спирометрия			
6.8.10	Консультация невролога, офтальмолога, уролога, хирурга, оториноларинголога						
6.8.11	Методом наблюдения оценить организацию взаимодействия со сторонней организации в рамках процесса диспансеризации						
6.9	Организация проведения профилактических/периодич	Наличие календарного плана проведения профилактических осмотров	6.9.1	Проверить наличие календарного плана осмотров, уточнить наличие следующей информации в плане: указания дат и мест проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами (с указанием должностей и ФИО), лабораторных, инструментальных			

<p>еских, предварительных осмотров несовершеннолетних (применяемо для ДГП)</p>			исследований, количество несовершеннолетних по каждой возрастной группе)		
	Наличие поименных списков пациентов, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году	6.9.2	Проверить наличие поименных списков пациентов, согласно каждой возрастной категории		
	<p>Наличие и исполнение алгоритмов проведения осмотров</p> <p>Наличие алгоритмов и исполнение по определению группы состояния здоровья, медицинской группы для занятий физической культурой.</p>	6.9.2	Проверить наличие алгоритмов проведения осмотров, с перечнем обследований и осмотров специалистов		
		6.9.3	Проверить наличие алгоритмов по определению групп состояния здоровья, медицинской группы для занятий физической культурой		
		6.9.4	Оценить знания персонала алгоритмов проведения осмотра, перечня необходимых лабораторных, инструментальных обследований, определения группы здоровья, медицинской группы здоровья для занятий физической культурой, опросить не менее 10 сотрудников из разных подразделений		
		6.9.5	Методом наблюдения оценить организацию проведения осмотров (с уточнением числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе, общую численность), включая качество осмотра, полноту необходимых обследований, проводимых консультаций		
		6.9.6	Проверить не менее 10 АК, учетных форм № 30-ПО/У в МО на предмет полноты проведенных исследований, качества проведенных осмотров, наличия: - данных анамнеза, - объективных данных, - результатов обследования, - диагноза заболевания, - оценка физического развития, - соответствие группы состояния здоровья диагнозу, - при предварительных осмотрах проверить наличие заявления на осмотр от несовершеннолетнего (его законного представителя); - и другое		
		6.9.7	Проверить не менее 10 АК, соответствующих учетных форм 086 У на предмет соответствия показаний к		

				обучению в ВУЗе и заключения о состоянии здоровья, наличие прививочной карты		
		Информирование несовершеннолетних пациентов, и их законных представителей	6.9.8	Проверить наличие алгоритмов информирования пациентов о проведении осмотров с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, алгоритмов получения результатов о проведённых профилактических осмотрах		
			6.9.9	Оценить качество информирования несовершеннолетних пациентов и их законных представителей, опросить не менее 10 пациентов/их законных представителей на предмет: - получения направлений с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований на профилактический осмотр; - информирование о результатах/заключения профилактического осмотра, получения карты осмотра		
6.10	Организация проведения осмотров детей-инвалидов	Наличие и исполнение алгоритмов проведения осмотров детей-инвалидов	6.10.1	Проверить наличие алгоритмов проведения осмотров детей-инвалидов		
			6.10.2	Методом наблюдения оценить организацию проведения осмотров (отдельно выделенный день, с уточнением числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе, общую численность), включая качество осмотра, полноту необходимых обследований, проводимых консультаций		
<b>Охват диспансеризации прикрепленного населения на 1 терапевтическом участке</b>				<b>100%</b>		
Охват проводимых профилактических осмотров детского населения				100%		
Процент направления на диспансеризацию населения на 2 уровень				Не менее 30%		
Продолжительность 1 этапа профилактического/предварительного осмотра несовершеннолетних				Не более 10 рабочих дней		
Продолжительность профилактического осмотра несовершеннолетних				Не более 45 рабочих дней		
Продолжительность предварительного осмотра несовершеннолетних				Не более 30 рабочих дней		
Проведение осмотра несовершеннолетних				Не более 50	пациентов/день	

## 2.7. Диспансерное наблюдение за хроническими больными

Диспансерное наблюдение за пациентами является важной функцией амбулаторно-поликлинического звена.

Согласно статье 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации": диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Основной целью диспансерного наблюдения является предотвращение прогрессирования патологического процесса и развития обострений хронических неинфекционных заболеваний, и, как следствие, снижение числа госпитализаций и осложнений. В целом, динамическое наблюдение за пациентами, страдающими хроническими заболеваниями, направлено на повышение качества их жизни, увеличение продолжительности жизни. Для пациентов, имеющих высокий риск развития заболеваний, все мероприятия, в том числе медикаментозное лечение, должны быть направлены на снижение факторов риска развития заболеваний, непрерывно осуществлять контроль за факторами риска.

Диспансерное наблюдение необходимо проводить в отношении граждан, страдающих отдельными видами (или их сочетаниями) хронических неинфекционных и инфекционных заболеваний или имеющих высокий риск их развития, а также в отношении граждан, находящихся в восстановительном периоде после перенесенных тяжелых острых заболеваний (например, инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения).

К хроническим неинфекционным заболеваниям, которые заслуживают особое внимание, относятся болезни системы кровообращения, обусловленные, прежде всего, атеросклерозом неосложненного и осложненного течения (ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные заболевания), злокачественные новообразования, болезни органов дыхания (хроническая обструктивная болезнь легких, хронический бронхит, бронхиальная астма) и сахарный диабет.

Основным нормативно-правовым документом, регламентирующим организацию диспансерного наблюдения за состоянием здоровья граждан, является Порядок проведения диспансерного наблюдения, утвержденный Приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 1344н. А также регулируются следующими приказами: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 07 декабря 2005 г. № 765 "Об организации деятельности участкового врача-терапевта", Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. № 543н, Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. № 255 "О порядке оказания первичной медико-

санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг" (с изменениями и дополнениями).

Динамическое наблюдение должны осуществлять медицинские работники медицинской организации, где гражданин получает первичную медико-санитарную помощь, а именно: врач-терапевт (врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач)); врачи-специалисты (по профилю заболевания гражданина), а также фельдшеры фельдшерско-акушерского пункта.

Периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении определяется в соответствии с нормативными актами.

Непосредственно диспансерный прием (осмотр, консультация) врачом (фельдшером) должен содержать в себе:

- 1) Оценку состояния пациента, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование
- 2) Назначение оценка, интерпретация результатов обследования
- 3) Установление или уточнение диагноза заболевания(состояния)
- 4) Проведение краткого профилактического консультирования
- 5) Назначение по медицинским показаниям профилактических, лечебных, реабилитационных мероприятий.

Для успешного диспансерного наблюдения необходимо информирование пациента о факторах риска, об имеющихся заболеваниях, о рисках осложнений, мерах по профилактике прогрессирования заболеваний. Обеспечение пациента не только квалифицированным лечением, комплексным и регулярным обследованием, а также полным информированием увеличит эффективность проводимой диспансеризации.

Комплексный анализ и учет результатов проведения диспансеризации обслуживаемого населения позволит оптимизировать планирование, разработку мер внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в поликлиниках.

В настоящее время ФГБУ ГНИЦ "НИИ профилактической медицины" разработаны методические рекомендации по диспансерному наблюдению за больными хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития (<http://minzdrav.midural.ru/uploads/document/1896/dispensernoe-nablyudenie-bolnyh-hniz-sa-chuchalin.pdf>), где подробно изложены алгоритмы диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями разных нозологий, на основе которых возможно создание собственных алгоритмов работы в области диспансерного наблюдения за хроническим больными.

№	Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Д	Не
					а	т
7.1	Организация динамического	Наличие приказов главного врача по		Проверить наличие приказов главного врача/темы:		

	наблюдения за пациентами, страдающими хроническими заболеваниями	организации динамического наблюдения за пациентами, страдающими хроническими заболеваниями	7.1.1	Организация динамического наблюдения за пациентами, страдающими хроническими заболеваниями, включая положение об ответственных и комиссии		
			7.1.2	Организация динамического наблюдения за пациентами, страдающими хроническими заболеваниями на дому		
			7.1.3	Наличие рабочей группы по разработке и обновлению алгоритмов МО по организации динамического наблюдения		
			7.1.4	Регулярный аудит системы наблюдения за хроническими больными		
7.2	Динамическое наблюдение за пациентами, страдающими хроническими заболеваниями	Наличие перечня нозологий для постановки пациентов на учет врачами-терапевтами, врачами-специалистами Наличие плана-графика, поименного списка	7.2.1	Проверить наличие перечня нозологий, определяющего согласно нормативным актам, постановку пациентов на учет, у не менее 5 специалистов разного профиля		
			7.2.2	Проверить наличие на каждом терапевтическом участке календарного именного плана-графика, поименного списка пациентов, нуждающихся в динамическом наблюдении		
		7.2.3	Проверить наличие разных типов алгоритмов динамического наблюдения за пациентами, в зависимости от хронического заболевания(нозологии). Проверить наличие алгоритмов ведения пациентов, принимающих следующие группы препаратов: - прямые антикоагулянты (варфарин и т.д.); - инсулин; - иммунодепрессанты; - амиодарон; - другие			

			7.2.4	Оценить знания персонала об алгоритмах динамического наблюдения за пациентами, страдающими хроническими заболеваниями в зависимости от формы нозологии		
			7.2.5	Проверить не менее 10 АК (включая контрольные карты диспансеризации (формы 030 У, учетной формы 025-12/у), пациентов, находящихся на учете на предмет соответствия алгоритмам наблюдения		
		Информирование пациентов по вопросам динамического наблюдения	7.2.6	Оценить качество информирования пациентов и их сопровождающих о порядках динамического наблюдения, о плане обследований, данных рекомендациях, опросить не менее 10 пациентов/или их родственников на предмет соответствия алгоритмам наблюдения, качестве данных рекомендаций		
7.3	Динамическое наблюдение за маломобильным и ("надомными") хроническими больными	Наличие плана-графика, поименного списка	7.3.1	Проверить наличие на каждом терапевтическом участке поименного списка маломобильных больных, календарного именного плана-графика		
		Наличие и исполнение алгоритмов динамического наблюдения за маломобильными пациентами, страдающими хроническими заболеваниями	7.3.2	Наличие алгоритмов динамического наблюдения за маломобильными пациентами		
			7.3.3	Оценить знания персонала алгоритмов динамического наблюдения за маломобильными пациентами, страдающими хроническими заболеваниями на дому		
		Информирование маломобильных пациентов и/или их родственников по вопросам динамического наблюдения	7.3.4	Проверить не менее 10 АК, на предмет объема, полноты проведенных обследований, кратности консультаций в рамках диспансерного наблюдения на дому		
			7.3.5	Оценить качество информирования пациентов и/или их родственников о порядках динамического наблюдения на дому,		



				индивидуальном плане обследований, консультаций, опросить не менее 5 пациентов/или их родственников на предмет объема и полноты проводимых обследований, консультаций	
<b>Количественные показатели</b>				<b>Норматив</b>	
Охват диспансерным наблюдением больных данной нозологической формой на 1 терапевтическом участке				100 %	
Своевременность охвата диспансерным наблюдением вновь выявленных больных:				Динамика показателей по сравнению с прошлым годом	
Процент госпитализированных диспансерных больных				Динамика показателей по сравнению с прошлым годом	
Удельный вес больных, имевших обострение заболевания, по поводу которого осуществляется диспансерное наблюдение				Динамика показателей по сравнению с прошлым годом	
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением (в случаях и днях):				Динамика показателей по сравнению с прошлым годом	
Первичная инвалидность среди пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением				Динамика показателей по сравнению с прошлым годом	
Летальность пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением				Динамика показателей по сравнению с прошлым годом	

## 2.8. Стационарзамещающие технологии (организация работы дневного стационара, «стационара на дому»)

Развитие стационарзамещающих технологий является особенно актуальной областью для амбулаторно-поликлинического звена, но и рациональной, эффективной для всей системы здравоохранения.

Дневной стационар предназначен для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных.

Дневные стационары обладают преимуществами, а именно регулярным (ежедневным) наблюдением за пациентом, активным лечением и обследованием в объеме, близком к осуществляемому в стационаре. С другой стороны, дневные стационары сохраняют положительные черты амбулаторного лечения, главной из которых является то, что пациент находится в привычной для него среде.

Основными нормативными документами, определяющими порядок и организацию стационарной помощи в амбулаторно-поликлиническом звене, являются:

- Приказ Минздрава РФ от 12 декабря 1999 г. № 4312 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях"

- Приказ Минздрава РФ от 30 декабря 2002 г. № 413 "Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации"

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. № 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (с изменениями и дополнениями)

№	Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Д	Не
					а	г
8.1	Организация работы дневного стационара, стационара "на дому"	Наличие приказов главного врача по организации работы дневного стационара в МО		Проверить наличие приказов главного врача по вопросам:		
			8.1.1	Организация работы дневного стационара, включая: положение об ответственных и комиссии		
		Наличие порядка организации "стационара на дому"	8.1.2	Порядок госпитализации в дневной стационар, в том числе: - показания к госпитализации пациентов; - противопоказания к госпитализации пациентов		
			8.1.3	Порядок организации "стационара на дому", включая: положение об ответственных		
	Проведение регулярного аудита системы оказания помощи в дневном стационаре/ "стационаре на дому"	8.1.4	Проверить регулярность проведения, наличие отчетов о результатах аудитов Проверить наличие планов по устранению недостатков/ответственные/сроки			
8.2	Порядок отбора и направления пациентов на госпитализацию	Наличие и исполнение алгоритмов по отбору и направлению пациентов на госпитализацию в дневной стационар Наличие перечня показаний/противопоказаний для госпитализации в дневной стационар	8.2.1	Проверить наличие алгоритмов по отбору и порядку направления в дневной стационар во всех подразделениях МО, включая: - показания к госпитализации пациентов; - противопоказания к госпитализации пациентов		
			8.2.2	Оценить знания персонала порядка госпитализации, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений		

			8.2. 3	Оценить знания персонала о показаниях, противопоказаниях на госпитализацию, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений		
			8.2. 4	Оценить исполнение алгоритма по отбору и направлению методом наблюдения, не менее 5 случаев поступления пациентов в дневной стационар		
			8.2. 5	Проверить наличие журналов госпитализации/отказов госпитализации, их полноту, точность, аккуратность заполнения		
			8.2. 6	Проверить не менее 10 ИБ на предмет соответствия алгоритмов отбора и направления пациентов с учетом показаний /противопоказаний для госпитализации		
8. 3	Ведение пациентов после проведения диагностических пункций	Наличие и исполнение алгоритмов по наблюдению пациентов после проведения диагностических пункций	8.3. 1	Проверить наличие алгоритма наблюдения/ведения пациентов после проведения диагностических пункций в дневном стационаре		
			8.3. 2	Оценить знания персонала алгоритма, опросить не менее 2-х сотрудников дневного стационара на предмет знания основных положений алгоритма после проведения диагностических пункций		
			8.3. 3	Оценить исполнение алгоритма методом наблюдения не менее 5 случаев госпитализации пациентов после проведения диагностических пункций		
			8.3. 4	Проверить не менее 10 ИБ на предмет оценки соблюдения алгоритма после проведения диагностических пункций		

8.4	Организация выписки пациентов из дневного стационара	Наличие стандартных форм выписного эпикриза	8.4.1	Проверить не менее 5 ИБ на предмет наличия стандартных форм выписного эпикриза		
			8.4.2	Проверить наличие алгоритма передачи информации о пациенте, выписанном из дневного стационара		
		Наличие и исполнение алгоритма передачи информации о проведенном лечении пациентов	8.4.3	Оценить знания персонала, опросить не менее 2 сотрудников дневного стационара на предмет знания алгоритма передачи информации о пациенте		
			8.4.4	Оценить исполнение алгоритма методом наблюдения не менее 5 случаев выписки пациентов		
		Точное, полное и аккуратное ведение документации	8.4.5	Оценить точность, полноту (в том числе: наличие дальнейшего плана наблюдения в МО, лечения) и аккуратность оформления выписных/этапных эпикризов, проверить не менее 10 ИБ выписанных пациентов		
		Информирование/консультирование пациентов при выписке, включая обсуждение плана дальнейшего лечения	8.4.6	Оценить качество консультирования, опросить не менее 5 пациентов, выписанных из дневного стационара МО, на предмет понимания пациентом плана дальнейшего лечения/реабилитации, данных рекомендаций		
8.5	Организация медицинской помощи пациентам "стационаров на дому"	Наличие и исполнение алгоритмов наблюдения за пациентами "стационаров на дому"	8.5.1	Проверить наличие алгоритмов наблюдения за пациентами "стационаров на дому", включая: - показания к организации "стационаров на дому"; - полнота/кратность обследований; - полнота/кратность осмотров на дому		
		Система обучения персонала по вопросам организации "стационаров на дому"	8.5.2	Оценить систему обучения персонала по вопросам организации "стационаров на дому", проверить наличие		

				планов обучения, журналов обучения (100% охват обучения), регулярность проведения		
			8.5.3	Оценить знания персонала алгоритма, опросить не менее 5 сотрудников терапевтических отделений на предмет знания основных положений алгоритма		
			8.5.4	Проверить не менее 10 АК на предмет оценки организации "стационаров на дому" и соблюдения алгоритма наблюдения пациентов		
8.6	Информирование пациентов, "обратная связь" с пациентами	Информирование пациентов и их родственников о состоянии, диагнозе, методах диагностики, терапии, реабилитации в условиях дневного стационара, "стационара на дому"	8.6.1	Оценить качество информирования пациентов и их родственников о состоянии, диагнозе, методах диагностики, лечения, опросить не менее 5-ти пациентов и родственников, наблюдаемых в условиях дневного стационара, "стационара на дому"		

## 2.9 Преимущество оказания медицинской помощи. Передача ответственности за пациента.

Непрерывность оказания медицинской помощи является одним из важнейших условий для достижения положительного результата. Нарушение преемственности приводит к задержке постановки диагноза, значит, и начала эффективного лечения, потерей результатов исследований и необходимости проведения повторных, назначения неправильного, неадекватного лечения, к медицинским ошибкам, ятрогении и т.д. По данным JCI, наиболее частой причиной (60-70%) проблем, связанных с преемственностью помощи, является плохая коммуникация, прежде всего между медицинскими работниками: врачами и сестрами, медперсоналом отделения и консультантами, врачами различных специальностей при оказании помощи в сложных случаях и т.д.\*(2) Улучшить коммуникацию можно за счет стандартизации процесса передачи дежурств, что особенно важно для отделений неотложной помощи, отделения помощи на дому поликлиник. Одним из эффективных подходов оказалось внедрение алгоритма SBAR, в частности внедрение алгоритма общения.

Например, сообщение по телефону сестры дежурному врачу об ухудшении состояния пациента, который включает следующие этапы\*(3):

1. Идентификация - ФИО кто звонит, отделение, палата, данные о пациенте;

2. Краткое описание ситуации - причина звонка/обращения, степень срочности;

3. Краткое описание анамнеза - время поступления, диагноз, получаемое лечение;

4. Краткое описание состояния пациента - основные показатели (АД, ЧДД, пульс и т.д.), оценка состояния, риски;

5. Пояснение в какой форме и что хотите получить от консультанта - совет по телефону, очную консультацию и т.д.

Данный алгоритм может быть использован и в амбулаторно-поликлинической практике, например, при передаче дежурств, передачи информации о вызове на дом к пациенту участковому врачу, при обсуждении сложных клинических случаев.

Кроме вербальной коммуникации, важным компонентом обеспечения преемственности помощи является правильно оформленные (в полном объеме), вовремя доставленные до адресата, например, до участковой службы поликлиники письменные документы: выписки, результаты исследований. Разработка и использование стандартных форм медицинской документации, переход на электронный документооборот может повысить степень преемственности помощи.

При оказании медико-санитарной помощи можно выделить следующие важные аспекты соблюдения преемственности:

- организация преемственности оказания медицинской помощи при госпитализации (экстренной и плановой) пациентов;

- организация преемственности лечения, профилактических мероприятий после выписки пациентов из стационаров;

- организация преемственности оказания медицинской помощи пациентам на дому, включая:

- соблюдение преемственности лечения после оказания неотложной помощи на дому врачами отделения неотложной помощи; в том числе передача информации участковой службе поликлиник;

- соблюдение преемственности лечения после оказания неотложной помощи на дому бригадами скорой помощи;

- соблюдение преемственности лечения на дому участковыми врачами в случае передачи активов, в случае обслуживания вызовов на другом терапевтическом участке, в случае отпусков и т.д.

- соблюдение преемственности лечения после госпитализации в дневной стационар.

Безопасность транспортировки пациента внутри поликлиники при обращении пациента зачастую зависит от самых простых вещей, например, наличия в нужный момент кресла-коляски, исправного лифта, выполнения персоналом правил сопровождения пациента и т.д. Выполнение алгоритма может свести возможные риски к нулю, а, значит, предотвратить тяжелые травмы и даже смертельные исходы.

№	Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Да	Нет
9.1	Выполнение порядков оказания помощи.	Наличие в МО региональных приказов о порядке оказания медицинской помощи, маршрутизации пациентов. Наличие приказов главного врача: об организации направления пациентов в другие МО, об организации движения пациентов внутри МО, о порядке отбора и направления на санаторно-курортное лечение, на медицинские экспертизы.		Проверить наличие в МО:		
			9.1.1	Наличие региональных приказов о маршрутизации пациентов		
			9.1.2	Наличие приказа о порядке направления пациентов в другие МО, включая перечень показаний		
			9.1.3	Наличие о порядке оказания помощи пациентам внутри МО, включая показания для направления		
			9.1.4	Порядок оказания медицинской помощи на дому, включая порядок работы отделения вызовов на дому (если применимо)		
		9.1.4#	Наличие приказа о порядке отбора и направления пациентов на санаторно-курортное лечение, о порядке проведения медицинских экспертиз			
		9.1.5	Наличие алгоритмов, включая: порядок направления пациентов в другие МО, включая перечень показаний; - маршрутизация пациентов внутри МО, включая перечень показаний для направлений; - отбор и направление пациентов на санаторно-курортное лечение, включая перечень показаний/противопоказаний; - порядок направления и проведения медицинских экспертиз, включая перечень показаний; - другие.			
9.1.6	Оценить знания сотрудников, опросить не менее 5 руководителей подразделений, а также не менее 5 врачей из разных подразделений, на предмет: - региональной маршрутизации пациентов; - порядков оказания медицинской помощи внутри МО; - перечня					

				показаний для плановой и экстренной госпитализации; - о порядке отбора и направления пациентов на санаторно-курортное лечение; - о порядке направления и проведения медицинских экспертиз		
		Точное, полное, аккуратное оформление документации при маршрутизации пациентов	9.1.7	Оценить точность, полноту и аккуратность ведения медицинской документации (например, журналов госпитализации, направлений пациентов в другие МО), проверить 10 АК из разных подразделений МО и журналов направлений/госпитализации, включая оценку соответствия показаний для направления.		
9.2	"Обратная связь" МО со скорой/ неотложной помощью/медициной катастроф. Обеспечение преемственности помощи при госпитализации, после госпитализации	Наличие и исполнение алгоритмов "обратной" связи МО с бригадами скорой/неотложной помощи/центром медицины катастроф	9.2.1	Проверить наличие алгоритмов "обратной связи" МО со скорой/неотложной помощью/медициной катастроф, в том числе при госпитализации (вызове бригады СМП), после госпитализации, после оказания медицинской помощи на дому бригадами СМП		
			9.2.2	Оценить знания сотрудников, опросить не менее 5 руководителей подразделений, а также не менее 5 врачей из разных подразделений, на предмет знаний алгоритмов "обратной связи"		
9.3	Порядок оказания медицинской помощи внутри МО	Наличие и исполнение алгоритмов порядка оказания медицинской помощи пациентам внутри МО	9.3.1	Проверить наличие алгоритмов/инструкций: - показаний/противопоказаний для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам 1, 2 уровня; - показаний/противопоказаний для направления пациентов на лабораторно-инструментальные обследования (в том числе КТ/МРТ); - правила подготовки пациентов к		



				проведению лабораторно-инструментальных обследований; - другие.		
			9.3.2	Оценить знания сотрудников, опросить не менее 5 руководителей подразделений, а также 5 врачей из разных подразделений, на предмет знания алгоритмов		
		Соответствие установленным порядкам ведения медицинской документации	9.3.3	Оценить корректность оформления (точность, полноту, аккуратность) медицинской документации на предмет обоснованности направлений пациентов на консультации и лабораторно-инструментальные обследования, проверить не менее 10 АК в разных подразделениях		
9.4	Процесс передачи клинической ответственности за пациента	Наличие и исполнение алгоритма передачи клинической ответственности за пациента	9.4.1	Проверить наличие алгоритма передачи информации о пациенте после оказания медицинской помощи, а именно: - врачами/фельдшерами отделения неотложной помощи/отделения помощи на дому; - участковыми врачами и врачами-специалистами после осмотров пациентов на дому; - участковыми медицинскими сестрами на дому; - после консультаций внутри МО врачами-специалистами; - после проведения лабораторно-инструментальных обследований (в том числе передача - при передаче дежурств врачами/фельдшерами отделения неотложной помощи/отделения помощи на дому; - после выписки из дневного стационара; - другие.		
			9.4.2	Оценить знания алгоритмов, опросить не менее 5-ти		

				сотрудников из различных подразделений		
			9.4.3	Оценить процесс передачи информации о пациенте, методом наблюдения		
		Точное, полное и аккуратное ведение документации	9.4.4	Оценить точность, полноту и аккуратность ведения медицинской документации при передаче информации о пациенте, проверить не менее 10 АК, включая: - заключения об осмотре или консультации; - заключения обследований; - заключения осмотра/консультации из разных подразделений МО; - направлений на МСЭ (форм 088/у). - другие		
9.5	Информирование пациента и родственников, уполномоченных пациентом, законных представителей пациента	Информирование пациентов/сопровождающих о целях, условиях госпитализации, направления на консультации, лабораторно-инструментальные обследования	9.5.1	Оценить качество информирования пациентов/сопровождающих о целях, условиях, организации/правилах подготовки, опросить не менее 5 (при наличии) пациентов и их родственников, которые направлены: - на госпитализацию; - на консультации к специалистам; - лабораторно-инструментальные обследования; - другие		
9.6	Обеспечение эффективной коммуникации "медицинский работник - пациент/сопровождающий"	Обучение персонала навыкам эффективной коммуникации "медицинский работник - пациент/сопровождающий" Контроль удовлетворенности коммуникации	9.6.1	Оценить обучение персонала навыкам коммуникации медицинский работник - пациент, проверить наличие планов обучения, журналов обучения (охват персонала 100%), регулярность проведения обучения/тренингов с матрицей ответственных		
			9.6.2	Оценить методом наблюдения качество коммуникации "медработник-пациент" в разных подразделениях МО (при возможности не менее 10 случаев), включая, например, - при направлении на госпитализацию, - при		

				направлении на консультации к специалистам, на лабораторно-инструментальные обследования внутри МО, - при направлении на консультации в другие МО		
			9.6.3	Оценить систему "обратной связи" с пациентами, включая регулярное анкетирование пациентов, в том числе по вопросам коммуникации. Проверить наличие отчетов по результатам анкетирования		
9.7	Обеспечение эффективной коммуникации персонала: "врач-врач, врач-медсестра"	Обучение персонала навыкам эффективной коммуникации, включая виды: - Вербальная личная коммуникация, например, при оказании экстренной помощи, передаче дежурств, проведении манипуляций - Вербальная по телефону, например, при сообщении дежурному врачу об ухудшении состояния пациента	9.7.1	Оценить обучение персонала навыкам коммуникации медицинский работник - пациент, проверить наличие планов обучения, журналов обучения (охват персонала 100%), регулярность проведения обучения/тренингов		
			9.7.2	Оценить методом наблюдения качество коммуникации "медработник-медработник" в разных подразделениях МО и в разных ситуациях (при возможности не менее 10 случаев), например, при оказании помощи, вызове дежурного врача, при передаче дежурств, обсуждении клинического случая и т.д.		
9.8	Организация взаимодействия с органами социальной защиты	Алгоритм взаимодействия с органами социальной защиты	9.8.1	Наличие алгоритма взаимодействия с органами социальной защиты		
			9.8.2	Оценить знания алгоритма, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений, ответственных за взаимодействие с органами социальной защиты		
			9.8.3	Опросить не менее 10 пациентов (при наличии) о взаимодействии персонала и		

				социальных работников, прикрепленных к ним.		
9.9	Организация оказания медицинской помощи на дому	Наличие и исполнение алгоритмов оказания медицинской помощи на дому участковыми врачами	9.9.1	Проверить наличие алгоритмов оказания помощи на дому участковыми врачами, включая: - порядок передачи информации при необходимости динамического наблюдения; - порядок вызова узких специалистов на осмотр на дому; - порядок организации лабораторно-инструментальных обследований пациентам на дому; - другие порядки		
			9.9.2	Оценить знания персонала алгоритмам оказания медицинской помощи на дому, опросить не менее 5 участковых врачей		
			9.9.3	Оценить методом наблюдения организацию помощи на дому участковыми врачами (при возможности не менее 10 случаев)		

Количественные показатели	Норматив
Выдача документов о проведенном лечении, рекомендаций, выписок из истории болезни на руки пациентам (или законным представителям) в день выписки из дневного стационара	100%

## 2.10 Эпидемиологическая безопасность (профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП))

Основными документами, определяющими меры по обеспечению эпидемиологической безопасности при осуществлении медицинской деятельности в РФ, являются:

- СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 8 мая 2010 г. № 58);

- Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 6 ноября 2011 г.);

- Федеральные клинические рекомендации по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности, утвержденные Национальной ассоциацией специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (НП "НАСКИ") и согласованные с Профильной комиссией Министерства здравоохранения Российской Федерации по эпидемиологии.

Эпидемиологическая безопасность медицинской помощи - "состояние, характеризующееся совокупностью условий, при которых отсутствует недопустимый риск возникновения у пациентов и медицинского персонала заболевания инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП), состояние носительства, интоксикации, сенсибилизации организма, травм, вызванных микро- и макроорганизмами и продуктами их жизнедеятельности, а также культурами клеток и тканей". \*(4)

Термин "инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи (ИСМП)", являясь более точным в сравнении с ранее существовавшим - внутрибольничные инфекции (ВБИ), в настоящее время используется как в научной литературе, так и в публикациях ВОЗ и документах большинства стран мира. \*(5)

Общим критерием для отнесения случаев инфекций к ИСМП является непосредственная связь их возникновения с оказанием медицинской помощи (лечением, диагностическими исследованиями, иммунизацией и т.д.). Именно поэтому к ИСМП относят случаи инфекции, не только присоединяющиеся к основному заболеванию у госпитализированных пациентов, но и связанные с оказанием любой медицинской помощи (в амбулаторно-поликлинических, образовательных, санаторно-оздоровительных учреждениях, учреждениях социальной защиты населения, при оказании скорой медицинской помощи, помощи на дому и др.), а также случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности.

Наиболее уязвимые группы пациентов: новорожденные дети, пожилые люди, пациенты с тяжелым течением основной патологии и множественными сопутствующими заболеваниями, пациенты, подвергающиеся агрессивным и инвазивным медицинским манипуляциям, трансплантации органов и т.п.

В Национальной концепции профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, разработанной в 2011 г., рекомендуется к внедрению эпидемиологический надзор, который определяется как система непрерывного слежения за эпидемическим процессом и его детерминантами для осуществления эпидемиологической диагностики с целью принятия обоснованных управленческих решений по предупреждению возникновения и распространения ИСМП \*(6).

Эпидемиологический надзор осуществляется на федеральном, региональном, муниципальном уровнях и в МО. Проведение эпидемиологического надзора предусматривает:

- обеспечение активного выявления, учета и регистрации ИСМП;
- выявление факторов риска возникновения ИСМП у отдельных категорий пациентов;
- эпидемиологический анализ заболеваемости пациентов с выявлением ведущих причин и факторов, способствующих возникновению и распространению ИСМП;
- эпидемиологический анализ заболеваемости ИСМП медицинского персонала с выявлением ведущих причин и факторов, способствующих возникновению и распространению ИСМП;

- осуществление микробиологического мониторинга за возбудителями ИСМП;

- определение спектра устойчивости микроорганизмов к антимикробным средствам (антибиотикам, антисептикам, дезинфектантам и др.) для разработки тактики их применения;

- эпидемиологическую оценку лечебно-диагностического процесса;

- эпидемиологическую и гигиеническую оценку больничной среды, условий пребывания в учреждении здравоохранения пациентов и медицинских работников;

- оценку эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- прогнозирование эпидемической ситуации.

№	Группы показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Д	Н
					а	ет
10.1	Организация обеспечения эпидемиологической безопасности	Наличие приказов главного врача по вопросам эпидемиологической безопасности (профилактики ИСМП)		Проверить наличие приказов главного врача по вопросам эпидбезопасности (профилактики ИСМП)		
			10.1.1	Программа обеспечения эпидемиологической безопасности в МО		
			10.1.2	Деятельность комиссии по эпидемиологической безопасности (профилактике ИСМП), включая поименный состав, наличие врача-эпидемиолога, помощника эпидемиолога, ответственного		
			10.1.3	Деятельность рабочих групп по разработке СОПов инвазивных процедур		
			10.1.4	Выявление, учет и регистрация ИСМП		
			10.1.5	Микробиологический мониторинг в дневном стационаре		
			10.1.6	Использование антибиотиков в МО. Антибиотикопрофилактика и антибиотикотерапия		
			10.1.7	Дезинфекция и стерилизация		
			10.1.8	Гигиена рук		
			10.1.9	Профилактика инфицирования возбудителями гемоконтактных инфекций		
10.1.10	Документы по обеспечению противоэпидемических мер при отдельных эпидемических					

				ситуациях (инфекций дыхательных путей, особо опасных инфекций, ИСМП др.)		
10.2	Активное выявление, учет и регистрация, анализ ИСМП среди пациентов и персонала	Наличие перечня стандартных определений случаев (СОС) ИСМП для целей эпидемиологического надзора	10.2.1	Проверить наличие утвержденного комиссией по эпидемиологической безопасности перечня СОС ИСМП, используемых в МО для целей эпидемиологического надзора		
			10.2.2	Оценить знания персонала, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений МО на предмет знания основных СОС		
		Наличие журналов регистрации случаев ИСМП (ф.60)	10.2.3	Проверить наличие журналов регистрации ИСМП, аккуратность заполнения		
		Проведение регулярных совещаний комиссии МО по вопросам выявления ИСМП, разработка планов по устранению дефектов / ответственные/ сроки, информирование персонала	10.2.4	Проверить регулярность проведения совещаний комиссии по эпидемиологической безопасности по вопросам ИСМП. Оценить разрабатываемые планы по устранению дефектов с наличием ответственных и сроков исполнения		
			10.2.5	Опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений на предмет знаний основных показателей эпидемиологической безопасности в МО, включая частоту ИСМП		
		Сбор и анализ стратифицированных показателей заболеваемости ИСМП. Порядок анализа заболеваемости ИСМП на основе анализа показателей	10.2.6	Оценить порядок анализа заболеваемости ИСМП в МО, проверить регулярность сбора и анализа стратифицированных показателей заболеваемости ИСМП в МО		
		Полнота выявления случаев ИСМП	10.2.7	Проверить не менее 20 АК пациентов, находящихся на лечении в отделениях высокого риска возникновения ИСМП (хирургическое, урологическое), 10 ИБ в дневном стационаре, а также 10 АК, пациентов,		

				которым проводился курс парентерального введения ЛП		
10.3	Проведение микробиологических исследований (включая случаи подозрения на ИСМП)	Наличие микробиологической лаборатории в МО	10.3.1	Проверить наличие микробиологической лаборатории в МО		
		Наличие договора со сторонней микробиологической лабораторией, при отсутствии собственной	10.3.2	При отсутствии собственной микробиологической лаборатории проверить наличие договора со сторонними организациями		
		Доступность микробиологических исследований в часы работы МО		Оценить доступность микробиологических исследований в часы работы МО, включая:		
			10.3.3	Проверить наличие исправного стационарного термостата		
			10.3.4	Проверить наличие исправных переносных термостатов		
			10.3.5	Проверить наличие расходных материалов для забора материала в расчетных количествах		
			10.3.6	Проверить наличие алгоритмов в подразделениях МО		
		Наличие алгоритмов МО, описывающих показания и процедуру забора материала для микробиологического исследования	10.3.7	Оценить знания алгоритмов персоналом, опросить не менее 5 сотрудников в различных подразделениях МО		
		Забор материала в соответствии с алгоритмами	10.3.8	Оценить выполнение алгоритма проведения микробиологического обследования, проверить не менее 10 АК пациентов, которым было показано проведение микробиологического исследования в соответствии с алгоритмами МО		
Своевременное получение результатов исследований	10.3.9	Оценить порядок получения результатов исследований, в том числе сроки (норматив - 72-96 часов, в зависимости от вида возбудителя и исследуемого материала), проверить не менее 10 АК пациентов со сменой антибиотиков				



10.4	Микробиологический мониторинг	Проведение микробиологического мониторинга, включая: Мониторинг устойчивости к антимикробным препаратам (антибиотикам, дезинфектантам, антисептикам и др.) - Мониторинг циркулирующих в МО штаммов микроорганизмов		Оценить микробиологический мониторинг, включая:		
			10.4.1	Мониторинг устойчивости к антимикробным препаратам: проверить наличие возможности/ответственные/ /программа/результаты		
			10.4.2	Мониторинг циркулирующих в МО штаммов микроорганизмов: проверить наличие возможности/ответственные/результаты/план действий		
			10.4.3	Наличие направленного мониторинга эпидемически значимых микроорганизмов (метициллинрезистентные Staphylococcus aureus (MRSA), полирезистентные P.aureginosa, мультирезистентные Acinetobacter baumannii (MRAB) Ванкомицин-резистентный Enterococcus (VRE) и др.)		
		Наличие программного обеспечения микробиологического мониторинга и ведение базы данных (результатов)	10.4.4	Проверить наличие программного обеспечения микробиологического мониторинга и ведение базы данных (результатов)		
10.5	Организация стерилизации МИ в МО	Наличие внутривидового типирования микроорганизмов	10.4.5	Проверить наличие проведения внутривидового типирования микроорганизмов по фило- и генотипическим характеристикам		
		Наличие условий для стерилизации эндоскопического оборудования и ее организация в соответствии с СанПиНом П 8.1.3263-5	10.5.1	Проверить наличие техники для стерилизации эндоскопического оборудования Проверить организацию обработки эндоскопического оборудования в соответствии с СанПиНом П 3.1.3263-15 (если применимо)* <u>(7)</u>		
		Наличие порядка обеспечения организации стерильными материалами в случае отсутствия ЦСО	10.5.2	Проверить порядок обеспечения организации стерильными материалами в случае отсутствия ЦСО		

		Контроль качества стерилизации	10.5.3	Оценить наличие контроля качества стерилизации и его результаты в соответствии нормативными документами в соответствии с СанПиНом П 3.1.3263-15		
		Регулярный аудит стерилизации МИ	10.5.4	Оценить порядок контроля стерилизации МИ: Наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность Наличие планов по устранению дефектов /ответственные/сроки		
		Упаковка, хранение и использование стерильных материалов	10.5.5	Проверить соответствие упаковки, условий и сроков хранения, соблюдение асептики при работе со стерильными материалами, наличие индивидуальных стерильных упаковок.		
10.6	Обеспечение эпидемиологической безопасности среды	Наличие и исправность специального оборудования, включая - Моечно-дезинфекционные машины - Дезинфекционные камеры	10.6.1	Проверить наличие и соответствие расчетным потребностям моечно-дезинфекционных машин/исправность		
		Проведение камерной дезинфекции постельных принадлежностей	10.6.2	Проверить журнал камерной дезинфекции постельных принадлежностей, сравнить количество выписанных пациентов и комплектов постельных принадлежностей, подвергнутых камерной дезинфекции за определенный срок (последнюю полную неделю)		
		Регулярный аудит дезинфекционных мероприятий	10.6.3	Оценить контроль дезинфекции Наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность Наличие планов по устранению дефектов /ответственные/сроки		
		Наличие алгоритма выбора дезинфицирующих средств и тактики дезинфекции (или системы дезинфекции)	10.6.4	Проверить наличие алгоритма выбора, проверить обоснованность выбора дезинфицирующих средств и тактики (системы) дезинфекции		

		Наличие методики расчета потребности МО в дезинфицирующих и антисептических средствах	10.6.5	Проверить наличие и использование методики расчета потребности МО в дезинфицирующих и антисептических средствах, опросить не менее 2 ответственных сотрудников		
		Наличие дезинфицирующих и антисептических средств в соответствии с расчетными показателями	10.6.6	Проверить наличие и антисептических средств в соответствии с расчетными показателями во всех подразделениях МО		
		Наличие оборудования для дезинфекции в соответствии с нормативными документами	10.6.7	Проверить наличие и соответствие количества оборудования для дезинфекции		
		Наличие клининга	10.6.8	Проверить наличие клининга (работающих на принципах аут-и инсорсинга), включая наличие СОПов уборки помещений различных видов		
			10.6.9	Оценить качество уборки помещений методом наблюдения во всех подразделениях МО в соответствии с СОПами		
		Обращение с отходами в соответствии с нормативными документами	10.6.10	Проверить наличие порядка обращения с отходами и соответствие нормативным документам		
10.7	Обеспечение эпидемиологической безопасности медицинских технологий (при инвазивных вмешательствах)	Наличие и регулярное обновление СОПов (инвазивных процедур)		Проверить наличие СОПов:		
			10.7.1	Катетеризация мочевого пузыря		
			10.7.2	Бесконтактные перевязки		
			10.7.3	Внутримышечные и внутривенные инъекции		
			10.7.4	Инфузии		
			10.7.5	Оценить соответствие СОПов федеральным клиническим рекомендациям (протоколам) / стандартам, регулярность обновления		
		10.7.6	Наличие и исполнение	Оценить знания (опросить не менее 10 ответственных		

		алгоритма профилактики инфекции при катетеризации мочевого пузыря		сотрудников в разных подразделениях МО) алгоритма профилактики инфекции при катетеризации мочевого пузыря, включая этапы: - Постановка катетера - Использование закрытой дренажной системы (или прерывистой катетеризации) - Уход за катетером - Смена и удаление катетера		
		Наличие и исполнение алгоритма профилактики инфекций при оперативных вмешательствах	10.7.7	Оценить знания (опросить не менее 10 ответственных сотрудников в разных подразделениях МО) алгоритма профилактики инфекций при оперативных вмешательствах, включая этапы: - Подготовка операционного поля - Обработка операционного поля - Обработка рук персонала - Ограничение передвижений персонала в операционных - Снижение длительности операций		
			10.7.8	Оценить навыки персонала методом наблюдения 5 (при возможности) случаев оперативных вмешательств		
		Наличие и исполнение эпидемиологическ и безопасного алгоритма ухода за послеоперационно й раной	10.7.9	Оценить знания (опросить не менее 5 ответственных сотрудников в разных подразделениях МО) алгоритмов ухода за послеоперационной раной, методики бесконтактных перевязок		
			10.7.10	Оценить навыки персонала методом наблюдения 5 (при возможности) перевязок		
10.8	Наличие полностью оборудованных мест для мытья и обработки	Наличие полностью оборудованных мест для мытья рук: - Отдельная раковина - Кран с кистевым смесителем - Горячая вода - Схема мытья рук - Жидкое мыло - Антисептик -		Проверить наличие стандартно оборудованных мест для мытья рук во всех подразделениях МО, местах общего пользования и т.д. Включая:		
			10.8.1	В помещениях, требующих особого режима (процедурные кабинеты, перевязочные, урологические кабинеты, эндоскопическое отделение)		
			10.8.2	В дневном стационаре		

		Одноразовые полотенца - Ведро с крышкой с ножным механизмом открывания	10.8.3	В кабинетах врачей				
			10.8.4	Туалетах для персонала				
			10.8.5	Туалетах для пациентов (кроме наличия антисептика)				
			10.8.6	Лаборатории				
		Наличие дополнительных дозаторов с антисептиком:	10.8.7	Проверить наличие дополнительных дозаторов с антисептиком в подразделениях МО: - при входах в палаты дневного стационара; - в процедурных кабинетах; - кабинетах инвазивных вмешательств (эндоскопические кабинеты)				
		Порядок контроля исправности оборудования для мытья рук, наличия расходных материалов и их соответствия расчетному количеству	10.8.8	Оценить порядок контроля исправности оборудования для мытья рук, наличия расходных материалов и их соответствия расчетному количеству, опросить ответственных во всех подразделениях				
		10.9 Соблюдение правил гигиены рук персоналом.		Регулярный контроль качества гигиены рук (плановые и внеплановые проверки)	10.9.1	Проверить наличие журналов с результатами плановых и внеплановых проверок, оценить регулярность, объем проводимых проверок		
				Соблюдение персоналом правил гигиены рук во всех случаях: 1. Перед контактом с пациентами 2. Перед процедурой 3. После процедуры 4. После контакта с пациентом 5. После контакта с предметами окружающей среды	10.9.2	Оценить методом наблюдения соблюдение персоналом правил гигиены рук (не менее 10 случаев в разных подразделениях МО)		
Исполнение алгоритма мытья и обработки рук в соответствии со стандартами и	10.9.3			Оценить методом наблюдения соблюдение алгоритма обработки рук (не менее 10 случаев в разных подразделениях МО, включая:				

		федеральными клиническими рекомендациями		процедурные кабинеты, эндоскопические кабинеты, дневной стационар и другие).		
		Отсутствие предметов украшений на руках у персонала (браслеты, кольца, перстни), накладные ногти, маникюр с длинными ногтями, повреждения кожных покровов и т.д.	10.9.4	Проверить наличие у персонала украшений, накладных ногтей, повреждений кожных покровов и т.д.		
		Регулярное обучение персонала	10.9.5	Оценить обучение персонала, наличие плана, журнала, результатов тестирования, охват персонала (норматив 100%)		
10.10	Соблюдение персоналом алгоритма использования индивидуальных средств защиты	Наличие и исполнение персоналом алгоритмов использования индивидуальных средств защиты	10.1.0.1	Проверить наличие алгоритмов по использованию индивидуальных средств защиты, включая: - Перчатки (стерильные и нестерильные) - Средства защиты лица и глаз - Маски - Респираторы - Халаты - Униформа и обувь		
			10.1.0.2	Оценить методом наблюдения соблюдение алгоритмов по использованию средств индивидуальной защиты персоналом во всех подразделениях МО		
		Наличие средств индивидуальной защиты в достаточном количестве в процедурном кабинете, операционных и т.д.	10.1.0.3	Оценить наличие средств индивидуальной защиты во всех подразделениях МО в количестве, в соответствии с расчетными потребностями		
			10.1.0.4	Оценить контроль наличия средств индивидуальной защиты в расчетном количестве/ответственные		
10.11	Профилактика ИСМП у медицинского персонала	Наличие алгоритмов действий при аварийной ситуации (случаев контакта с биологическими жидкостями, при	10.1.1.1	Проверить наличие алгоритмов действий при аварийных ситуациях		
			10.1.1.2	Оценить знания персонала алгоритмов действий при чрезвычайных ситуациях, включая порядок оповещения/регистрации,		

		повреждении кожных покровов и слизистых оболочек и др.)		опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений МО		
		Регистрация и учет аварийных ситуаций	10.1 1.3	Проверить наличие журналов регистрации аварийных ситуаций, аккуратность заполнения/ответственные		
		Аудит аварийных ситуаций	10.1 1.4	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность, наличие планов по устранению дефектов /ответственные/сроки		
			10.1 1.5	Оценить регулярность информирования персонала по результатам аудитов - опросить не менее 5 сотрудников из различных подразделений МО (не входящих в комиссию) на предмет знания результатов		
		Программа вакцинации персонала против инфекций в соответствии с национальным календарем прививок	10.1 1.6	Проверить наличие журнала вакцинации персонала против гепатита В, соответствие числа вакцинированных сотрудников расчетным		
		Наличие и доступность вакцины против гепатита В и иммуноглобулина для проведения экстренной профилактики (если применимо)*	10.1 1.7	Проверить наличие вакцины и иммуноглобулина против гепатита для проведения экстренной профилактики в расчетном количестве (если применимо) *		
		Регулярное обучение персонала методам профилактики заражения ИСМП	10.1 1.8	Оценить регулярное обучение персонала, наличие плана обучения, журнала с результатами тестирования, охват персонала (100%)		
10. 12	Рациональное использование антибактериальных ЛС для профилактики и лечения	Наличие алгоритмов антибиотикопрофилактики и терапии (в соответствии с профилем отделения)	10.1 2.1	Проверить наличие алгоритмов АБ-профилактики и терапии в соответствии с профилем отделения, соответствие клиническим рекомендациям Минздрава России		
		Назначение АБ в терапевтических	10.1 2.2	Проверить наличие алгоритмов АБ-профилактики и терапии в		

		дозировках с лечебной целью обосновано в амбулаторных картах/историях болезни и соответствует алгоритмам		соответствии с профилем отделения, соответствие клиническим рекомендациям Минздрава России		
		Назначение АБ в терапевтических дозировках с лечебной целью обосновано в амбулаторных картах/истории болезни и соответствует алгоритмам Регулярный аудит использования антибиотиков в МО	10.1 2.3	Проверить не менее 10 ИБ дневного стационара и не менее 10 АК пациентов, которым были назначены АБ в терапевтических дозах на предмет соответствия алгоритмам лечения, включая: - Первоначальное назначение эмпирической схемы в соответствии с алгоритмами, разработанными в МО - Показания к смене препаратов при неэффективности - Перевод на пероральные формы приема АБ Алгоритм отмены АБ		
		Регулярный аудит использования антибиотиков в МО	10.1 2.4	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность, наличие планов по устранению недостатков /ответственные/сроки		
			10.1 2.5	Оценить регулярность информирования персонала по результатам аудитов - опросить не менее 5 сотрудников из различных подразделений МО на предмет подтверждения проведения информирования		
		Наличие алгоритмов профилактики и терапии другими АМП (антисептиками, бактериофагами и пр.)	10.1 2.6	Проверить наличие алгоритмов профилактики и терапии другими АМП (антисептиками, бактериофагами и пр.)		
10. 13	Информация по вопросам профилактики ИСМП	Наличие постеров, брошюр, памяток для пациентов и персонала		Проверить наличие информационных материалов во всех подразделениях МО (уточнить какие), включая темы:		
			10.1 3.1	Гигиена рук		
			10.1 3.2	Профилактика гемоконтактных инфекций		



			10.1 3.3	Профилактика инфекций, передающихся воздушно-капельным путем		
			10.1 3.4	Профилактика особо опасных инфекций		
			10.1 3.5	Другие (указать какие)		
<b>Количественные показатели</b>					<b>Расчет показателя</b>	
Частота катетер-ассоциированных инфекций мочевыводящих путей					1/1000 пациенто/часов	
Частота инфекций послеоперационных ран					1/1000 пациенто/часов	
Частота ИСМП					1/1000 случаев	
Дезинфекция постельных принадлежностей					100%	
Обеспечение микробиологическим исследованием клинического материала от пациентов с инфекционными, в том числе гнойными заболеваниями					100%	
Охват персонала вакцинацией против гепатита В					100%	
Охват персонала вакцинацией против гриппа и других инфекционных заболеваний					100%	

## 2.11 Лекарственная безопасность. Фармаконадзор

Проблема безопасного и эффективного применения лекарств стоит перед всеми странами, так в меморандуме ВОЗ по национальной стратегии в области безопасных лекарственных средств и надлежащего их использования отмечено, что в мире нежелательные лекарственные реакции являются причиной госпитализации до 20% больных, в результате чего на проблемы, связанные с лекарственными средствами, тратится до 15-20% бюджета здравоохранения\*(8).

Ошибки, связанные с использованием ЛП, характерны для всех четырех этапов [8], включая:

- Назначение ЛС (39% ошибок) - неправильный выбор препарата/препаратов (критически важная проблема), назначение без учета противопоказаний (связанных с определенным заболеванием или приемом других лекарственных средств), назначение несертифицированных лекарств, повторное назначение лекарства без оценки его эффективности и переносимости пациентом и т.д.

- Передача информации о назначении (12%) - нечетко, неразборчиво сделанные надписи, использование некорректных сокращений в листах назначения и т.д.

- Дозирование, разведение (11%).

- Использование (прием, введение) (38%) - отсутствие доступности лекарств для оказания экстренной медицинской помощи, несвоевременное введение лекарственных средств, неправильный путь введения, недооценка важности информирования пациента о побочных эффектах, отсутствие

обучения пациента приему лекарств, отсутствие контроля в эффективности лечения.

Наиболее часто нежелательные реакции связаны с назначением антибиотиков, химиотерапевтических средств, анальгетиков, психотропных средств, сердечных гликозидов, мочегонных, инсулина, препаратов калия. Большинство осложнений при использовании ЛП - предотвратимо.

Основные определения\*(9):

- Нежелательная реакция - любая реакция на ЛП, вредная и нежелательная для организма, которая возникает при его использовании для лечения, диагностики и профилактики заболеваний;

- Серьезная нежелательная реакция - нежелательная реакция организма, связанная с применением лекарственного препарата: приведшая к смерти; врожденным аномалиям или порокам развития; представляющая собой угрозу жизни; требующая госпитализации или приведшая к стойкой утрате трудоспособности и (или) инвалидности;

- Непредвиденная нежелательная реакция - нежелательная реакция организма (в том числе связанная с применением лекарственного препарата в соответствии с инструкцией по его применению), сущность и тяжесть которой не соответствует информации о лекарственном препарате, содержащейся в инструкции по его применению;

- Побочный эффект - любое непреднамеренное действие лекарства (выходящее за рамки рассчитанного терапевтического эффекта), обусловленное его фармакологическими свойствами, наблюдаемое при использовании лекарства в рекомендуемых дозах.

Для снижения частоты нежелательных явлений на уровне МО предлагается:

1. Создание и эффективная работа системы обеспечения лекарственной безопасности в МО;
2. Система контроля качества ведения документации/электронная система;
3. Контроль всех этапов использования ЛП - хранение, назначение, дозирование, оптимальный путь введения и т.д.;
4. Обеспечение преемственности медицинской помощи;
5. Эффективное взаимодействие врача с пациентом.

№	Группа показателей	Показатели		Порядок оценки	Д а	Не г
11.1	Обеспечение лекарственной безопасности в МО	Наличие приказов главного врача по вопросам обеспечения лекарственной безопасности		Проверить наличие приказов главного по вопросам лекарственной безопасности		
			11.1.1	Организация работы по обеспечению лекарственной безопасности в МО: основные направления, ответственные		

				за направления и по подразделениям.		
			11.1.2	Информационная система наличия ЛП (вне списка ДЛО) в МО		
			11.1.3	Хранение ЛП в подразделениях МО		
			11.1.4	Система обеспечения ЛП		
			11.1.5	Организация и контроль за безопасным и эффективным применением ЛП		
			11.1.6	Система регистрации и сбора информации о серьезных и непредвиденных нежелательных реакциях в МО и передачи сведений о них в Росздравнадзор/ответственные		
		Регулярный аудит лекарственной безопасности	11.1.7	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность Проверить наличие планов по устранению недостатков /ответственные/сроки		
		Обучение персонала по вопросам оказания экстренной помощи	11.1.8	Оценить обучение персонала по вопросам оказания экстренной помощи, проверить наличие планов обучения, журналов обучения (охват персонала 100%), регулярность проведения тренингов		
		Информирование персонала о новых ЛП	11.1.9	Информирование персонала о новых ЛП, проверить наличие протоколов конференций, совещаний, ответственные, опросить не менее 2-х сотрудников на предмет подтверждения информирования (конференции, собрания и т.д.)		
11.2	Регистрация и сбор информации о серьезных и непредвиденных нежелательных реакциях в МО	Наличие в МО утвержденного порядка (включая ответственных) сбора и направления в АИС Росздравнадзора	11.2.1	Проверить наличие порядка (включая ответственных: указать ФИО, должность)		

и передачи сведений о них в Росздравнадзор	и/или территориальные органы Росздравнадзора сведений о выявленных нежелательных реакциях				
	Наличие алгоритма взаимодействия МО с территориальным органом Росздравнадзора, включая знание контактных данных ответственных специалистов по фармаконадзору	11.2.2	Проверить наличие алгоритма, включая контактные данные территориального органа Росздравнадзора		
		11.2.3	Оценить знания персонала, опросить ответственных сотрудников МО		
	Наличие стандартных извещений о нежелательной реакции (в электронной форме или на бумажном носителе)	11.2.4	Проверить наличие стандартных извещений		
	Наличие навыков заполнения извещений	11.2.5	Оценить навыки персонала по заполнению извещений, попросить не менее 2-х сотрудников заполнить извещение		
	Использование алгоритмов Наранжо, Karch или ВОЗ при оценке причинно-следственной связи между применением ЛП и развитием нежелательной реакции	11.2.6	Оценить значения и навыки использования одного из алгоритмов, опросить не менее 2-х ответственных сотрудников		
	Порядок сбора информации/журнал/ база данных	11.2.7	Оценить порядок сбора информации, включая наличие журнала, базы данных		

		Регулярное информирование персонала о результатах аудитов, регулярное обсуждение вопросов фармаконадзора	11.2.8	Оценить систему информирования персонала, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений МО		
11.3	Организация внутреннего контроля	Осуществление регулярного контроля срока годности ЛП		Оценить контроль за ЛП, включая:		
			11.3.1	Контроль ЛП по показателям: "Описание", "Упаковка", "Маркировка" по НД производителей; скрининг ЛП с использованием актуализированной базы данных о качестве ЛС		
			11.3.2	Оценить контроль срока годности ЛП, включая, регулярность внутренних плановых проверок, проведение внеплановых проверок (количество, основания за последний год) Проверить наличие отчетов по результатам проверок, журналов, оценить планы по устранению недостатков/ответственные/сроки		
			11.3.3	Оценить информирование, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений, на предмет знаний о системе контроля наличия ЛП с истекшим сроком годности		
11.4	Контроль условий хранения ЛП, вакцин, требующих особых условий хранения	Наличие списка ЛП, требующих особых условий хранения (в соответствии с требованиями производителей лекарственных средств)	11.4.1	Проверить наличие списка ЛП, требующих особых условий хранения Оценить знания персонала, опросить не менее 5-ти сотрудников из различных подразделений		
		Наличие исправного оборудования для		Проверить наличие исправного оборудования и соблюдение правил		

		хранения ЛП во всех подразделениях МО:		расположения (например, измерительная часть прибора на расстоянии не менее 3 м от дверей, окон и отопительных приборов) во всех подразделениях МО:		
			11.4.2	Холодильники с исправными термометрами или термодатчиками		
			11.4.3	Исправное оборудование для измерения показателей условий хранения в помещениях (термометры, психрометры, гигрометры и т.д.)		
		Регулярный контроль условий хранения	11.4.4	Оценить порядок контроля условий хранения, проверить наличие журналов (карт) для фиксации контрольных параметров, регулярность заполнения во всех подразделениях МО		
		Регулярная поверка оборудования с записью результатов в журналах	11.4.5	Оценить контроль технического состояния оборудования, проверить наличие договоров с компаниями, осуществляющими техническое обслуживание оборудования, журналов проведения поверок, регулярность		
		Соблюдение правил хранения ЛП, требующих защиты от воздействия света	11.4.6	Проверить соблюдение правил хранения ЛП, требующих защиты от воздействия света во всех подразделениях (если применимо)		
			11.4.7	Проверить методом случайной выборки соблюдение правил хранения по 5 ЛП в каждом подразделении на соответствие условий хранения требованиям производителей		
11.5	Определение мест хранения ЛС	Хранение ЛП по группам (фармакологическим, способам применения)	11.5.1	Проверить исполнение порядка хранения ЛП по группам во всех подразделениях МО		

		Доступность ЛП (в соответствии с профилем отделения) в рабочие часы МО	11.5.2	Оценить доступность ЛП в рабочие часы МО, опросить не менее 5-ти сотрудников в разных подразделениях		
		Хранение ЛП в недоступных для пациентов и посетителей местах	11.5.3	Оценить недоступность хранения ЛП для пациентов и посетителей во всех подразделениях МО		
11.6	Соблюдение требований к упаковке и маркировке ЛП	Хранение ЛП в первичной упаковке	11.6.1	Проверить исполнение правила хранения ЛП в первичной упаковке во всех подразделениях МО		
		Соблюдение условий хранения ЛП после вскрытия упаковки	11.6.2	Проверить наличие условий хранения после вскрытия упаковки ЛП (на упаковке/этикетке указаны условия хранения ЛП после первого вскрытия первичной упаковки и, после приготовления или разбавления раствора (суспензии))		
		Правильная маркировка ЛП, включая емкости с жидкими формами	11.6.3	Проверить наличие маркировки с растворами: маркировка нанесена печатными буквами с указанием дозировок, идентификаторов пациента, которым ЛП предназначено		
		Отсутствие перефасованных ЛП	11.6.4	Проверить наличие перефасованных ЛП во всех подразделениях МО		
		Отсутствие не маркированных ЛП	11.6.5	Проверить наличие не маркированных ЛП во всех подразделениях		
		Отсутствие вскрытых флаконов и ампул с ЛП	11.6.6	Проверить отсутствие вскрытых флаконов и ампул с ЛП во всех подразделениях МО		
11.7	Прогнозирование риска при использовании ЛП: побочные реакции, токсическое действие ЛП, взаимодействие ЛП, учет обстоятельств,	При назначении ЛП учитываются (с фиксацией в истории болезни) факторы риска		Проверить не менее 10 ИБ в дневном стационаре, не менее 10 АК в разных подразделениях МО на предмет наличия данных о факторах риска и их учета при назначении препаратов, включая		
			11.7.1	Аллергия		
			11.7.2	Возраст		

	сопутствующи х заболеваний		11.7.3	Сопутствующие заболевания/ ЛП, принимаемые в момент поступления			
			11.7.4	Масса тела пациента			
			11.7.5	Беременность (если применимо)			
			11.7.6	Заболевания печени			
			11.7.7	Заболевания почек			
			11.7.8	Психические заболевания			
			11.7.9	Курение, алкоголь, прием наркотических и других психотропных веществ			
11.8	Процесс назначения и использования ЛП	Соблюдение алгоритма при назначении и использовании ЛП:		Проверить не менее 10 АК, не менее 10 ИБ в дневном стационаре на предмет соответствия назначений клиническим рекомендациям/стандартам			
			Выбор лекарственного препарата ("Правильное лекарство")	11.8.1	Оценить соответствие выбора ЛП клиническим рекомендациям/алгоритмам		
			Выбор дозировки ("Правильная доза")	11.8.2	Оценить соответствие дозировок ЛП клиническим рекомендациям, коррекция дозы с учетом индивидуальных особенностей пациента, наличие калькуляторов расчета		
			Выбор пути введения ("Правильный путь введения")	11.8.3	Оценить соответствие пути введения ЛП		
			Выбор времени/ кратности ("В правильное время")	11.8.4	Оценить соответствие кратности назначения ЛП соблюдение сроков дачи, приема/введения ЛП в соответствии с назначением с фиксацией времени введения/дачи ЛП в листах назначений		
11.8.5	Проверить качество заполнения медицинской документации на предмет фиксации времени введения ЛП в дневном стационаре, в журнал для инъекций в процедурных кабинетах						



		Введение препарата пациенту ("Правильному пациенту")	11.8.6	Оценить методом наблюдения исполнение персоналом алгоритма идентификации пациента		
		Наличие алгоритмов лекарственного взаимодействия	11.8.7	Проверить наличие алгоритмов лекарственного взаимодействия		
		Наличие таблиц высших разовых и суточных доз ЛП, в том числе ядовитых, наркотических и сильнодействующих их лекарственных средств	11.8.8	Проверить наличие таблиц		
		Наличие алгоритмов действий при передозировке или отравлении ЛП, включая таблицы противоядий	11.8.9	Проверить наличие алгоритмов действий персонала при передозировке или отравлении ЛП, включая таблицы противоядий во всех подразделениях МО		
			11.8.10	Оценить знания персоналом алгоритмов действий, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений МО		
11.9	Контроль качества письменных назначений ЛП	Использование стандартных листов назначения в дневном стационаре	11.9.1	Проверить наличие стандартных листов назначений, проверить не менее 10 ИБ в дневном стационаре МО		
		Аккуратное и полное заполнение листов назначений в дневном стационаре, рекомендаций по лечению в амбулаторных картах, направлений в процедурный кабинет	11.9.2	Оценить качество заполнения листов назначений в дневном стационаре, назначений в АК/направлений на инъекции в процедурный кабинет, включая аккуратность заполнения (назначения написаны разборчиво/печатными буквами), использование стандартизированных сокращений, включая наличие наименования ЛП, доза, кратность, путь введения, время		
		Аккуратное и полное заполнение	11.9.3	Оценка качества заполнения рецептов, включая включая		

		рецептов, в том числе на наркотические препараты		аккуратность заполнения (разборчиво), использование стандартизированных сокращений, включая наличие наименования ЛП, доза, кратность, путь введения, период приема		
11.10	Контроль эффективности назначения ЛП	Проводится оценка эффективности лечения с фиксацией в медицинской документации по алгоритму	11.10.1	Проверить не менее 10 АК в разных подразделениях МО на предмет наличия данных с оценкой эффективности лечения, включая: - Жалобы - Клиника - Лабораторно-диагностические показатели - Приверженность/активный контроль назначений		
11.11	Информирование персонала о ЛП	Наличие справочников ЛП, в том числе электронных Наличие доступа в интернет в МО	11.11.1	Проверить наличие справочников (ГРЛС и др.) во всех подразделениях МО		
			11.11.2	Проверить наличие доступа в интернет в МО 7/365		
		Регулярное информирование персонала о новых ЛП и методах лечения, клинических руководствах (протоколах лечения)	11.11.3	Оценить систему информирования персонала о новых ЛП и методах лечения, проверить наличие плана с темами конференций в МО за последний год		
			11.11.4	Опросить не менее 5 сотрудников об их участии в конференциях		
11.12	Обучение и информирование пациентов, сопровождающих их	Информирование пациентов о назначенном лечении, ЛП, возможных альтернативах, побочных эффектах	11.12.1	Оценить качество информирования пациентов, опросить не менее 10 пациентов в различных подразделениях на предмет информирования их персоналом о назначенном лечении		
		Знание и использование методик по формированию приверженности пациентов к лечению	11.12.2	Оценить знания персоналом методик по формированию приверженности пациентов к лечению, опросить не менее 5 сотрудников из различных подразделений		
		Наличие брошюр, памяток, постеров по вопросам лекарственной безопасности	11.12.3	Проверить наличие информационных материалов для пациентов по вопросам лекарственной безопасности во всех подразделениях МО,		

				оценить их качество, в том числе соответствие клиническим рекомендациям, стандартам		
		Обучение пациентов и их родственников методам ухода, лечения и т.д.	11.12.4	Оценить качество обучения пациентов и их родственников методам ухода, лечения и т.д., опросить не менее 10 пациентов в различных подразделениях МО		

## 2.12 Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий

К медицинским изделиям относятся: инструменты, аппараты, приборы, оборудование, материалы, прочие изделия, применяемые в медицинских целях отдельно или в сочетании между собой, а также вместе с другими принадлежностями, необходимыми для применения указанных изделий по назначению. Предназначенные для: профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека.

Основными нормативными документами, определяющими меры по обеспечению безопасности обращения медицинских изделий (МИ) при осуществлении медицинской деятельности в РФ, являются:

- Статья 38, 95, 96 Федерального закона от 21 декабря 2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

- Федеральный закон "О техническом регулировании" от 27.12.2002 № 184-ФЗ (принят ГД ФС РФ 15.12.2002) (действующая редакция от 29.06.2015);

- Федеральный закон от 26 июня 2008 г. № 102-ФЗ "Об обеспечении единства измерений";

- Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ) от 30.12.2001 № 195-ФЗ;

- Постановление Правительства Российской Федерации от 25.09.2012 № 970 "Об утверждении Положения о государственном контроле за обращением медицинских изделий";

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 августа 2012 г. № 89н "Об утверждении Порядка проведения испытаний в целях утверждения типа средств измерений, а также перечня медицинских изделий, относящихся к средствам измерений в сфере государственного

регулирования обеспечения единства измерений, в отношении которых проводятся испытания в целях утверждения типа средств измерений";

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.04.2013 № 196н "Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по исполнению государственной функции по контролю за обращением медицинских изделий".

На территории РФ допускается обращение зарегистрированных МИ в порядке, установленном законодательством РФ.

Для организации работы по безопасному обращению МИ в МО важно знать основные принципы подразделения МИ на виды [http://www.roszdravnadzor.ru/services/mi\\_reesetr](http://www.roszdravnadzor.ru/services/mi_reesetr), в соответствии с номенклатурной классификацией.

Все медицинские изделия подразделяют в зависимости от степени потенциального риска их применения в медицинских целях на четыре класса: 1 класс - медицинские изделия с низкой степенью риска; 2а - медицинские изделия со средней степенью риска; 2б - медицинские изделия с повышенной степенью; 3 - медицинские изделия с высокой степенью риска. На сайте Росздравнадзора сгруппирована необходимая информация для организации контроля и безопасности обращения МИ: <http://www.roszdravnadzor.ru/medproducts>. Государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий: <http://www.roszdravnadzor.ru/services/misearch>

Реестр уведомлений об осуществлении деятельности в сфере обращения медицинских изделий: <http://www.roszdravnadzor.ru/services/medact>

№	Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Да	Нет
12.1	Организация контроля качества и безопасности обращения медицинских изделий в МО	Наличие приказов главного врача по вопросам контроля качества и безопасности обращения МИ		Проверить наличие приказов МО по темам:		
			12.1.1	Организация работы в сфере контроля качества и безопасности обращения МИ: направления деятельности, ответственные лица		
			12.1.2	Обеспечение МИ		
			12.1.3	Хранение МИ		
			12.1.4	Учет МИ		
			12.1.5	Эксплуатация МИ		
			12.1.6	Соблюдение метрологических требований, норм и правил для МИ, требующих периодических проверок		
			12.1.7	Техническое обслуживание медицинской техники		

			12.1.8	Приемка МИ		
			12.1.9	Упаковка и маркировка МИ		
			12.1.10	Сбор информации и регистрация побочных действий, нежелательных реакций при применении МИ		
		Регулярный внутренний аудит контроля качества и безопасности обращения МИ, включая аудит нежелательных реакций/ошибок	12.1.11	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность проведения Проверить наличие планов по устранению дефектов /ответственные/сроки		
			12.1.10	Оценить регулярность информирования персонала по результатам аудитов, опросить не менее 3 сотрудников		
		Наличие программы обучения персонала по вопросам контроля качества и безопасности обращения МИ	12.1.13	Оценить обучение персонала по вопросам безопасности обращения МИ, проверить наличие планов обучения, журналов обучения (охват персонала 100% с учетом профиля), регулярность проведения тренингов		
12.2	Обеспечение контроля качества и безопасности обращения медицинских изделий в МО	Процесс обеспечения/поставки/наладки МИ, включая расходные материалы (регулярный контроль качества поступающих МИ)	12.2.1	Оценить обеспечение/поставку/наладку МИ, включая расходные материалы, проверить наличие регистрационных удостоверений, информации о МИ на русском языке, включая эксплуатационную документацию		
		Наличие внутренних проверок качества и безопасности МИ	12.2.2	Оценить проверку качества и безопасности МИ, опросить ответственных сотрудников, попросить продемонстрировать порядок проверки РУ на сайте Росздравнадзора, работу с государственными реестрами МИ		
		Контроль наличия МИ с истекшим сроком годности, выявление причин, принятие решений по устранению дефектов	12.2.3	Оценить контроль наличия МИ с истекшим сроком годности (эксплуатации), опросить ответственных сотрудников о порядке контроля, выявленных причинах и принятых мерах		

			12.2.4	Проверить наличие ответственного/ответственных (указать ФИО, должности)		
			12.2.5	Опросить ответственных сотрудников о порядке проверок, проверить наличие списков оборудования для тестирования, наличие журнала, аккуратность заполнения		
			12.2.6	Оценить методом наблюдения исправность оборудования в различных подразделениях, включая оборудование для оказания экстренной помощи (если применимо)		
12.3	Соблюдение правил эксплуатации МИ	Наличие обучения персонала при поступлении нового оборудования	12.3.1	Проверить наличие допусков, оценить качество обучения, опросить не менее 12 сотрудников в различных подразделениях на предмет знаний инструкций по эксплуатации оборудования, поступившего в течение последнего года		
		Наличие инструкций по эксплуатации медицинского оборудования в подразделениях (в местах использования)	12.3.2	Проверить наличие инструкций в различных подразделениях МИ (для имеющегося в подразделении оборудования), попросить продемонстрировать персонал навыки работы с МИ		
12.4	Регистрация и учет побочных действий, нежелательных реакций при применении МИ, особенностей взаимодействия МИ между собой, фактов и обстоятельств, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении МИ.	Наличие в МО ответственных за сбор и направление извещений в АИС Росздравнадзора и/или территориальные органы Росздравнадзора извещений о выявленных нежелательных реакциях	12.4.1	Проверить наличие ответственных: указать ФИО, должность		
		Наличие алгоритма взаимодействия МО с территориальными органами Росздравнадзора Наличие стандартных извещений (в электронной форме или на бумажном носителе)	12.4.2	Проверить наличие алгоритма, включая контактные данные территориального органа Росздравнадзора, проверить наличие стандартных извещений (форм)		
			12.4.3	Оценить знания персоналом алгоритма, опросить не менее 3-х сотрудников МО		

	Взаимодействие между подразделениями и МО по вопросам обеспечения безопасного оборота МИ	Наличие навыков заполнения извещений	12.4.4	Оценить навыки персонала по заполнению извещений, попросить не менее 3-х сотрудников заполнить извещение		
		Порядок сбора информации (наличие журнала, электронной базы данных)	12.4.5	Оценить порядок сбора информации, включая наличие журнала, базы данных, проверить аккуратность и полноту заполнения, Оценить порядок взаимодействия подразделений МО		
12.5	Соблюдение требований к упаковке и маркировке МИ	Отсутствие немаркированных МИ в МО	12.5.1	Проверить наличие маркировки на не менее 12-ти МИ, отобранных методом случайной выборки в каждом подразделении МО		
		Наличие информации по безопасному применению МИ на самом изделии и (или) на каждой его упаковке, или на групповой упаковке	12.5.2	Проверить наличие информации по безопасному применению МИ: на самом МИ, и/или на каждой упаковке, или на групповой упаковке (допускается использование листа-вкладыша) выборочно в каждом подразделении		
12.6	Контроль условий хранения МИ в соответствии с рекомендуемыми производителем.	Наличие исправного специального оборудования для хранения	12.6.1	Проверить наличие исправного оборудования для хранения МИ во всех подразделениях МО (например, холодильники, кондиционеры)		
		Наличие исправных приборов фиксации показателей условий хранения Регулярный контроль условий хранения МИ с записью показателей в журнале	12.6.2	Проверить наличие исправных приборов фиксации показателей условий хранения во всех подразделениях МО (термометры, психрометры, гигрометры и т.д.)		
			12.6.3	Оценить порядок контроля условий хранения МИ в соответствии с рекомендациями производителя, проверить наличие журналов для фиксации контрольных параметров, регулярность заполнения во всех подразделениях МО		

12.7	Техническое обслуживание МИ	Периодическое профилактическое техническое обслуживание МИ	12.7.1	Проверить наличие плана-графика обслуживания медицинского оборудования/актов выполненных работ Проверить наличие журнала технического обслуживания, оценить соответствие сроков рекомендуемым		
		Регулярная поверка средств измерения	12.7.2	Проверить наличие плана-графика метрологического обслуживания Проверить наличие журнала поверок, оценить соответствие сроков рекомендуемым		
12.8	Информирование и обучение пациентов/сопровождающих правилам безопасности при эксплуатации МИ. Соблюдение прав пациента при применении/назначении медицинских изделий	Информирование пациентов: наличие буклетов, памяток, постеров	12.8.1	Проверить наличие информационных материалов для пациентов по вопросам безопасного использования МИ		
		Обучение пациентов и сопровождающих правилам безопасности при пользовании МИ	12.8.2	Оценить качество обучения пациентов и сопровождающих правилам безопасности при использовании МИ, опросить не менее 12-ти пациентов на предмет знаний основных правил безопасности при пользовании МИ		

### **2.13 Безопасность среды в медицинской организации. организация ухода за пациентами. Профилактика пролежней. Профилактика падений**

Безопасные условия пребывания для пациентов и посетителей и условия работы для медицинского и обслуживающего персонала так же важны для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности, как и хирургическая, инфекционная или лекарственная безопасность. Важно, чтобы мероприятия по созданию и развитию безопасной среды для пациентов и медицинских работников были объединены.

В окружающей среде МО условно можно выделить две основные части: эмоциональную, поведенческую (например, междисциплинарные контакты персонала, коммуникация врач-пациент, обратная связь с пациентами, включая жалобы, возможные конфликты между медработниками и т.д.) и функциональную, техническую (например, организация рабочего места, чистота, освещенность, обеспеченность индивидуальными средствами защиты и т.д.) т.д.). Первая больше отражает следование общечеловеческим нормам и ценностям и сложнее поддается изменениям. Вторая зависит от работы, руководителей и ее в большинстве случаев проще и быстрее изменить.



Кроме этого, при анализе среды и планировании мероприятий следует учитывать следующие компоненты:

- Кадры - штаты, обеспеченность, профессиональные навыки, наличие опыта в конкретных областях;
- Дизайн рабочего процесса - взаимодействие работников, график дежурств, расписание работы, распределение объемов работ;
- Личные / социальные факторы, включая стресс, чувство удовлетворенности работой;
- Физическая среда - свет, шум, чистота, эстетика, рациональность и т.д.;
- Организация работы учреждения, цели коллектива, убеждения, разделение труда и т.д.

Большое внимание должно уделяться рациональной планировке пространства как внутри МО (например, взаиморасположение операционного блока и реанимационного отделения), так и внутри подразделений (например, взаиморасположение поста дежурной сестры и палаты для тяжелобольных, перевязочной, процедурного кабинета и т.д.).

Профилактика травм как среди пациентов, так и медработников - одна из задач, стоящая перед управлением МО. Частота падений пациентов во многих странах принят как объективный показатель безопасной организации пространства и качества медицинской помощи в целом.

По данным из нескольких источников, чаще всего падения случаются в лечебных отделениях (52-82% всех падений): из них в 37-50% - в палате (чаще, когда пациент идет в туалет), 8-25% в ванной или душевой, 6-74% на лестнице или в коридоре, в 8-16% случаев пациенты падают со стула. \*(10)

Выделяют группы больных с повышенным риском падений. Это пожилые пациенты, дети, больные после операций и т.д.

В международных системах аккредитации МО учет всех случаев падений один из контролируемых стандартных показателей. Падения сопровождаются травмами, тем более смертельными исходами. Разбор всех случаев падений позволяет эффективно предотвращать их в будущем.

Для оценки качества ухода за пациентами, прежде всего сестринского ухода, во многих странах в качестве показателя используется частота возникновения пролежней. Старение населения, рост распространенности ожирения, фрагментация ухода - основные причины увеличения частоты возникновения пролежней. Необходимо вести активное информирование родственников, ухаживающих лиц по вопросам профилактики пролежней. К методам профилактики пролежней следует отнести: 1) закупку специальных матрасов, подушек в кресла, 2) обеспечение сбалансированного питания, 3) со стороны медицинского персонала - выполнение протоколов ухода, включая раннюю активизацию пациента, обеспечения сухости и чистоты, регулярное (каждые 2 часа) переворачивание, 4) обучение ухаживающих принципам ухода за лежачими больными.

№	Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Да	Нет
13.1	Формирование безопасной среды для пациентов и персонала	Наличие приказов главного врача по вопросам организации безопасной среды		Проверить наличие приказов главного врача по вопросам организации безопасной среды		
			13.1.1	Организация безопасной среды в МО		
			13.1.2	Ответственные/ответственный/инженер		
			13.1.3	Система охраны МО		
			13.1.4	Порядок действий персонала при чрезвычайных ситуациях		
		13.1.5	Порядок действий персонала при стихийных бедствиях			
		13.1.6	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность проведения			
	Регулярный аудит безопасной среды	13.1.7	Наличие планов по устранению дефектов /ответственные/сроки			
13.2	Оптимальная организация (структура) МО, рациональность, безопасность планировки подразделений	Рациональная, безопасная, эргономичная планировка МО, в том числе для минимизации потерь времени при оказании медицинской помощи, включая: - Размещение отделений относительно друг друга - Планировка кабинета дежурного врача - Планировка внутри подразделений - Планировка помещений для пациентов и их сопровождающих: зон ожидания и т.д.		Оценить планировку внутри МО и внутри подразделений МО, включая:		
			13.2.1	Оценить рациональность структуры МО, включая размещение подразделений относительно друг друга (например, травматологического отделения и рентгеновского кабинета и т.п.)		
			13.2.2	Оценить рациональность планировки приемного отделения в соответствии с распределением потоков пациентов в зависимости от экстренности		
			13.2.3	Оценить рациональность планировки кабинета неотложной помощи/дежурного врача, отделения неотложной помощи		
			13.2.4	Оценить рациональность, эргономичность планировки внутри клинических подразделений (размещение поста сестры относительно палат дневного стационара, процедурной, перевязочной и т.д.)		
			13.2.5	Оценить рациональность планировки зон ожидания для посетителей и т.д.		
13.3	Рациональная и безопасная организация пространства помещений МО	Рациональная, эргономичная планировка помещений внутри подразделений МО, как медицинского, так и не медицинского		Оценить рациональность, эргономичность планировки помещений на предмет соответствия дверных проемов, коридоров, лестничных проемов размерам каталок, кроватей, кресел, отсутствия препятствия в виде порогов, отсутствия излишней мебели, неиспользуемого		

		назначения Обеспечение безопасности при планировке и организации пространства внутри помещений МО		медицинского оборудования в следующих подразделениях:		
			13.3.1	В перевязочных		
			13.3.3	В палатах дневного стационара для пациентов, в коридорах, холлах, в том числе в санузлах (расстояние между кроватями, расположение кроватей относительно санузла (если есть) и т.д.)		
			13.3.4	Проверить безопасность кроватей, каталок, стульев, кресел, кушеток, включая исправность тормозной системы, наличие колесиков и т.д.		
		Безопасность, исправность систем жизнеобеспечения, включая		Проверить безопасность, исправность, рабочее состояние во всех подразделениях МО следующих систем:		
		Электричество	13.4.1	Электричество, включая исправность розеток, настенных выключателей, наличия незакрепленных проводов и т.д.		
			13.4.2	Наличие резервного электроснабжения с лагом 10 сек., проверить исправность		
		Система водоснабжения	13.4.3	Система водоснабжения, включая наличие горячей воды 24/7/365, проверить исправность системы резервного водоснабжения,		
		Система вентиляции	13.4.4	Система вентиляции, включая регулярность замены фильтров, технического обслуживания, наличие журналов технического обслуживания		
		Система освещения	13.4.5	Система освещения, включая наличие исправных индивидуальных источников света у кроватей пациентов		
			13.4.6	Наличие системы аварийного освещения, проверить исправность		
		Половое покрытие, состояние стен, потолков	13.4.7	Проверить состояние полового покрытия, стен, потолков, во всех подразделениях МО		
		Организация мест общего пользования	13.4.8	Проверить состояние мест общего пользования, включая наличие кнопок вызова персонала в туалетах, душевых, поручней в туалетах		
		Доступность и безопасность среды в МО для лиц с ограниченными возможностями	13.4.9	Проверить наличие пандусов, специальных подъемников, лифтов для подъема каталок, специальных туалетов и т.д.		
		Наличие лифта с резервным электроснабжением	13.4.10	Проверить наличие минимум 1 лифта с резервным электроснабжением (для зданий в 2 и более этажей)		
13.4	Обеспечение безопасных условий пребывания в МО					

		(для МО с двумя и более этажами)					
13.5	Система охраны и безопасности МО	Наличие системы охраны и безопасности МО		Оценить систему охраны МО, включая			
			13.5.1	Проверить наличие договора с охранной организацией или органами МВД об оказании услуг по охране территории и помещений МО			
			13.5.2	Проверить наличие работников охраны на соответствующих постах ИЛИ наличие "тревожной кнопки"			
				13.5.3	Оценить знания работниками охраны инструкций МО, опросить всех находящихся на момент оценки сотрудников		
		Организация доступа в МО, подразделения МО, включая помещения "только для персонала"	13.5.4	Оценить систему доступа посторонних (как сотрудников, так и пациентов, и сопровождающих) в подразделения МО, проверить наличие списка определенных администрацией помещений с ограниченным доступом и предупреждающих табличек на дверях			
			13.5.5	Проверить наличие и исправность пропускной системы, в том числе электронной			
		Наличие алгоритма действий при опасных ситуациях (нападении на медицинских работников, угрозах со стороны пациентов или посетителей, угрозе суицида и т.п.)	13.5.6	Проверить наличие алгоритма			
			13.5.7	Оценить знания алгоритма персоналом, опросить не менее 5 сотрудников из различных подразделений			
		Соблюдение прав пациентов при организации видеонаблюдения в МО	13.5.8	Проверить наличие предупреждающих табличек при организации видеонаблюдения только в местах общего пользования			
			13.5.9	При организации видеонаблюдения в клинических отделениях - проверить наличие согласия пациентов в 5 ИБ в дневном стационаре и в 5 АК			
		Учет и регистрация всех случаев нарушений порядка в МО	13.5.10	Оценить систему учета и регистрации всех случаев нарушений порядка в МО, проверить наличие отчетов, планов по предотвращению в дальнейшем/ответственные/сроки			
13.5.11	Оценить систему информирования персонала о фактах нарушения порядка, принятых мерах, опросить не менее 2-х						

				сотрудников на предмет знания информации		
13.6	Обеспечение безопасности и при возникновении опасных техногенных ситуаций, стихийных бедствий	Наличие алгоритма действий персонала при возникновении опасных техногенных ситуаций, стихийных бедствий, включая пожар, наводнение, землетрясение и т.п. Обучение персонала, включая регулярные практические тренинги	13.6.1	Проверить наличие алгоритма, включая порядок взаимодействия с органами внутренних дел, МЧС, пожарной охраной т.д.		
			13.6.2	Оценить обучение персонала порядку действий при опасных ситуациях, проверить наличие плана проведения тренингов		
			13.6.3	Оценить эффективность обучения, опросить не менее 5-ти сотрудников на предмет знаний действий		
13.7	Обеспечение беспрепятственного подъезда спецтранспорта	Обеспечение свободного подъезда спецтранспорта к приемным отделениям 24/7/365 Организация доступа и парковки автомобилей сотрудников, пациентов и посетителей на ИЛИ за территорией МО	13.7.1	Проверить наличие свободного доступа спецтранспорта на территорию МО, к приемным отделениям		
			13.7.2	Проверить наличие парковки для автомобилей сотрудников, пациентов и посетителей		
13.8	Информационная безопасность. Обеспечение защиты персональных данных пациентов.	Оформление информированного согласия на обработку персональных данных пациентов	13.8.1	Проверить наличие информированного согласия на обработку персональных данных пациентов (или его законного представителя) в не менее чем 10 АК в разных подразделениях МО		
			13.8.2	Опросить не менее 5 пациентов на предмет подтверждения взятия у них информированного согласия на обработку персональных данных		
		13.8.3	Проверить наличие списка сотрудников, допущенных к обработке персональных данных			
		Ограничение доступа к информации, наличие списков сотрудников, допущенных круг лиц с доступом к информации, система безопасности при				

	работе с документами)				
	Хранение бумажных документов в недоступном для пациентов месте, ограниченный доступ для медицинских работников	13.8.4	Оценить хранение информации на бумажных носителях, включая архив, включая ограничение доступа, закрытые помещения, шкафы и т.д.		
	Ограничение доступа к электронным базам данных, документам и т.п.	13.8.5	Оценить хранение информации на электронных носителях, включая наличие специальных программ, системы паролей и т.д.		
	Регулярный аудит информационной безопасности	13.8.6	Оценить аудит информационной безопасности: Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность проведения		
		13.8.7	Наличие планов по устранению дефектов /ответственные/сроки		
	Наличие обучения персонала по вопросам информационной безопасности	13.8.8	Оценить обучение персонала по вопросам информационной безопасности, проверить наличие плана, программы, журналов (охват - 100% сотрудников)		
		13.8.9	Оценить качество обучения, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений МО на предмет знаний в соответствии с программой обучения		

### Профилактика падений пациентов в МО

<b>13.9</b>	<b>Наличие в МО мероприятий по профилактике падений</b>	<b>Наличие алгоритма профилактики падений пациента, включая оценку риска падений</b>		<b>Оценить внедрение комплекса мер по профилактике падений пациентов, включая:</b>		
			13.9.1	Проверить наличие алгоритма оценки риска падений пациентов, проверить наличие алгоритма во всех подразделениях МО		
			13.9.2	Проверить наличие идентификации пациентов с высоким риском падений в МО		
			13.9.3	Оценить знания алгоритма персоналом, опросить не		

				менее 5-ти сотрудников на предмет знания алгоритма, включая оценку риска падений		
13.10	Организация помощи пациентам с высоким риском падений	Исполнение алгоритма персоналом, включая: - Правильное определение риска падений - Правильный выбор метода перевода пациента: на кресле, пешком - Сопровождение квалифицированным персоналом - Исправность кроватей, кресел, включая наличие ограничителей	13.10.1	Оценить исполнение алгоритма персоналом методом наблюдения не менее 5-ти случаев, например, при направлении из одного подразделения в другое		
13.11	Безопасная планировка входа в МО отделений, палат, кабинетов туалетов, с учетом риска падений	Безопасная планировка (с учетом риска падений): - Двери в прямой видимости от кровати - Двери, открывающиеся наружу - Минимально необходимое количество мебели (в исправном состоянии, устойчивая) - Поручни, перила при входе в МО, на лестницах, в туалетах - Наличие пандусов с перилами	13.11.1	Оценить безопасность для пациентов, планировки палат в дневном стационаре, кабинетов в разных подразделениях МО		
13.12	Оптимальный выбор напольного покрытия, стен	Выбор полового покрытия, особенно для мест с повышенной влажностью Выбор контрастных цветов для пола и стен	13.12.1	Оценить безопасность полового покрытия, включая места с повышенной влажностью		
		Соблюдение правил безопасности при проведении влажной уборки (отсутствие луж, предупреждающие знаки "мокрый пол")	13.12.2	Оценить качество влажной уборки с точки зрения отсутствия луж, наличия знаков "скользкий пол"		
13.13	Оптимальная организация освещения	Организация освещения в медицинских помещениях в соответствии с нормами (включая исключение бликов на полу)	13.13.1	Оценить организацию освещения		
13.14	Безопасные кровати	Наличие кроватей с: - возможностью изменения высоты - исправной тормозной системой - действующими ограничителями	13.14.1	Проверить наличие и исправность кроватей в дневном стационаре		

13.15	Информирование пациентов/ухаживающих по вопросам профилактики падения	Наличие информационных материалов для пациентов и персонала по вопросам профилактики падений	13.15.1	Проверить наличие информационных материалов по вопросам профилактики падений, например, постеров, памяток, брошюр		
		Информирование персоналом пациентов/ухаживающих по вопросам профилактики падения, включая обучение методам профилактики	13.15.2	Оценить качество информирования пациентов/ухаживающих по вопросам профилактики падений, обучения методам профилактики, опросить не менее 5-ти пациентов с высоким риском падений на предмет знания методов профилактики падений		
13.16	Регистрация и сбор информации о случаях падений пациентов в МО	Наличие регистрации и сбора информации в МО о случаях падения пациентов, с последующим анализом случаев, разработкой решений по профилактике падений	13.16.1	Проверить наличие регистрации и сбора информации о случаях падений, проверить наличие журнала, отчетов по результатам разбора случаев, принятых решениях		

### Организация ухода за лежачими больными. Профилактика пролежней

13.17	Организация ухода за лежачими больными	Наличие и исполнение алгоритма оценки риска, профилактики и лечения пролежней	13.17.1	Проверить наличие алгоритма оценки риска пролежней, профилактики и лечения		
			13.17.2	Оценить знания алгоритма персоналом, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений на предмет знания алгоритма, включая систему оценки риска пролежней		
			13.17.3	Проверить не менее 10 АК на предмет наличия рекомендаций по профилактике и лечению пролежней пациентов, наблюдающихся на дому		
13.18	Информирование пациентов/ухаживающих по вопросам профилактики,	Наличие информационных материалов для пациентов и персонала по вопросам профилактики и лечения пролежней Информирование	13.18.1	Проверить наличие информационных материалов по вопросам профилактики пролежней, например, постеров, памяток, брошюр		



	лечения пролежней	персоналом пациентов/ухаживающих по вопросам профилактики и лечения пролежней, включая обучение методам профилактики и лечения	13.18.2	Оценить качество информирования пациентов/ухаживающих по вопросам профилактики пролежней, обучения методам профилактики и лечения, опросить не менее 5-ти пациентов с высоким риском пролежней (или с пролежнями) на предмет знания методов профилактики и лечения		
<b>Количественные показатели</b>		<b>Расчет</b>				
Количество пролежней		/1000 пациенто-дней				
Количество случаев-падений в МО		Количество/год				

## 2.14 Хирургическая безопасность. Профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами

Проблемы, связанные с хирургической помощью, являются распространенными, смертельно опасными и при этом предотвратимыми во всех странах и во всех медицинских организациях.

В 2009 году специалисты ВОЗ разработали и рекомендовали к широкому внедрению хирургический чек-лист ("Контрольный перечень мер по обеспечению хирургической безопасности")<sup>\*(11)</sup>. Подобные чек-листы рекомендованы и другими ассоциациями хирургов и используются во многих странах мира. В исследованиях доказана эффективность использования подобных чек-листов по снижению общего числа периоперационных осложнений, смертности и случаев инфекции послеоперационных ран.<sup>\*(12),\*(13)</sup>

Для достижения результата важно строгое соблюдение алгоритмов на всех этапах хирургического лечения: от подготовки (обследования) до выписки из стационара и реабилитации, прежде всего с точки зрения преемственности помощи.

Эффективное обезболивание в послеоперационном периоде способствует ранней реабилитации пациента, снижает частоту возникновения осложнений и хронических болевых синдромов. Выбор препарата и режима применения зависит от многих факторов: от объема операции до индивидуальных особенностей пациента. Для своевременной корректировки терапии рекомендуют проводить оценку эффективности обезболивания, используя единую для МО методику, например, визуальную аналоговую шкалу (ВАШ).<sup>\*(14)</sup> Для повышения удовлетворенности пациентов важны соблюдение принципов конфиденциальности при размещении пациентов, проведении осмотров, манипуляций, во время консультирования пациентов и родственников. Кроме этого, следует максимально широко привлекать к уходу родственников и других доверенных лиц пациентов, это имеет значение не

только как фактор психологической, но и физической поддержки, оказывая помощь персоналу, особенно при нехватке сотрудников. Одновременно пациент и его родственники должны обучиться методам ухода, реабилитации, которые будут необходимы после выписки из стационара.

№	Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Д	Не
					а	г
14.1	Организация хирургической безопасности МО	Наличие приказов главного врача по обеспечению профилактики рисков, связанных с оперативными вмешательствами		Проверить наличие приказов главного врача/темы:		
			14.1.1	Организация хирургической безопасности, включая положение об ответственных и комиссии		
			14.1.2	Порядок разработки и обновления клинических алгоритмов МО, СОПов, включая положение о мультидисциплинарной рабочей группе/группах		
		14.1.3	Порядок учета и регистрации послеоперационных осложнений			
		14.1.4	Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность проведения Проверить наличие планов по устранению недостатков /ответственные/сроки			
		Обучение персонала по вопросам хирургической безопасности	14.1.5	Оценить обучение персонала по вопросам обеспечения хирургической безопасности, проверить наличие планов обучения, журналов обучения (охват персонала 100%), регулярность проведения тренингов		
14.2	Процесс подготовки плановому оперативному вмешательству	Наличие и исполнение алгоритма подготовки к оперативному вмешательству, включая: полноту объем обследования		Проверить не менее 10 АК в каждом хирургическом отделении, где производятся плановые оперативные вмешательства, на предмет наличия:		
			14.2.1	Осмотр хирурга с заключением		
			14.2.3	Оценка рисков (аллергии, кровопотери, анестезиологического, тромбоэмболии, инфекционного и т.д.)		

				Оформление информированных согласий на:		
			14.2.4	оперативное вмешательство		
			14.2.5	анестезию		
				другие (указать какие)		
			14.2.6	Опросить не менее 5 пациентов в каждом хирургическом отделении, где производятся плановые оперативные вмешательства, на предмет подтверждения оформления информированного согласия (предоставление в полном объеме информации о вмешательстве, включая возможные осложнения, альтернативы, последствия при отказе и т.д.)		
14.3	Внедрение хирургического чек-листа	Наличие и использование хирургического чек-листа	14.3.1	Проверить наличие хирургического чек-листа		
			14.3.2	Оценить использование чек-листа во время операций методом прямого наблюдения не менее 2 операций (при возможности)		
14.4	Обеспечение безопасности во время операции и непосредственно после операции	Наличие и выполнение алгоритма оценки операции сразу после ее окончания		Оценить исполнение алгоритма оценки операции методом наблюдения не менее 2-х операций:		
			14.4.1	Подсчет инструментов, тампонов и т.д.		
			14.4.2	Оценка проведенной операции (технических особенностей)		
			14.4.3	Оценка интраоперационной кровопотери		
			14.4.4	Оценка рисков послеоперационного периода		
14.5	Обеспечение безопасности в послеоперационном периоде, в послеоперационном отделении	Наличие и выполнение алгоритма ведения пациентов в послеоперационном периоде	14.5.1	Проверить наличие алгоритма ведения пациентов в послеоперационном периоде		
		Обеспечение адекватного	14.5.2	Оценить методику оценки боли, принятой в МО,		

		обезболивания в послеоперационном периоде		алгоритма обезболивания, включая наличие стандартных чек-листов, проверить не менее 5 АК на предмет наличия заполненных чек-листов		
			14.5.3	Опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений на предмет знания алгоритма оценки боли		
			14.5.4	Проверить наличие алгоритмов обезболивания, в том числе для разных категорий пациентов		
			14.5.5	Опросить не менее 5 пациентов, которым проводилось обезболивание на предмет подтверждения проведения оценки эффективности обезболивания		
			14.5.6	Оценить качество обратной связи с пациентами, регулярность проведения анкетирования пациентов по качеству обезболивания, проверить наличие протоколов заседаний рабочей группы, анализ результатов анкетирования		
14.6	Соблюдение прав пациентов, включая обеспечение конфиденциальности при оказании помощи	Соблюдение принципов конфиденциальности при оказании медицинской помощи	14.6.1	Соблюдение конфиденциальности при приеме, осмотре и т.д.		
			14.6.2	Оценить организацию посещения пациентов родственниками/ухаживающими, проверить наличие гардероба, возможности посещения палат, опросить не менее 5-ти пациентов или посетителей на предмет оценки организации посещений		
			14.6.3	Проверить наличие мест для ожидания/встреч родственников, посетителей		
			14.6.4	Опросить не менее 5 пациентов и ухаживающих на предмет оценки организации их пребывания в МО		

<b>Количественные показатели</b>	<b>Расчет</b>
Частота инородных тел	/1000 операций
Частота периоперативных кровотечений и гематом	/1000 операций
Частота нарушений дыхания в послеоперационном периоде	/1000 операций
Послеоперационный сепсис	/1000 операций
Частота расхождений послеоперационных швов	/1000 операций
	Норматив
Доля пациентов с госпитализациями с послеоперационными осложнениями	0%

## **2.15 Организация оказания медицинской помощи на основании данных доказательной медицины. Соответствие клиническим рекомендациям (протоколам лечения)**

Для обеспечения качества и безопасности медицинской помощи важно наличие единых подходов к организации лечебно-диагностического процесса. Устранению имеющихся разногласий способствовало утверждение на федеральном уровне порядков и стандартов оказания медицинской помощи, что оказалось недостаточным. Лечение пациентов должно осуществляться в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), которые разрабатываются и принимаются с самым широким привлечением профессионального сообщества, на основании данных доказательной медицины.

Клинические рекомендации - систематически разработанные документы, описывающие действия врача по диагностике, лечению и профилактике заболеваний и помогающие ему принимать правильные клинические решения. Использование клинических рекомендаций позволяет внедрять во врачебную практику наиболее эффективные и безопасные медицинские технологии (в том числе лекарственные средства), отказываться от необоснованных медицинских вмешательств и повышать качество медицинской помощи.

Клинические рекомендации разрабатывают и утверждают профессиональные медицинские сообщества на основании клинических исследований, проведенного по их результатам систематизированного обзора и мета-анализа.

Национальные клинические рекомендации при подготовке учитывают международные требования, включая использование инструмента по оценке качества клинических рекомендаций (он же AGREE), методологию разработки клинических рекомендаций и другие. При наличии международных рекомендаций по конкретной проблеме, национальные рекомендации могут основываться на них (или совокупности рекомендаций различных международных профессиональных сообществ) с учетом специфики России и с точки зрения актуальности проблемы, региональных особенностей заболеваний и выполнимости рекомендаций.

В соответствии с решением Минздрава России, национальные клинические рекомендации размещаются в Федеральной электронной медицинской библиотеке ([www.femb.ru](http://www.femb.ru)).

Для проведения аудита исполнения клинических рекомендаций (протоколов лечения) разрабатываются чек-листы по группам заболеваний, в соответствии с профилями оказываемой помощи в МО.

Во многих странах перечень критериев (индикаторов), в дальнейшем используемых для оценки качества помощи по определенной нозологии, разрабатывается уже в процессе согласования национальных клинических рекомендаций.

Количество используемых критериев качества в каждом чек-листе должно быть сокращено до минимально эффективного и включать важнейшие (реперные) показатели.

Критерии качества медицинской помощи можно разделить на три группы:

- событийные (смысловые) - критерии оценки качества, отражающие выполнение или невыполнение медицинских услуг, назначение или неназначение лекарственных средств (в первую очередь оцениваются те методики, которые в наибольшей степени влияют на качество лечебно-диагностического процесса);

- временные - критерии оценки качества, отражающие своевременность и рациональность выполнения лечебно-диагностических мероприятий (оценивается соблюдение сроков оказания медицинской услуги, назначения лекарственного средства, преждевременное завершение лечения, слишком длительное лечение по сравнению с установленным);

- результативные - критерии оценки качества, отражающие эффективность и результативность проведенного лечения при конкретном заболевании (оценивается достижение целевых значений исходов лечения, наличие или отсутствие осложнений).

№	Группа показателей	Показатели	№	Порядок оценки	Да	Нет
15.1	Наличие в МО клинических рекомендаций (в соответствии с профилем)	Наличие клинических рекомендаций (протоколов лечения) во всех подразделениях МО в соответствии с профилем подразделений)	15.1.1	Проверить наличие клинических рекомендаций (протоколов лечения) в МО в полном объеме (все опубликованные, включая за последний полный месяц, предшествующий аудиту) в соответствии со всеми профилями оказываемой медицинской помощи в МО		
			15.1.2	Проверить наличие клинических рекомендаций (протоколов лечения) в каждом подразделении МО в		

				полном объеме (все опубликованные, включая за последний полный месяц, предшествующий аудиту) в соответствии с профилем подразделения		
		Наличие у персонала доступа 7/365 ко всем клиническим рекомендациям в соответствии с профилем оказываемой медицинской помощи	15.1.3	Оценить доступность клинических рекомендаций для персонала, проверить наличие их в печатном виде, или электронной базы данных, или круглосуточного доступа в интернет. Попросить не менее 3-х сотрудников (врача и среднего медицинского работника) в каждом подразделении продемонстрировать клинические рекомендации		
15.2	Регулярное информирование персонала об изменениях (опубликовании новых или внесении изменений в старые) клинических рекомендациях	Наличие системы обновления информации о клинических рекомендациях (протоколов лечения), в соответствии с профилем оказываемой помощи Наличие системы регулярного информирования персонала об изменениях в клинических рекомендациях	15.2.1	Наличие ответственного/ответственных за обновление информации, указать ФИО, должность, опросить ответственных на предмет оценки эффективности работы (знаний последних изменений, опубликованных в течение последнего полного месяца, предшествовавшего аудиту)		
			15.2.2	Оценить информирование персонала, проверить наличие протоколов конференций, совещаний, опросить не менее 5 сотрудников на предмет подтверждения информирования (конференции, собрания и т.д.)		
			15.2.3	Оценить знания персоналом клинических рекомендаций, опросить не менее 3 сотрудников (врача и среднего медицинского работника) в каждом подразделении на предмет знаний рекомендаций отобранном случайным способом в соответствии с профилем подразделения		
15.3	Исполнение клинических	Соответствие лечебно-диагностического	15.3.1	Оценить соответствие ведения пациентов клиническим рекомендациям, проверить не		

	рекомендаций (проколов лечения)	процесса клиническим рекомендациям		менее 10 АК, в каждом подразделении МО, отобранных методом случайной выборки, включая пролеченных пациентов в течение последнего месяца, предшествующего аудиту	
		Соответствие алгоритмов МО клиническим рекомендациям	15.3.2	Оценить соответствие алгоритмов МО клиническим рекомендациям, проверить не менее 5 алгоритмов, отобранных методом случайной выборки	

### Заключение

Предлагаемая система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности поликлиник может быть внедрена при соблюдении нескольких условий:

1. Непрерывное образование персонала- основополагающий элемент процесса непрерывного улучшения качества.
2. Планирование работы с определением ответственных и сроков, а также контроль выполнения задач.
3. Постоянная оценка как основная методика функционирования системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Наибольшая отдача будет достигнута при завершенности каждого из этапов, участия всего персонала, использование критериев, основанных на данных доказательной медицины.

Внедрение Предложений может быть осуществлено двумя способами:

1. Самостоятельное внедрение силами МО с использованием потенциала собственных специалистов;
2. Внедрение при внешней поддержке привлеченных специалистов. Второй способ короче по времени, но интенсивнее и затратнее.

Вне зависимости от выбранного способа внедрения, рекомендуется разделить программу по внедрению на следующие этапы:

1. Формирование мультидисциплинарной рабочей группы по внедрению Предложений во главе с представителем руководства МО. Общее руководство должен осуществлять главный врач МО.
2. Проведение самооценки (внутреннего аудита) по всем разделам медицинской деятельности для определения состояния "как есть".
3. Анализ полученных данных, определение проблем, разработка детального плана с описанием мероприятий, с ответственными и сроками. Формирование понимания "как должно стать".
4. Проведение цикла обучающих мероприятий (тренингов и семинаров для персонала): самооценка, как разработать СОПы и алгоритмы МО и т.д.
5. Формирование постоянных и временных (для решения конкретных задач) рабочих групп.



6. Регулярные мероприятия по анализу результатов работы (не реже одного раза в месяц). Проведение заключительной оценки МО.

В дальнейшем в медицинской организации требуется постоянная работа по поддержанию качества и безопасности медицинской деятельности с использованием внутреннего контроля.

---

\*(1) А.И. Вялков, П.А. Воробьев, и соавт., Стандартные операционные процедуры (СОПы) как один из элементов управления качеством медицинской помощи, "Проблемы стандартизации в здравоохранении", выпуск № 7, 2005

\*(2) Joint Commission International. Joint Commission International Standards for Hospitals. 5rd ed. Oakbrook Terrace, USA. 2014

\*(3) <http://www.saferhealthcare.com/ar/what-is-sbar/>

\*(4) Эпидемиологическая безопасность - важнейшая составляющая обеспечения качества и безопасности медицинской помощи// Брико Н.И., Брусина Е.Б., Зуева Л.П., Ефимов Г.Е., Ковалишена О.В., Стасенко В.Л., Фельдблюм И.В., Шкарин В.В. - Вестник Росздравнадзора. - 2014. - № 3. - С. 27-32

\*(5) <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70000121/>

\*(6) <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70000121/>

\*(7) <http://base.garant.ru/71045062/>

\*(8) Обеспечение качества и безопасность лекарственных средств. Основные лекарственные средства и политика в области лекарственных средств национальной стратегии в области безопасных лекарственных средств и их надлежащего использования, Меморандум ВОЗ, Женева, октябрь 2008 г.

\*(9) Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"

\*(10) Oliver, D., Daly, F., Martin, F.C., & McMurdo, M. E. (2004). Risk factors and risk assessment tools for falls in hospital in-patients: A systematic review. Age Ageing 33, 122-130.

\*(11) <http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/ru/>

\*(12) Bergs J, Hellings J, Cleemput I, et al. Systematic review and meta-analysis of the effect of the World Health Organization surgical safety checklist on postoperative complications. Br J Surg. 2014 Feb; 101(3):150-8.

\*(13) Jammer I, Ahmad T et al. Point prevalence of surgical checklist use in Europe: relationship with hospital mortality. Br J Anaesth. 2015 May; 114(5):801-7. Epub 2015 Jan 13.

\*(14) Котаев А.Ю., Бабаянц А.В Принципы обезболивания в послеоперационном периоде//. -<http://www.rmj.ru/articles/384.htm>

\*(15) Электронный ресурс: <http://www.nice.org.uk/standards-and-indicators>

**Обзор документа**

***Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Управление качеством в сфере здравоохранения: организация***

## ***и стандартизация внутреннего контроля и службы качества***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему

недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В.05 Педагогика и организация образовательных процессов в  
медицинской организации**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся, по дисциплине Педагогика и организация образовательных процессов в медицинской организации***

<b>Категория компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах) для, академического и профессионального взаимодействия
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности
Инновационная деятельность	ОПК-6. Способен определять потребности в изменениях деятельности медицинской организации, составлять программы

	нововведений и разрабатывать план мероприятий по их реализации
Проектно-технологическая деятельность	ОПК-7. Способен формировать технологические процессы, обеспечивающие деятельность медицинской организации, осуществлять внедрение технологических изменений
Педагогическая деятельность	ОПК-8. Способен в сфере своей профессиональной деятельности разрабатывать учебно-методические материалы, образовательные программы, проводить обучение в области здравоохранения
Профессиональные компетенции	ПК-2 Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации
	ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4 Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам,



государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Педагогика и организация образовательных процессов в медицинской организации выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: изучение литературы, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

-подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

-основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

-заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и

становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Педагогика и организация образовательных процессов в медицинской организации;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться

правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) - это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться.

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую

культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую

информацию)

2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)

3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методiku, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и

выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в

знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов знакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент



самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## 2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Педагогика и организация образовательных процессов в медицинской организации

### Методическая разработка для преподавателя План внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Название этапа	Содержание этапа	Цель этапа
1. Подготовительный	Изучение материала по теме.	Подготовка обучающихся к работе по теме
2. Практический	1. Решение тестовых заданий. 2. Решений ситуационных задач. 3. Ответы на теоретические и практические вопросы по теме.	Проверка готовности обучающихся к занятию.
3. Итоговый	- Определение списка вопросов преподавателю. - Обсуждение вопросов. - Формулирование выводов по теме	Обсуждение вопросов, формулирование выводов. Проверка уровня освоения теоретического материала и развитие навыка самостоятельного использования теоретических знаний.

**Тема 1:** Нормативно - правовое регулирование в системе профессионального образования. Различные подходы к организации педагогического процесса в медицине.

Цель и задачи:

**Цель:** Уяснить основные положения о различных подходах к организации педагогического процесса в медицине.

**Задачи:**

Обучающая:

– расширение знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности;

– формирование профессиональных умений и навыков грамотного профессионального общения (коммуникативной компетентности); правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

### **Ситуационные задачи**

#### **Ситуационная задача № 1**

Идет экзамен. Преподаватель сразу пригласил 8 студентов. Некоторые студенты при подготовке пользуются «шпаргалками». Преподаватель, заметив это, удаляет студентов с экзамена. Проходит полчаса, никто не хочет отвечать первым. Преподаватель начинает нервничать, торопит студентов. Наконец, выходит самый смелый и начинает отвечать на вопросы билета. Преподаватель во время ответа просматривает зачетную книжку студента. Выслушав ответ, начинает задавать вопросы не по билету, т. к. считает, что студент, обучающийся в течение года на «удовлетворительно» и «хорошо», не может на экзамене продемонстрировать отличные знания.

*Вопросы:*

1. Согласны ли Вы с методикой проведения экзамена?
2. Предложите правильный вариант проведения экзамена.

**Примерный ответ:** При ответе на вопросы билета студента преподаватель должен сохранять визуальный контакт с отвечающим студентом, внимательно выслушивая ответ. Если студент в процессе ответа на вопросы билета испытывает затруднение, преподавателю стоит задавать наводящие или уточняющие вопросы. Задавать вопросы, не относящиеся к содержанию темы билета, с методической точки зрения не является правильным и может создать напряженную ситуацию, что, в свою очередь повлияет на качество ответа студента.

#### **Ситуационная задача № 2**

Студент не доволен своей отметкой и в качестве протеста во время занятия громко разговаривает и возмущается с места. В аудитории раздается смех студентов, что влечет за собой срыв рабочей обстановки. Занятие было невозможно продолжить.

*Вопросы:* Как купировать скандал? Какими путями можно было избежать такой ситуации? Как вернуть рабочую обстановку на занятие, если всё же такой случай уже произошел?

**Примерный ответ:** Я считаю, что такая ситуация возникла не просто так, виной всему скорее всего была поставленная ранее оценка, с которой студент был категорически не согласен, и так неумело решил выказать свой протест, видимо ничего более подходящего ситуации придумать не смог. Избежать этого можно было бы, пояснив сразу же и вовремя причину выставления студенту данной оценки, а также объяснить ему, какими путями её можно исправить, и в какое время, чтобы он на этом не заикливал своё внимание. Преподавателю же не стоит делать акцент на данной ситуации, раз уж она произошла, во время проведения занятия, а тем более вступать в перепалку. Нужно спокойно продолжить занятие, а после оставить студента и поговорить.

### **Ситуационная задача № 3**

Студентка 2 курса Мария, постоянно отвлекалась на занятиях со своей подружкой. Преподаватель это заметила, и, прервав отвечающего студента, попросила Марию немедленно продолжить ответ. Студентка не растерялась, очень обстоятельно изложила материал занятия, притом, в дополнение, используя в ответе сведения из дополнительной литературы. Но педагог только ещё сильнее раздражилась и поставила «удовлетворительно», объясняя это тем, что Мария разговаривала на занятии.

**Вопрос:** оцените, пожалуйста, действия преподавателя.

**Примерный ответ:** педагог явно была не права, поставив Марии незаслуженную оценку. Прежде всего, ей стоило заметить, что, не смотря на то, что студентка отвлекалась, она подробно ответила, за что стоило ей поставить «отлично». Конечно, поведение студентки тоже не правильное, всегда тяжело вести занятие, когда в аудитории стоит шум, можно было бы после ответа сказать: «Вы молодец, Мария, что вы хорошо знаете данный материал, но всё же вам стоит вести себя потише, и не мешать и не отвлекать других студентов от работы» Так же педагогу не стоило разряжать своё эмоциональное состояние на студентке, хотя она и вела себя не подобающим образом, оценивать стоило ответ.

### **Ситуационная задача № 4**

Трое учащихся 1 курса, приехавших в город из сельской местности, неоднократно были замечены в нетрезвом состоянии на лекциях по понедельникам. Об этом обстоятельстве стало известно педагогам, однако, факт никем из них не проверен и не подтверждён, хотя, по словам некоторых студентов, он имел место. Указанные студенты не хотят выступать источником информации, не желая портить отношения со своими сокурсниками. Педагоги решили просто не принимать никакого решения и не предавать ситуации значения.

**Вопрос:** правильно ли поступили преподаватели?

**Примерный ответ:** конечно, оставлять без внимания данный случай не стоит, как минимум следовало бы задуматься о последствиях, подростки в этом возрасте очень сильно подвержены постороннему влиянию, чаще всего

негативному, и сбить их с истинного пути может любой, особенно в ситуации, когда они находятся так далеко от дома. Преподавателям стоило провести беседу со студентами, поговорить, рассказать о последствиях, прибегнуть к помощи психолога. Возможно даже, сообщить родителям, если возраст студентов менее 18 лет

### **Ситуационная задача № 5**

Студент 2 курса, ранее занимавшийся на 1 курсе на «хорошо» и «отлично» стал систематически получать «неудовлетворительно» по всем видам работ. Преподаватель регулярно, каждый день выставлял ему двойки в журнал. Однажды педагог сказал: «Александр, у вас сплошные неуды и сегодня, появится ещё один, и так будет до тех пор, вы пока не сдадите мне все выполненные задания, рефераты и эссе. На что студент ответил: «Ну и ставьте!»

*Вопрос:* правильно ли поведение педагога? Предложите решение вопроса.

*Примерный ответ:* ставить постоянно студенту двойки это не выход из положения, стоило оставить его после занятия и выяснить причину такого поведения, может всё серьёзнее чем кажется, возможно у него проблемы дома или со здоровьем. Или есть ещё один вариант, позаниматься со студентом, помочь ему разобраться в непонятных темах, сориентировать в поиске литературы по теме реферата и эссе, чтобы он мог подготовиться и исправить полученные ранее неудовлетворительные оценки. А систематически унижать студента не даст никаких результатов, его самооценка только ещё больше упадёт.

Контрольные вопросы по теме:

1. Конституция РФ, как нормативно-правовая основа образования.
2. Федеральный закон № 273 «Об образовании в Российской Федерации».
3. Государственная политика в области образования.
4. Принципы государственной политики в области образования.
5. Государственные гарантии прав граждан Российской Федерации в области образования.
6. Система образования. Образовательные программы. Формы получения образования.
7. Общие требования к содержанию образования. Общие требования к организации образовательного процесса.
8. Различные подходы к организации педагогического процесса в медицине.

**Тема 2:** Основные педагогические категории. Общепедагогические основы профессионального обучения в организациях медицинского профиля.

Цель и задачи:

**Цель:** Уяснить основные положения об основных категориях педагогики;

общепедагогических основах профессионального обучения в медицинских организациях.

**Задачи:**

**Обучающая:**

– расширение знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности;

– формирование профессиональных умений и навыков грамотного профессионального общения (коммуникативной компетентности); правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

**Развивающая:**

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

**Воспитательная:**

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;

– формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

**Ситуационные задачи.**

**Ситуационная задача № 1**

Вы – преподаватель. Готовитесь к изучению темы «Подкожное введение лекарственных препаратов». Ставите цель – закрепить учебный материал.

*Вопросы.*

1. Какой это тип занятия?

2. Какую структуру занятия в зависимости от поставленной цели

Вы собираетесь выбрать?

***Примерный ответ:***

Тип занятия – закрепление ранее изученного материала. Структура занятия может иметь следующие этапы:

1. Вводная часть. Приветствие, отметка присутствующих на занятии, сообщение темы и задач занятия.
2. Основная часть. Закрепление теоретического материала, решение тестов, задач, отработка практических навыков.
3. Заключительная часть. Обратная связь. Выставление оценок.

### **Ситуационная задача № 2**

Учитель географии готовится к уроку по теме «Европа». В начале плана учитель ставит цель (главную) - максимально доступно рассказать ученикам о географических особенностях Европы. Затем он разбивает весь материал на фрагменты и выстраивает их в логической последовательности. Далее учитель разрабатывает проверочные работы по некоторым разделам.

*Вопросы.*

Какие признаки педагогических технологий вы можете выделить?

***Примерный ответ:***

Признаки педагогических технологий в данной ситуации можно определить несколько:

- педагогическая идея, то есть определенная методологическая, философская позиция учителя географии (технология процесса передачи знаний и технология развития личности);
- цели (главная - максимально доступно рассказать ученикам о географических особенностях Европы); далее учитель закрепляет рассказ фрагментарной разбивкой материала для качественного усвоения.
- фиксированная последовательность педагогических действий, операций, коммуникаций выстраиваемая в соответствии с целевыми установками, конкретным ожидаемым результатом;
- диагностические процедуры (проверочные работы), содержащие критерии, показатели и инструментальный измеритель результатов деятельности.

### **Ситуационная задача № 3**

Великий русский педагог К.Д. Ушинский в юности составил для себя следующие правила самовоспитания:

1. Спокойствие, по крайней мере, внешнее, в любых обстоятельствах.
2. Прямота в словах и поступках.
3. Обдуманность действия.
4. Решительность с правом ответственности за поступок.
5. Не говори о себе без нужды ни одного слова.
6. Делать то, что хочется, а не то, что случится.
7. Издерживать свои силы только на необходимое или приятное, а не на страсти.
8. Каждый вечер добросовестно давать отчет в своих поступках.
9. Ни разу не хвастать - ни тем, что было, ни тем, что есть, ни тем, что

будет.

*Вопросы:*

1. Что такое самовоспитание? Дайте характеристику этому процессу.
2. Обоснуйте 1, 4 и 5 правила самовоспитания, составленные К.Д. Ушинским. Что их объединяет?
3. Все ли правила Вы принимаете для себя?
4. Хотели бы Вы дополнить предложенный список? Если да, то чем?
5. Какими правилами Вы всегда руководствуетесь в жизни?

*Примерный ответ:*

1. Самовоспитание - это систематическая деятельность человека, направленная на выработку или совершенствование моральных, физических, эстетических качеств, привычек поведения в соответствии с определённым социально обусловленным идеалом. Самовоспитание играет большую роль в формировании человека как личности.

2. Правила 1,4,5, составленные К.Д. Ушинским, объединяет мысль о том, что самовоспитание - это сложный процесс, который требует от человека волевых усилий, формирующих самоконтроль собственного поведения в любых, даже самых сложных, жизненных обстоятельствах.

3. Индивидуальный выбор студента. Например, правило 6 предполагает конкретизации жизненных обстоятельств.

4. Индивидуальный выбор студента. Например, сознательное отношение к собственной жизни, своим мыслям и планам и прежде всего - к собственным действиям.

5. Индивидуальный выбор студента. Например, правила, которыми руководствуюсь, обозначены в списке под номерами 2, 3, 4.

#### **Ситуационная задача № 4**

В педагогике есть различные парадигмы взаимодействия с обучающимися и ведущими среди них являются наставничество и сотрудничество.

*Вопрос:* расскажите об этих парадигмах и обоснуйте ваше предпочтение сотрудничества либо наставничества в педагогической практике?

*Примерный ответ:* проблемный вопрос связан с выбором парадигмы общения с учащимися. Современные методисты-идеологи настаивают на тезисе сотрудничества с учащимися. Наш антитезис связан с традицией наставничества. Первые ссылаются на Я.А. Коменского, который писал: «В ребёнке усматривает природное влечение к свету, знанию, добру, и роль воспитания сводится только к помощи ребёнку в процессе его созревания».

Вторые ссылаются на правило, часто цитируемое в христианских педагогиках: «Не играй с ребёнком, если не хочешь, чтобы он взрослым огорчал тебя». Протоиерей Василий

Зеньковский критикует натуралистическую позицию Руссо, который считает, что «дитя – это как бы чистая доска, могущая воспринять на себя всё, что вносит опыт».



Оранжевая и искусственная обстановка предполагает доброму началу развиваться беспрепятственно, но это всё является утопией и идиллией, предполагающей отрицание реальности первородного греха и природного зла в ребёнке. Надо понимать, что если не внесут «лепту» воспитатели, то внесёт улица и окружающая обстановка социума. Прав Спенсер, когда выводит на передний план идею «естественного развития» (опоздал на обед – лишаешься его, либо ешь холодное). Он приучает ребёнка к естественной дисциплине и формирует сознание порядка, закона. Конечно, это полезно для ребёнка, т.к. в таком наказании понятное и законное для ребёнка «возмездие» исходит из положения вещей, а не от воли педагога. Концепция наставничества предполагает формулы: дети – это как бы цветы, а педагоги – садовники; дети как «сырые дрова» – они могут «гореть», но их нужно «разжечь», употребив усилие.

### **Ситуационная задача № 5**

Субъект-субъектное взаимодействие – это особые отношения, при которых педагог и его воспитанник воспринимают друг друга в качестве равноправных партнеров общения, деятельности.

*Вопрос:* подумайте, при каких условиях возможна эффективная реализация педагогом данной модели взаимодействия с обучающимися разных возрастных групп? Допустимо ли использование в учебном процессе субъект-объектной модели взаимодействия? Обоснуйте ответ. Применение каких методов, форм и средств обучения будет адекватным в рамках субъект-субъектной и субъект-объектной модели обучения.

*Примерный ответ:* для преподавателя – гуманистическая направленность, педагогическая направленность «на задачу» и «на учащегося», для учащегося – автономный тип саморегуляции.

Допустимо при обучении младших возрастных групп, а также при зависимом типе саморегуляции.

С/С модель: активные методы обучения, индивидуальные и групповые формы, самостоятельная работа, информационные технологии.

С/О модель: традиционные методы (иллюстративно-объяснительный, программированный), групповые формы работы, наглядные средства обучения (муляжи, макеты, учебники, учебные пособия, схемы, рисунки и т.п.).

### **Контрольные вопросы по теме:**

1. Педагогика как наука. Основные педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, формирование.
2. Объект, предмет, задачи педагогики.
3. Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача.
4. Объекты и субъекты медицинской педагогики. Цели и задачи непрерывного медицинского образования.
5. Педагогический процесс и его функции.

6. Дидактика как направление педагогики. Основные дидактические концепции.

7. Андрагогика как наука и практика.

**Тема 3:** Психолого-педагогические основы общения и воспитания в профессионально-ориентированной образовательной среде медицинского профиля.

Медицинская педагогика.

Цель и задачи:

**Цель:** Уяснить основные положения о медицинской педагогике; психолого-педагогической основе общения и воспитания.

Задачи:

Обучающая:

– расширение знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности;

– формирование профессиональных умений и навыков грамотного профессионального общения (коммуникативной компетентности); правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;

– формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

**Ситуационные задачи.**

**Ситуационная задача № 1**

Молодой преподаватель проводит консультацию перед итоговой аттестацией студентов:

- в основном занимается ликвидацией задолженностей («хвостов») студентов;
- повторяет лекционный материал, отвечая на вопросы студентов, при этом детализирует, упрощает, «приспосабливает» материал;
- проводит фронтальное обучение;
- делает резкие критические замечания о деятельности и подготовке студентов.

*Вопросы.*

1. Какие ошибки допустил молодой преподаватель при проведении консультации?
2. Как бы Вы провели консультацию? Представьте свой вариант.

***Примерный ответ:***

Основная дидактическая задача при проведении консультации перед итоговой аттестацией является восполнение «пробелов», уточнения содержания материала, разбор тем и задач повышенной сложности. Следовательно, ошибочно, время, отводимое на консультацию использовать на ликвидацию текущих задолженностей студентов, организацию и проведение фронтального обучения студентов. Эффективно проводить консультацию в формате диалога преподавателя со студентами. Делать резкие критические замечания о деятельности по подготовке студентов к аттестации с этической точки зрения не приемлемо. Оценку качеству подготовки студентов к аттестации стоит формировать в конструктивном ключе, побуждающему к активным действиям и переосмысливанию значимости предстоящему экзамену.

## **Ситуационная задача № 2**

После наблюдений, которые были сделаны Вами в ходе занятий, а также личных бесед с учащимися первого курса и обсуждений особенностей набора учащихся в новом учебном году с другими членами педагогического коллектива ВУЗа, Вы пришли к выводу, что группа № 2 - это мало интересующиеся будущей профессией люди, не имеющие ни общей цели, ни идеалов - своего рода вольнослушатели без каких-либо обязательств ни перед родителями, которые заплатили деньги за их обучение, ни перед другими окружающими их людьми. Изменить набор учащихся не в Ваших силах - придется иметь дело с такими учащимися, какие они есть.

*Вопросы:*

1. Как подвести учащихся к переоценке имеющихся собственных ценностей?
2. Каким материалом воспользоваться в воспитательных целях, чтобы у учащихся появился идеал для подражания?

***Примерный ответ:***

1. Провести психолого-педагогическую работу, нацеленную на формирования мотивации обучения в данном ВУЗе. Формирование ведущего мотива приводит к тому, что у студентов помимо функций побуждения и направления деятельности возникает особая смыслообразующая функция: он

придает деятельности, действиям, целям, условиям деятельности определенный личностный смысл – осознанное внутреннее оправдание деятельности. Личность способна не только осознавать стихийно и спонтанно формирующиеся ведущие мотивы, но и формировать ведущие мотивы в контексте той или иной ситуации и деятельности, придавая ситуации и деятельности определенный смысл на основе собственного понимания актуальности и значимости потребностей. Подвести студента к пониманию свободного, самостоятельного выбора в принятии решения при обучении.

2. В воспитательных целях следует воспользоваться автобиографическим материалом подобного поиска и сомнения великих людей данной профессии, использовать личный пример, метод ненавязчивого убеждения, различных игр с целью создания конкурентоспособной ситуации между разными студенческими группами и т.п.

### **Ситуационная задача №3**

Вы преподаватель кафедры анатомии медицинского университета. Вам предложили подготовить курс «Скелет человека» для студентов 1 курса лечебного факультета, состоящий из 14 часов лекций и 24 часов практических занятий.

*Вопрос:* с чего Вы начнете подготовку? Какой материал Вы будете преподавать в форме лекции, какой – в форме практического занятия? Какие методы обучения будете использовать? Какие средства обучения Вам при этом понадобятся? Обоснуйте свой ответ.

#### ***Примерный ответ:***

1. Определение учебных целей.
2. Определение методов и средств обучения адекватных реализации целей: иллюстративно-объяснительный метод (лекция), программированный метод (ПЗ); учебник, атлас, муляжи, алгоритм действий (ООД).
3. Распределение содержания дисциплины по занятиям.
4. Проектирование и разработка заданий для формирования ЗУН, заявленных в целях.

### **Ситуационная задача № 4**

В медицинском ВУЗе часто обучаются студенты, которые уже давно закончили школу или медицинское училище, они более старшие по возрасту и нередко сочетают работу и учебу, имеют семью. Для взрослого человека обучение является одним из способов самореализации в профессии. Однако, чем старше человек, тем сложнее ему включаться в образовательные процессы в силу множества внутренних причин, складывавшихся годами: психофизиологических, социально-психологических, социальных, психолого-педагогических.

*Вопрос:* приведите примеры трудностей и препятствий в образовании и воспитании взрослых, обусловленных вышеназванными причинами. Какие формы, методы и средства воспитания будут эффективны и в каких случаях?

*Примерный ответ:* наиболее частыми трудностями, с которыми

сталкивается взрослый человек при обучении, это наличие других видов деятельности, имеющих для него более выраженную мотивацию, например – необходимость выполнять работу, чтобы обеспечивать свою семью или же выполнять домашние дела, необходимые для нормального функционирования семьи. Также одной из наиболее важных причин является изменение физиологической деятельности нервной системы, снижение концентрации внимания и ухудшения памяти, которые с возрастом начинают возникать и постепенно усиливаться, особенно при наличии большого числа хронических заболеваний, что характерно для современного человека средних лет. В таком случае следует искать выход в индивидуальных формах обучения, применять не только метод убеждения и поощрения, но и специальной мотивации, объясняющей связь результатов обучения с повышением качества жизни его лично и его семьи. Поможет также проектная деятельность, участие в конференциях, конкурсах профессионального мастерства, апеллирование к уже имеющемуся профессиональному опыту в медицине.

### **Ситуационная задача № 5**

Студент 2 курса Сергей К, с хорошим интеллектуальным уровнем, но по анатомии учится посредственно. По оценке преподавателя Сергей не старателен, небрежно относится к своим обязанностям, не систематически выполняет домашние задания, не внимателен. Эта характеристика составлена преподавателем в конце учебного года, на протяжении которого с Сергеем он не раз проводил воспитательные беседы. Однако вся его работа сводилась к тому, что преподаватель активно критиковал студента, взывал к его совести и стыдил в присутствии группы и других педагогов. Студент при этом, как правило, не проявлял никаких признаков стыда или неловкости. В конечном итоге из него удавалось «выдавить» обещания исправиться, но дальше этого дело не шло.

*Вопрос:* какие ошибки, допустил преподаватель. Предложите методы, формы, средства воздействия на студента, которые должен использовать педагог в своей дальнейшей деятельности, адекватные данной ситуации.

*Примерный ответ:* ошибка преподавателя в том, что был использован только метод наказания (порицание) и не учитывались индивидуально-типологические особенности студента. Необходимо выявить систему мотивации студента, сферу его интересов, связать изучаемый предмет с системой его мотивации, а также использовать в работе методы поощрения и приучения. Возможно, также пользу принесут и групповые формы работы, где часть ответственности за результат будет лежать на каждом участнике студенческой группы, в том числе и на Сергее. Также можно поручать ему выполнение индивидуальных творческих заданий с учетом сферы его интересов.

Контрольные вопросы по теме:

1. Деятельностный подход к воспитанию, учитывающий будущую профессию студента.

2. Гуманистический характер системы общих и конкретных целей, задач и направлений воспитания.
3. Единство воспитания и самовоспитания.
4. Последовательность и преемственность в содержании воспитательного процесса, форм, методов и средств, предполагающих поэтапное формирование конкретных качеств личности в зависимости от уровня обучения и его направления.
5. Воспитание и социализация личности будущего специалиста.
6. Медицинская педагогика. Педагогические аспекты деятельности врача.
7. Обучение пациентов. Образовательные программы в медицинской профилактике и лечении заболеваний.

**ТЕМА 4:** Компетентностно-ориентированные образовательные технологии в высшей медицинской школе.

Цель и задачи:

**Цель:** Уяснить основные положения о компетентностном подходе: теории педагогических технологий.

Задачи:

Обучающая:

– расширение знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности;

• формирование профессиональных умений и навыков грамотного профессионального общения (коммуникативной компетентности); правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

– способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;

– создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;

– развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

– формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;

– формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;

– формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

В результате освоения темы Обучающийся должен знать:

– законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, по вопросам профессионального образования; теория организации, социального управления, организационное поведение, теорию организации и

управления педагогическими системами;

- предмет, объект и задачи педагогики как науки; категориальный аппарат педагогики: образование, воспитание, обучение, развитие, формирование, социализация, педагогическая деятельность, педагогическое взаимодействие, педагогическая система, образовательный процесс; психолого-педагогическое исследование;

- инновационные образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и образования, а также в системе дополнительного профессионального образования, компоненты педагогического процесса;

- принципы организации целостного педагогического процесса; структура процесса обучения; традиционные и инновационные модели обучения;

- средства, методы и формы организации учебного процесса в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

- современные подходы и формы контроля знаний, обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

- классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально-ориентированных педагогических технологий, и использование в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

- воспитательный процесс как система: цели, методы, средства, формы и содержание воспитания; принципы и подходы воспитания;

- личностная составляющая в структуре цели воспитания; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога;

- общие и частные принципы профессиональной этики.

- возможные реакции личности на болезнь, особенностях реакции пациента на работу врача;

- принципы составления медико-педагогических (профилактических) программ;

- методы сравнительного анализа и критической оценки норм права в области образования, определяющие конечные результаты деятельности образовательного учреждения;

- уровни, виды и формы образования, роль образования в развитии страны и общества в целом;

- современные модели профессионального образования

медицинского профиля;

- нормативные учебно-методические документы по вопросам профессионального образования, структура и содержание современных образовательных стандартов среднего и высшего образования медицинского профиля;

- общие принципы и закономерности дидактики;

- поисковые системы ресурсов интернета.

Обучающийся должен уметь:

- анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;

- использовать в профессиональной деятельности ресурсе интернета;

- педагогические знания для решения профессиональных задач (на примерах, анализе ситуаций, в ходе рефлексивного обучения):

- оперировать категориальным педагогическим аппаратом;

- анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения;

- моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях медицинского образования;

- использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;

- осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям;

- реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей и формирующей функций обучения;

- осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания;

- применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;

- проводить оценку своей деятельности с учетом норм профессиональной этики;

- определять индивидуальные особенности личности пациента, влияющие на возникновение и особенности течения его болезни;

- формулировать первичный запрос специалисту;

- устанавливать контакт с пациентом, учитывая индивидуальные и возрастные особенности пациента и его состояние;

- разрабатывать и проводить профилактические образовательные программы;



- обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственника;

- повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; совершенствовать морально-этическую сферу.

Обучающийся должен владеть

- приемами использовать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;

- навыками использования категориального педагогического аппарата в профессиональной деятельности;

- навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях;

- навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;

- навыками проектирования различных видов учебных занятий;

- навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;

- навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях;

- приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;

- навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;

- навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий;

- умением обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственниками;

- умением опознавать ситуации, требующие консультации специалиста и формулировать первичный запрос

- умением активного, пассивного, эмпатического слушания;

- анализом конфликтов, решением конфликтных ситуаций путем сотрудничества;

- определением эмоционального состояния партнера по общению по невербальным признакам (на модельных ситуациях);

- составлением письменной аннотации по научной психолого-педагогической литературе.

- навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства;

- навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

### **Ситуационные задачи**

#### **Ситуационная задача № 1**

Доцент Т. во время занятия со студенческой группой решил проконсультировать пациентку с жалобами на боли и чувство дискомфорта в эпигастральной области, отрыжку, изжогу, тошноту. Расспрашивая больную при сборе анамнеза, он выяснил, что несколько лет назад она лечилась в кожно-венерологическом диспансере. Опрос велся нарочито громко, явно для демонстрации студентам. Больная заплакала и ушла.

*Вопросы:*

- а) насколько этичны действия врача?
- б) какие психологические, этические ошибки допустил врач?
- в) какие социальные установки должны лежать в основе врачебных действий?
- г) как на месте врача поступили бы вы?

*Примерный ответ:*

Проведение консультации со студенткой по поводу ее здоровья (в качестве иллюстрации к изучаемой теме) в присутствии иных лиц не приемлема. Информация, получаемая при сборе анамнеза больного, носит конфиденциальный характер и является закрытой. Публичное и демонстративное обсуждение состояния здоровья студентки унижает ее достоинство и наносит удар по самооценке девушки. Преподавателю следовало бы, осознав свои ошибочные действия, публично принести извинения студентке, тем самым разрешить конфликтную ситуацию.

#### **Ситуационная задача № 2**

Больной Н., 32 года, находится в стационаре по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки. В анамнезе онкологическая отягощенность (мать и сестра умерли от рака желудка). Вы, как врач, заметили сниженный фон настроения больного. В последние дни он что-то часто писал, стараясь делать это незаметно от персонала, закрывая тетрадь, когда на него обращали внимание, в ночное время стал выходить из палаты. Проявлял желание лечиться, но не верил в успех лечения. С удовольствием рассказывал о болезни, ее проявлениях, болевых ощущениях, часто даже преувеличивая их.

*Вопрос:* предложите план педагогической беседы с пациентом, определите ее основные задачи.

*Примерный ответ:* особенности общения с пациентом ипохондрической направленности заключаются в том, чтобы выслушать его,

одновременно давая информацию, способствующую снижению уровня тревоги и позаботиться о закреплении социальной установки пациента на улучшении объективных данных, помочь ему провести сравнение самочувствия от начала болезни до настоящего момента. Также важно привлекать к поддержке больного его родственников, которые должны помочь улучшению и стабилизации эмоционального фона, формированию устойчивой самооценки, изменению межличностных отношений в семье.

### **Ситуационная задача № 3**

Вы преподаватель с группой студентов на обходе в стационаре. Перед вами пациентка Т.34 г., преподаватель. По характеру всегда была активной, деятельной, целеустремленной, прямолинейной. С 25 лет болеет язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки; с самого начала пребывания в больнице сосредоточилась на своем заболевании, вернее, на неприятных и болезненных ощущениях. На обходе долго рассказывала вам и студентам о своем заболевании, о страданиях, которое оно ей приносит, сильно преувеличивая. Негативно отнеслась к вашему предложению провести диагностическую процедуру (фиброгастроскопию), преувеличивая ее вред для своего здоровья.

*Вопрос:* какой педагогический план взаимодействия с данной пациенткой вы предложите?

*Примерный ответ:* поскольку у данной пациентки явно прослеживается демонстративный тип личности и ипохондрический тип отношения к болезни, то нужно, во-первых, дать возможность пациентке выговориться и попытаться переключить ее внимание на необходимость активного участия в процессе лечения. Во –вторых, для такой категории пациентов особенно важна информированность относительно действия препаратов и техники выполнения процедур с подчеркиванием их безопасности и безвредности для организма, важно ответить на все ее вопросы, для того, чтобы для нее не осталось двусмысленной информации, которую она могла бы интерпретировать иначе. Важно сформировать атмосферу доверия медицинскому персоналу, одним из ключевых моментов в котором является активное слушание и дача понятной и исчерпывающей информации по ее состоянию и лечению.

### **Ситуационная задача № 4**

В отделении кардиохирургии поступила женщина 34 г., инвалид 2 группы (в прошлом учительница) с диагнозом: порок митрального клапана. Заболела в возрасте 20 лет, стала испытывать слабость утомляемость, появились отеки на ногах, одышка при быстрой ходьбе. Контакт с соседями по палате и с медицинским персоналом не сложился, ей постоянно кажется, что лечащий врач уделяет ей меньше внимания, чем другим пациентам, и объективно это так и есть, т.к. женщина постоянно донимает всех окружающих разговорами о своем состоянии, бесконечно перебирая его нюансы, а улечащего врача большая загруженность.

*Вопрос:* оцените действия врача, предложите программу педагогических рекомендаций для лечащего врача по общению с данной пациенткой.

*Примерный ответ:* поскольку у данной пациентки очевидно прослеживается эгоцентрический тип отношения к болезни, что характеризуется «уходом в болезнь», то взаимодействие с ней от врача, действительно, потребует терпения и сдержанности. Такие пациенты склонны выставлять напоказ свои страдания, негативно относясь при этом к другим пациентам, всегда стараются переводить все разговоры на себя и занимать больше времени, чем можно. Тем не менее, доктор не прав, избегая общения с ней, т.к. в анамнезе жалоб может содержаться и полезная и важная информация, необходимая для определения дальнейшей тактики лечения. Кроме того, необходимо формирование позиции активного участия в процессе лечения, а для этого необходимо создание доверительных взаимоотношений между врачом и пациентом. Лечащий врач должен проявлять к ней никак не меньшее внимание, чем к остальным пациентам и постараться переубедить ее относительно неблагоприятного течения ее заболевания, сделав акцент на положительных сдвигах, которые он видит после операции, ему необходимо не только расспрашивать о ее самочувствии, но и о ее настроении, переживаниях, волнении. Кроме того, стоит активно вовлекать в общение и родственников пациентки, как для получения объективной информации о ней и ее здоровье, так и для того, чтобы они могли создать у нее ощущение поддержки и позитивный настрой.

### **Ситуационная задача № 5**

Вы заведующий отделением гинекологии. У одного из ваших ординаторов пациентка 36 лет, с диагнозом миома матки, узнав о диагнозе, отказывается от лечения. От палатной медсестры он узнал о том, что она стала раздражительной, вспомнила, что у одной ее знакомой такое лечение не привело к нужному результату, но унесло много времени и сил. Врач не смог убедить пациентку в необходимости лечения и обратился к вам.

*Вопрос:* предложите врачу план педагогической беседы с пациенткой для того, чтобы убедить ее в необходимости адекватного лечения.

*Примерный ответ:* пациенты тревожного-мнительного типа всегда будут проявлять повышенный уровень тревожности по отношению к предстоящим процедурам, обследованию или лечению. Связи с этим, с ними особенно важно построить доверительные отношения, сформировать человеческий контакт. Возможно, молодой доктор не был особенно внимателен к ней и вызвал у нее недоверия. Доктору необходимо стать более внимательным к своей пациентке, расспросить ее не только о здоровье и самочувствии, но о ее страхах и опасениях, обсудить случай ее знакомой, который вызывает у нее такие негативные ассоциации, дать более полную информацию о предлагаемом способе лечения, о его сроках, о предполагаемых результатах, сделав временную перспективу более ясной и менее пугающей, чем это есть сейчас в ее представлении. Ей необходимо сделать акцент на его

позитивных результатах и подчеркнув важность ее осознанного участия в процессе лечения. Так же важно, чтобы общение с пациенткой происходило не в отрыве от ее семейной ситуации, необходимо активно привлекать родственников к ее поддержке.

Контрольные вопросы по теме:

1. Компетентностный подход. Метод, методика, технология.
2. Теория педагогических технологий: методологический аспект.
3. Технологический подход и специфика его реализации в сфере образования. Отличительные признаки образовательных технологий.
4. Качественное своеобразие образовательных технологий.
5. Целеполагание как системообразующий элемент технологии.
6. Направления воспитательной деятельности: формирование мировоззрения, нравственно-этическое, правовая культура, гражданско-патриотическое, трудовое, эстетическое, физическое, экологическое, семейное.
7. Создание комплайенса (согласия, податливость, уступчивость). Коммуникативные способности, их роль и место в деятельности.

### **Методическая разработка для обучающегося**

#### **1. Деятельность обучающихся по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы по дисциплине**

В процессе самостоятельной работы обучающийся приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

#### **2. Методические рекомендации для обучающихся по отдельным формам самостоятельной работы.**

### **Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине**

**ТЕМА 1:** Нормативно - правовое регулирование в системе профессионального образования. Различные подходы к организации педагогического процесса в медицине.

В результате освоения темы Обучающийся должен знать:

– законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, по вопросам профессионального образования; теория организации, социального управления, организационное поведение, теорию организации и управления педагогическими системами;

– средства, методы и формы организации учебного процесса в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

- уровни, виды и формы образования, роль образования в развитии страны и общества в целом;
- современные модели профессионального образования медицинского профиля;
- нормативные учебно-методические документы по вопросам профессионального образования, структура и содержание современных образовательных стандартов среднего и высшего образования медицинского профиля;
- общие принципы и закономерности дидактики;
- поисковые системы ресурсов интернета.

Обучающийся должен уметь:

- анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;
- использовать в профессиональной деятельности ресурсе интернета;
- проводить оценку своей деятельности с учетом норм профессиональной этики;
- определять индивидуальные особенности личности пациента, влияющие на возникновение и особенности течения его болезни;
- формулировать первичный запрос специалисту;
- повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; совершенствовать морально-этическую сферу.

Обучающийся должен владеть

- приемами использовать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;
- приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;
- навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Конституция РФ, как нормативно-правовая основа образования.
2. Федеральный закон № 273 «Об образовании в Российской Федерации».
3. Государственная политика в области образования.
4. Принципы государственной политики в области образования.

5. Государственные гарантии прав граждан Российской Федерации в области образования.

6. Система образования. Образовательные программы. Формы получения образования.

7. Общие требования к содержанию образования. Общие требования к организации образовательного процесса.

Различные подходы к организации педагогического процесса в медицине.

**ТЕМА 2:** Основные педагогические категории. Общепедагогические основы профессионального обучения в организациях медицинского профиля.

В результате освоения темы Обучающийся должен знать:

– предмет, объект и задачи педагогики как науки; категориальный аппарат педагогики: образование, воспитание, обучение, развитие, формирование, социализация, педагогическая деятельность, педагогическое взаимодействие, педагогическая система, образовательный процесс; психолого-педагогическое исследование;

– инновационные образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и образования, а также в системе дополнительного профессионального образования, компоненты педагогического процесса;

– принципы организации целостного педагогического процесса; структура процесса обучения; традиционные и инновационные модели обучения;

– средства, методы и формы организации учебного процесса в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– современные подходы и формы контроля знаний, обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально-ориентированных педагогических технологий, и использование в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– воспитательный процесс как система: цели, методы, средства, формы и содержание воспитания; принципы и подходы воспитания;

– личностная составляющая в структуре цели воспитания; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности

педагога;

- общие и частные принципы профессиональной этики.
- возможные реакции личности на болезнь, особенностях реакции пациента на работу врача;
- принципы составления медико-педагогических (профилактических) программ;
- методы сравнительного анализа и критической оценки норм права в области образования, определяющие конечные результаты деятельности образовательного учреждения;
- уровни, виды и формы образования, роль образования в развитии страны и общества в целом;
- современные модели профессионального образования медицинского профиля;
- нормативные учебно-методические документы по вопросам профессионального образования, структура и содержание современных образовательных стандартов среднего и высшего образования медицинского профиля;
- общие принципы и закономерности дидактики;
- поисковые системы ресурсов интернета.

Обучающийся должен уметь:

- педагогические знания для решения профессиональных задач (на примерах, анализе ситуаций, в ходе рефлексивного обучения):
- оперировать категориальным педагогическим аппаратом;
- анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения;
- моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях медицинского образования;
- использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;
- осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям;
- реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей и формирующей функций обучения;
- осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания;
- применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;
- проводить оценку своей деятельности с учетом норм



профессиональной этики;

- определять индивидуальные особенности личности пациента, влияющие на возникновение и особенности течения его болезни;
- формулировать первичный запрос специалисту;
- устанавливать контакт с пациентом, учитывая индивидуальные и возрастные особенности пациента и его состояние;
- разрабатывать и проводить профилактические образовательные программы;
- обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственника;
- повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; совершенствовать морально-этическую сферу.

Обучающийся должен владеть

- навыками использования категориального педагогического аппарата в профессиональной деятельности;
- навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях;
- навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;
- навыками проектирования различных видов учебных занятий;
- навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;
- навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях;
- приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;
- навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;
- навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий;
- умением обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственниками;
- умением опознавать ситуации, требующие консультации специалиста и формулировать первичный запрос
- умением активного, пассивного, эмпатического слушания;
- анализом конфликтов, решением конфликтных ситуаций путем сотрудничества;
- определением эмоционального состояния партнера по общению по невербальным признакам (на модельных ситуациях);
- составлением письменной аннотации по научной психолого-

педагогической литературе.

- навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства;
- навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Педагогика как наука. Основные педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, формирование.
2. Объект, предмет, задачи педагогики.
3. Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача.
4. Объекты и субъекты медицинской педагогики. Цели и задачи непрерывного медицинского образования.
5. Педагогический процесс и его функции.
6. Дидактика как направление педагогики. Основные дидактические концепции.
7. Андрагогика как наука и практика.

**ТЕМА 3:** Психолого-педагогические основы общения и воспитания в профессионально-ориентированной образовательной среде медицинского профиля.

Медицинская педагогика.

В результате освоения темы Обучающийся должен знать:

- воспитательный процесс как система: цели, методы, средства, формы и содержание воспитания; принципы и подходы воспитания;
- личностная составляющая в структуре цели воспитания; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога;
- общие и частные принципы профессиональной этики.
- возможные реакции личности на болезнь, особенностях реакции пациента на работу врача;
- принципы составления медико-педагогических (профилактических) программ;

– методы сравнительного анализа и критической оценки норм права в области образования, определяющие конечные результаты деятельности образовательного учреждения;

– уровни, виды и формы образования, роль образования в развитии страны и общества в целом;

Обучающийся должен уметь:

– осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям;

– реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей и формирующей функций обучения;

– осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания;

– применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;

– проводить оценку своей деятельности с учетом норм профессиональной этики;

– определять индивидуальные особенности личности пациента, влияющие на возникновение и особенности течения его болезни;

– формулировать первичный запрос специалисту;

– устанавливать контакт с пациентом, учитывая индивидуальные и возрастные особенности пациента и его состояние;

– разрабатывать и проводить профилактические образовательные программы;

– обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственником;

– повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; совершенствовать морально-этическую сферу.

Обучающийся должен владеть

– приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;

– навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;

– навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий;

– умением обосновывать врачебное заключение с использованием основных понятий здоровья в беседе с пациентом и его родственниками;

– умением опознавать ситуации, требующие консультации специалиста и формулировать первичный запрос

– умением активного, пассивного, эмпатического слушания;

- анализом конфликтов, решением конфликтных ситуаций путем сотрудничества;
- определением эмоционального состояния партнера по общению по невербальным признакам (на модельных ситуациях);
- составлением письменной аннотации по научной психолого-педагогической литературе.
- навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства;
- навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Деятельностный подход к воспитанию, учитывающий будущую профессию студента.
2. Гуманистический характер системы общих и конкретных целей, задач и направлений воспитания.
3. Единство воспитания и самовоспитания.
4. Последовательность и преемственность в содержании воспитательного процесса, форм, методов и средств, предполагающих поэтапное формирование конкретных качеств личности в зависимости от уровня обучения и его направления.
5. Воспитание и социализация личности будущего специалиста.
6. Медицинская педагогика. Педагогические аспекты деятельности врача.
7. Обучение пациентов. Образовательные программы в медицинской профилактике и лечении заболеваний.

**ТЕМА 4:** Компетентностно-ориентированные образовательные технологии в высшей медицинской школе.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

- инновационные образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и образования, а также в системе дополнительного профессионального образования, компоненты педагогического процесса;
- принципы организации целостного педагогического процесса;

структура процесса обучения; традиционные и инновационные модели обучения;

– средства, методы и формы организации учебного процесса в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– современные подходы и формы контроля знаний, обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально-ориентированных педагогических технологий, и использование в образовательных организациях среднего и высшего медицинского образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;

– нормативные учебно-методические документы по вопросам профессионального образования, структура и содержание современных образовательных стандартов среднего и высшего образования медицинского профиля;

**Обучающийся должен уметь:**

– моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях медицинского образования;

– использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;

– осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям;

– реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей и формирующей функций обучения;

– осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания;

– применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;

**Обучающийся должен владеть**

– навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях;

– приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;

– навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;

– навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий;

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

Время проведения внеаудиторной работы обучающихся: 9 часов.

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Компетентностный подход. Метод, методика, технология.
2. Теория педагогических технологий: методологический аспект.
3. Технологический подход и специфика его реализации в сфере образования. Отличительные признаки образовательных технологий.
4. Качественное своеобразие образовательных технологий.
5. Целеполагание как системообразующий элемент технологии.
6. Направления воспитательной деятельности: формирование мировоззрения, нравственно-этическое, правовая культура, гражданско-патриотическое, трудовое, эстетическое, физическое, экологическое, семейное.
7. Создание комплайенса (согласия, податливость, уступчивость). Коммуникативные способности, их роль и место в деятельности.

## ***2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Педагогика и организация образовательных процессов в медицинской организации***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют

тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.





УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В.06 Научно-исследовательская деятельность в сестринской  
практике**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Научно-исследовательская деятельность в сестринской практике***

<b>Наименование категории (группы) компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции выпускника</b>
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
Научно-исследовательская деятельность	ОПК-9. Способен организовывать и проводить научные исследования в рамках своей профессиональной деятельности
Профессиональная компетенция	ПК-1. Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-4. Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Научно-исследовательская деятельность в сестринской практике выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: выполнение проекта, рефератов и презентаций.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя,*

*студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Научно-исследовательская деятельность в сестринской практике;
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого олова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) - это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, - советует студенту и молодому ученому Г. Селье, - запомните только, где это можно отыскать» (Селье, 1987. С. 325).

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания

курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого



действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки

лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неутомительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение

альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательные аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Научно-исследовательская деятельность в сестринской практике**

Времена, когда роль медицинской сестры ограничивалась лишь уходом за больными и механическим выполнением назначений врача, отошли в прошлое. Когда-то инъекции, внутривенные переливания или катетеризацию мочевого пузыря выполняли только врачи, сейчас – медсестры. Роль медицинской сестры в лечебном процессе неуклонно растет. Согласно современным требованиям, деятельность медицинских сестер определяется как научно обоснованный комплекс мероприятий, направленных на поддержку и улучшение физического, психического и социального статуса больного, который предоставляется средним медперсоналом в рамках выполнения своих функциональных обязанностей.

Специфика работы медицинских работников заключается в том, что они в процессе своей профессиональной деятельности контактируют с большим количеством людей, начиная от коллег и заканчивая пациентами и их родственниками. Медик может выступать в разных ипостасях: как работник и работодатель, как руководитель, как производитель конкретных услуг и т.д.

Современная система обучения в медицинских вузах характеризуется недостаточным направлением образовательного процесса на исследовательскую деятельность студентов. Поэтому целесообразным условием преодоления определенных проблем является направление учебного процесса не на усвоение значительного количества информации с последующим ее воспроизведением, а на активный поиск и критический анализ необходимого материала, творческого подхода к решению проблем и, как результат, получение новых знаний, которые, при условии практической деятельности, трансформируются в профессиональные умения.

Современная модель подготовки медицинских сестер предусматривает, что медицинская сестра – это специалист с профессиональным образованием, который разделяет философию сестринского дела, имеет право на выполнение соответствующей профессиональной деятельности и творчески осуществляет медсестринский процесс.

Как известно, Всемирная организация здравоохранения рассматривает сестринский персонал как реальный потенциал для удовлетворения растущих потребностей населения в доступной медицинской помощи. Именно поэтому значительное внимание сегодня уделяет совершенствованию работы медицинских сестер магистров.

Научные исследования могут осуществляться в следующих формах: самостоятельное исследование по актуальной научной проблеме в рамках подготовки научно-квалификационной работы; участие в научных, научно-практических конференциях, семинарах, круглых столах; представление докладов и сообщений по теме исследования на конференциях различного уровня (международных, региональных и т.п.), семинарах, круглых столах;

участие в научно-образовательных стажировках по направлению подготовки; участие в конкурсах на получение грантов, олимпиадах, конкурсах научно-исследовательских работ в рамках научного направления программы магистратуры 34.04.01 Управление сестринской деятельностью.

Суммарным результатом научно-исследовательской деятельности, является научно-квалификационная работа (отчет), а также опубликованные в виде тезисов, статей, обсужденные на научных конференциях разного уровня результаты научно-квалификационной работы.

**Планирование научно-исследовательской деятельности** включает ознакомление с тематикой исследовательских работ в данной области и выбор темы исследования.

Обучающемуся предоставляется возможность выбора темы научно-квалификационной работы (диссертации) в рамках направленности программы аспирантуры и основных направлений научно-исследовательской деятельности организации.

**Проведение научно-исследовательской деятельности.** В процессе выполнения научно-исследовательской деятельности и в ходе апробации ее результатов должно проводиться ее широкое обсуждение в научных и учебных структурах вуза с привлечением ведущих исследователей в рамках тематики исследований, позволяющее оценить уровень приобретенных знаний, умений и сформированных компетенций обучающихся.

Научно-квалификационная работа предусматривает следующие этапы и виды деятельности:

**1) Подготовительный этап**

1. Обоснование актуальности выбранной темы.
2. Постановка цели и конкретных задач исследования.
3. Определение объекта и предмета исследования.
4. Выбор метода (методики) проведения исследования.
5. Описание процесса исследования.

**2) Основной этап**

1. Работа по выполнению экспериментальной части исследования.
2. Работа по выполнению теоретической части исследования.
3. Публикации по теме научно-квалификационной работы:
  - монографии и научные публикации в изданиях из перечня ВАК международных изданиях, включенных в международные базы цитирования;
  - научные публикации в других изданиях из перечня ВАК, зарубежных изданиях;
  - научные публикации в других изданиях.
4. Участие в научных конференциях (с опубликованием тезисов доклада):
  - участие в международной или зарубежной конференции с докладом;
  - участие во всероссийской конференции с докладом;
  - участие в региональных и межвузовских конференциях.

### **3) Заключительный этап**

1. Обсуждение результатов исследования.
2. Формулирование выводов и оценка полученных результатов.
3. Прохождение предварительной экспертизы научно-квалификационной работы на кафедре.

Результаты научно-исследовательской деятельности должны быть оформлены в письменном виде (отчет) и представлены для утверждения научному руководителю.

#### ***Критерии оценки:***

- полное выполнение минимальных показателей выполнения научно-исследовательской деятельности;
- подготовка научно-квалификационной работы (отчета).

#### ***Шкала оценивания:***

##### **Экзамен:**

**Оценка «отлично»** – выполнены все запланированные в семестре виды научно-исследовательской деятельности; сформированы умения и навыки в объеме, отвечающем данному этапу научно-исследовательской деятельности.

**Оценка «хорошо»** – имеются незначительные пробелы в выполнении запланированных видов научно-исследовательской деятельности; необходимые для данного этапа научно-исследовательской деятельности умения и навыки в основном сформированы.

**Оценка «удовлетворительно»** – запланированная научно-исследовательская деятельность выполнена не полностью, однако магистрант демонстрирует систематическое владение умениями и навыками, необходимыми на данном этапе научно-исследовательской деятельности.

**Оценка «неудовлетворительно»** – запланированная научно-исследовательская деятельность выполнена фрагментарно, практически не сформированы новые умения и навыки, необходимые для выполнения данного этапа научно-исследовательской деятельности.

Важна и проблема подготовки педагогических кадров. Молодые специалисты, как показывает практический опыт, обладая мощным арсеналом дидактических методов, не всегда удачно применяют их тем самым превращая процесс обучения в рутинное усвоения профессиональных алгоритмов и выполнения манипуляций. С другой стороны, преподаватели с большим педагогическим опытом удовлетворяются директивными методами обучения ссылаясь на высокие качественные показатели результатов обучения.

Перечень тем магистерских научно-квалификационных работ включает научные исследования в терапии, хирургии, педиатрии, семейной медицине, медицинской психологии, педагогике, в частности:

- оценка качества жизни детей с врожденными пороками развития сердечно-сосудистой системы;
- роль медицинской сестры в лечении и профилактике хронической ишемической болезни сердца;



- сестринская деятельность и профессиональное выгорание у медицинских сестер хирургического профиля;
  - генеалогические закономерности формирования язвенной болезни у детей;
  - клинико-параклинические особенности течения синдрома раздраженного кишечника у детей;
  - прогнозирование врожденных пороков сердца у детей;
  - профилактика острых деструктивных осложнений язвенной болезни у подростков;
  - сестринская деятельность и профессиональное выгорание у медицинских сестер терапевтического профиля;
  - коморбидная патология с позиций медицинской сестры терапевтического отделения;
  - психологические особенности становления профессионального сознания будущих медицинских сестер-бакалавров в процессе профессиональной подготовки;
  - комплексная оценка факторов риска нарушения адаптационных возможностей школьников во время физических нагрузок;
  - первичная и вторичная профилактика хронической сердечной недостаточности: роль медицинской сестры;
  - причины возникновения коммуникативного барьера в профессиональной деятельности медицинской сестры;
  - психологические особенности адаптационного периода студентов-первокурсников специальности «Сестринское дело»;
  - эпидемиология врожденных пороков сердца у детей;
  - внедрение семейной медицины: этапы, эффективность, роль медицинских сестер общей практики семейному медицинскому;
  - проблема психосоматических соотношений при язвенной болезни у детей и роль медицинской сестры бакалавра в ее решении;
  - работа медицинской сестры бакалавра по оптимизации ранней диагностики рака молочной железы;
  - современные пути оптимизации работы среднего медицинского персонала при оказании медицинской помощи больным различными формами перитонита;
  - роль медицинской сестры бакалавра в оценке качества жизни детей, больных язвенной болезнью;
- Перечень перспективных направлений научных исследований магистров медсестринства включает:
- научные исследования проблем медсестринского образования, разработка перспективных направлений повышения уровня подготовки медицинских сестер;
  - научная разработка медсестринского процесса, теоретических и организационных основ медсестринства, стандартов предоставления медсестринских услуг;

- научное обоснование разграничения функций медицинской сестры в зависимости от уровня образования и уровня оказания медицинской помощи;
- разработка научно обоснованных критериев обеспечения населения оптимальным уровнем квалифицированной, общедоступной медсестринского помощи при осуществлении профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий;
- научное обоснование и разработка методологии обработки унифицированного классификатора для индикаторов качества медсестринских услуг;
- научное обоснование и разработка методологии внедрения и оценки эффективности клинических протоколов по специальности сестринское дело;
- научно-методическое обоснование подходов к управлению качеством медсестринской помощи на современном этапе реформирования системы здравоохранения;
- обоснование объемов и методов профилактической работы помощника врача общей практики-семейной медсестры.

Однако, научные исследования в медсестринстве будут эффективными при условии и реализации на государственном уровне следующих мероприятий:

- надлежащая государственная поддержка реформирования системы здравоохранения и сестринского дела как сложной, но целостной системы;
- совершенствование нормативно-правовой базы отрасли здравоохранения в части медсестринства;
- приоритетное финансирование программы развития медсестринства;
- адекватная кадровая политика по обеспечению номенклатуры медсестринских постов, достижение оптимального соотношения “врач-медсестра”;
- формирование специалистов качественно нового типа от помощника медсестры к высокопрофессиональному специалисту, способного при необходимости действовать самостоятельно.

Качественная подготовка медицинских сестер – магистров сестринского дела в профессиональной деятельности из основных элементов педагогического процесса должна включать формирование активной исследовательской позиции будущих специалистов. Научные исследования в медсестринстве будут эффективными при условии надлежащей государственной поддержки подготовки будущих специалистов.

Источники знаний в сестринском деле. Научный метод и его характеристики. Цели и задачи научных исследований в сестринском деле. Основные направления научных исследований в области сестринского дела. Виды исследования в сестринском деле. Процесс исследования, характеристика основных этапов. Сестринская практика, основанная на доказательствах.

## Ситуационные задачи по теме «Научные исследования в сестринском деле»

### Задача №1

В табл. 1 представлены данные по общей заболеваемости населения РФ за период с 2002 по 2007 гг., на основе которых построен график (рис 1).

Таблица 1. Общая заболеваемость населения РФ в 2003-2007 гг.

Год	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Заболеваемость (тыс. чел)	97711	103069	106328	104322	106742	107385

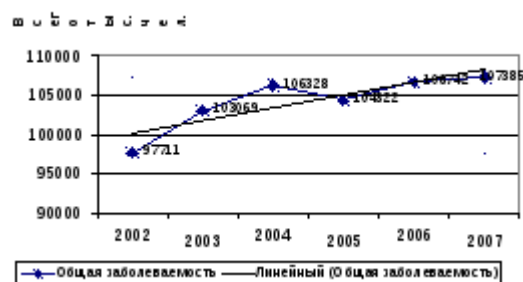


Рис.1. Общая заболеваемость населения РФ в 2002 - 2007 гг.

Вывод: за данный период наблюдается тенденция роста общей заболеваемости населения с пиком в 2004 году.

В табл. 2 представлены данные о числе больничных коек в РФ за период с 2002 по 2007 гг., на основе которых построен график (рис.2).

Таблица 2. Число больничных коек на 10000 человек населения в РФ за период с 2002 по 2007 гг.

Год	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Число больничных коек в РФ	118	116	116	115	114	112



Рис.2. Число больничных коек на 10000 человек населения в РФ за период с 2002 по 2007 гг.

Вывод: обеспечение больничными койками за данный период в РФ имеет тенденцию к снижению.

### Задание

1. Проанализируйте представленные выше данные Госкомстата России.
2. Сформулируйте по представленным статистическим данным проблему.

---

---

---

---

---

---

---

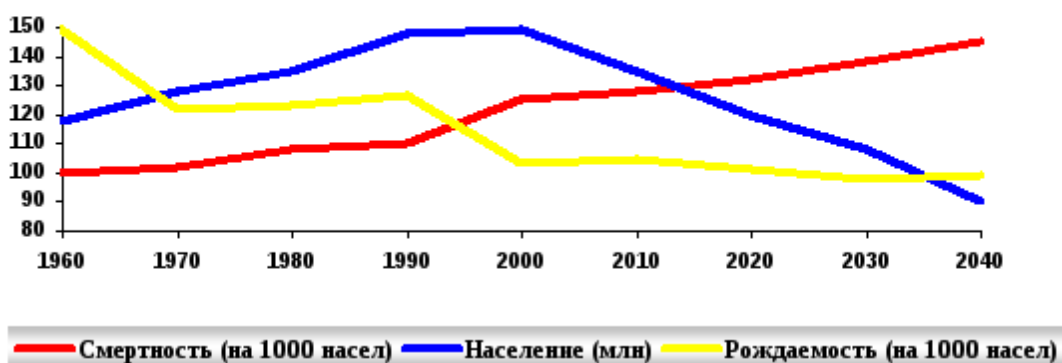
---

---

---

### Задача №2

Численность, рождаемость и смертность населения России (1960-1995) с прогнозом показателей до 2040 г.



На рис. 3 графически изображены показатели численности, рождаемости и смертности населения России за период с 1960 по 1995 гг. с прогнозом показателей до 2040 г.

Рис.3. Численность, рождаемость и смертность населения России за период с 1960 по 1995 гг. с прогнозом показателей до 2040 г.

Вывод. При анализе данных показателей наблюдаются следующие тенденции: уменьшение рождаемости и увеличение смертности, ведущие к снижению численности населения начиная с середины 90-х гг. XX в.. Такая демографическая обстановка называется «отрицательным естественным приростом», или «противоестественной убылью населения». При сохранении тенденций прогноз - неблагоприятный.

### Задание

1. Проанализируйте представленные выше данные Госкомстата России.
2. Сформулируйте по представленным статистическим данным проблему.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Задача №3

В таблице представлены данные о численности врачей и среднего медицинского персонала за период с 2002 по 2007 гг., на основе которых построен график (рис. 4).

Таблица 3. Численность медицинских кадров в РФ (в расчете на 10000 чел.)

Год	Численность врачей	Численность среднего медицинского персонала
2002	47,0	111,4
2003	47,1	111,3
2004	47,2	108,4
2005	47,3	107,8
2006	47,9	109,3
2007	48,0	108,5

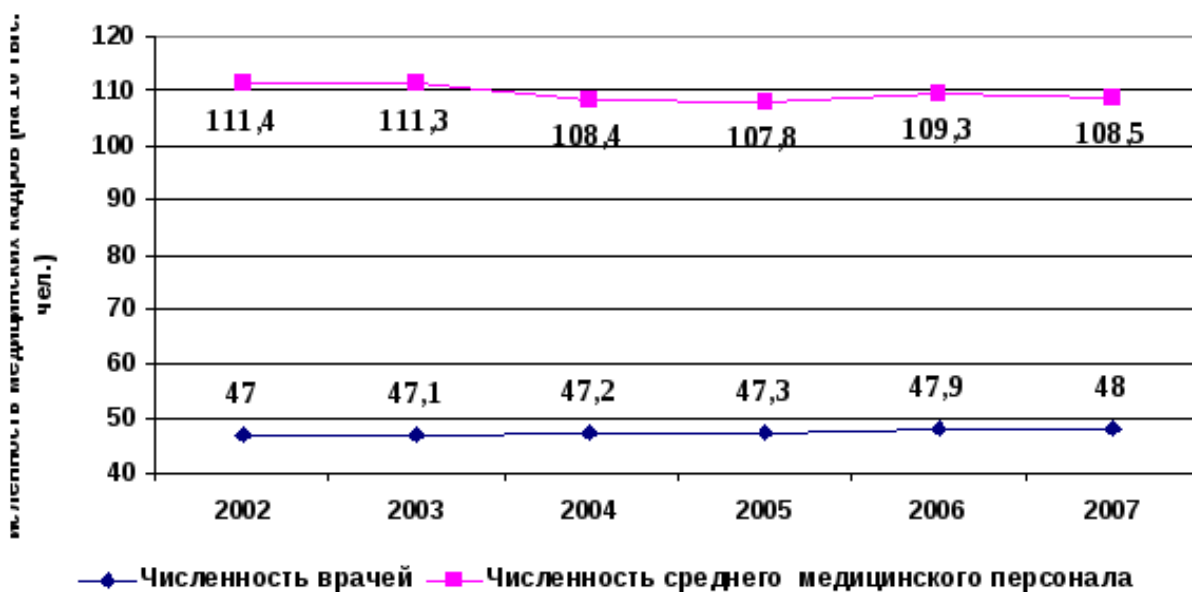


Рис.4. Численность медицинских кадров в РФ (в расчете на 10000 чел.)

Вывод: за данный период наблюдается тенденция роста численности врачей, в то же время численность среднего медицинского персонала снижается, приобретая свое минимальное значение в 2005 г – 107,8.

#### Задание

1. Проанализируйте представленные выше данные Госкомстата России.
  2. Подсчитайте, какое количество среднего медицинского персонала приходится на одного врача, начиная с 2002 г., и сравните полученные данные с общемировой практикой.
  3. Сформулируйте по представленным статистическим данным проблему.
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

#### Задача №4

В результате проверки травматического отделения были выявлены следующие факторы:

1. Укомплектованность средним медицинским персоналом в отделении составляет 72%, младшим медицинским персоналом – 20%. 60% медицинских сестер не обучались на циклах повышения квалификации последние 5 лет. У

45% медицинских сестер отделения стаж работы свыше 10 лет, однако, квалификационную категорию имеют 10%.

При анализе документации было установлено, что за текущий год у 12% лежачих пациентов основное заболевание осложнилось развитием пролежней. Также в отделении зафиксировано два случая постинъекционных абсцессов. Анализ записей в книге отзывов и предложений выявил отрицательные отзывы о работе сестринского персонала.

**Задание**

1. Сформулируйте проблему.
2. На основании сформулированной проблемы сформулируйте тему сестринского исследования, цель, задачи и рабочую гипотезу.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Задача №5**

На состояние здоровья ребенка на первом году жизни оказывают влияние биологические факторы (течение беременности и родов, доношенность), с возрастом же начинает преобладать влияние образа жизни родителей. Курение родителей пагубно влияет на здоровье детей, при чем более выражено вредное воздействие при курении матери, чем отца (боли в животе, патология зрения, бронхит, пневмония). Достоверно установлена связь детской астмы с курением родителей, а также наличием кашля у никогда не куривших детей от 8 до 19 лет. Бронхит у таких детей возникает на 49% чаще, чем у детей с некурящими родителями. Самое тяжелое течение бронхиальной астмы было зафиксировано у детей, чьи матери выкуривали в день более 14 сигарет. Курение детей чаще встречается в тех семьях, где родители курят.

**Задание**

1. Сформулируйте проблему.
2. На основании сформулированной проблемы сформулируйте тему сестринского исследования, цель, задачи и рабочую гипотезу.

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Задача №6**

В мире приблизительно каждая 4-я беременность заканчивается абортom. В РФ абортy разрешены с 1955 г. В нашей стране по-прежнему количество абортom превышает количество родов и составляет 1:2. В 2000 г. зафиксировано 1 млн. 961 тыс. абортom. В среднем в РФ на 1000 женщин фертильного возраста приходится 50 абортom, распространенность абортom зависит от возраста:

- среди 30-39 летних – 70%,
- до 19 лет – 30%.

В России смертность от абортom во многом обусловлена криминальными абортami. По данным исследователей, 60% женщин делают криминальный аборт в срок до 12 недель, т.е. тогда, когда он мог быть произведен в лечебном учреждении. Своевременно госпитализируются после криминального аборта 7%, остальные 93% женщин госпитализируются в поздние сроки, и поэтому их смертность в первые сутки достигает 40%. Из 100 смертей можно было бы предотвратить 77.

Как показывают исследования, в России о планировании семьи имеют представление в городе – 92%, на селе – 40%, о репродуктивном здоровье имеют представление в городе – 63%, на селе – 30%. Основными источниками информации по планированию семьи и безопасному сексу являются:

- самообразование (книги, публикация, пособия) – 47%;
- консультация медицинских работников – 32%.

### **Задание**

1. Сформулируйте проблему.
2. На основании описанной проблемы сформулируйте тему сестринского исследования, цель, задачи и рабочую гипотезу.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Задача №7**

В рамках реализации Отраслевой программы развития сестринского дела в РФ в городской клинической больнице была разработана соответствующая программа.

**ПРОГРАММА** развития сестринского дела в городской клинической больнице



<p>Цель и задачи программы</p>	<p><b>Цель:</b> улучшение качества оказываемой пациентам медицинской помощи за счет оптимизации деятельности среднего медицинского персонала.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- совершенствование материально-технической базы для улучшения условий труда медицинских сестер и оптимизации их деятельности;</li> <li>- обеспечение регулярного повышения квалификации среднего медицинского персонала с целью получения новых знаний и представлений в соответствии с современной концепцией сестринского дела, а также совершенствования практических навыков;</li> <li>- продолжение эксперимента по внедрению современной концепции сестринского дела в практическую деятельность медицинских сестер согласно разработанной программе;</li> <li>- подведение итогов эксперимента и распространение положительного опыта на отделения больницы;</li> <li>- совершенствование системы управления сестринским персоналом.</li> </ul>
<p>Сроки и этапы реализации программы</p>	<p>2016 – 2017 гг.</p> <p>2018 – 2019 гг.: проведение эксперимента по внедрению современной концепции сестринского дела; создание адекватной материально-технической и организационно-методической базы.</p> <p>2020 – 2021 гг.: подведение итогов эксперимента, реализация новых эффективных форм и методов работы сестринского персонала.</p>
<p>Финансирование программы</p>	<p>Средства городского бюджета здравоохранения, обязательного медицинского страхования, внебюджетные источники</p>
<p>Ожидаемые результаты</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- повышение эффективности лечебно-диагностического процесса;</li> <li>- уменьшение числа осложнений, связанных с дефицитом ухода;</li> <li>- повышение профессионализма медицинских сестер;</li> <li>- повышение значимости и престижа профессии медицинской сестры.</li> </ul>

### **Задание**

1. Определите перечень проблем, для решения которых создавалась Отраслевая программа развития сестринского дела в лечебном учреждении.

2. Выберите одну проблему из перечня, сформулируйте тему сестринского исследования, его цель, задачи и рабочую гипотезу.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Задача №8**

Социальная и экономическая цена синдрома выгорания у медицинских работников очень высока. Например, в Англии 40 % всех случаев нетрудоспособности у лиц коммуникативных профессий, в частности, врачей, были связаны со стрессом. Среди обследованных медиков 1/3 принимала медикаментозные средства для снятия эмоционального напряжения, а степень употребления ими алкоголя с этой целью превышала средний в популяции уровень. По данным исследований американского Национального института проблем здоровья и профессиональной безопасности (NIOSH), в настоящее время более 35 миллионов человек во всем мире, и среди них 5 миллионов американцев, страдают клинической формой синдрома эмоционального выгорания.

В России статистических исследований такого масштаба не проводилось. Да и сами медицинские организации, в большинстве своем, по-прежнему не обращают внимания на профессиональные стрессы сотрудников. Считается, что проблемы сотрудников не касаются управляющего звена организаций, но это не так: стресс сильно снижает мотивацию, работоспособность, общую производительность

Стрессовые ситуации, возникающие на работе у медицинских работников – это обычное и часто возникающее явление. При этом медицинский работник несет бремя «груза общения» и вынужден постоянно находиться в гнетущей атмосфере чужих отрицательных эмоций, служить то утешителем, а то, напротив, – мишенью для раздражения и агрессии. К этому добавляются ещё и вторичные переживания по поводу чужих проблем, вызванные незримым, но ощутимо давящим на плечи грузом ответственности. Следствием всего этого может являться, помимо собственного ухудшения здоровья человека, ещё и стойкое снижение результативности его работы.

Низкая оплата труда медицинских сестёр в условиях развития рыночной экономики заставляет работать на нескольких работах, часто пренебрегая временем, предусмотренным на отдых для восстановления физического и

эмоционального баланса организма. Огромная ответственность за конечный результат своей деятельности – жизнь пациента, приводит к перенапряжению отдельных органов и систем, возникновению синдрома эмоционального выгорания.

Сегодня система управления должна радикально измениться вместе со всем обществом, поскольку административно-командный стиль управления в здравоохранении, лежащий в основе руководства медицинской организации приводит к формированию у сестринского персонала синдрома эмоционального выгорания.

Актуальность выбранной темы для руководителей сестринских служб и медицинских сестер определяется сложным характером синдрома эмоционального выгорания, а также разнородностью интерпретации его причин и влияний, требующих поиска исследовательских стратегий и создания соответствующего психологических рекомендаций.

**Задание:** сформулируйте тему сестринского исследования, его цель, задачи и рабочую гипотезу.

## ***2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Научно-исследовательская деятельность в сестринской практике***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и

диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В.07 Инфекционный контроль, инфекционная безопасность в  
медицинской организации**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Инфекционный контроль, инфекционная безопасность в медицинской организации***

<b>Категория компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики
	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности
	ОПК-3. Способен разрабатывать и внедрять маркетинговые стратегии и программы в деятельность сестринской службы медицинской организации



	ОПК-4. Способен разрабатывать и внедрять системы управления качеством предоставляемых сестринских услуг
	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-2 Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации
	ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4 Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Инфекционный контроль, инфекционная безопасность в медицинской организации выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: работа с литературой, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя,*

*студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Инфекционный контроль, инфекционная безопасность в медицинской организации;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого олова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) - это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться.

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при

написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно

полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)

3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких *видов чтения*:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения

содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или

примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения



по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована

общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Инфекционный контроль, инфекционная безопасность в медицинской организации**

### **2.1 Перечень вопросов и заданий, которые студент должен выполнить к занятиям семинарского типа**

#### **Тема 1.1. Нормативные документы по профилактике ВБИ.**

Нормативные документы, регламентирующие вопросы профилактики внутрибольничных инфекций, соблюдения противоэпидемического режима в ЛПО

1 Постановление МЗ РБ от 28 октября 2013 г. № 107 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям здравоохранения....

2 Постановление МЗ РБ от 1 ноября 2011 г. № 110 «Гигиенические требования к содержанию территорий населенных пунктов и организаций»

3 Постановление МЗ РБ от 1 сентября 2010 г. № 117 «Организация и проведение производственного контроля, за соблюдением санитарных правил...»

4 Правила обращения с медицинскими отходами 2005 г. (постановление МЗ РБ от 20.10.2005 № 147) с изменениями и дополнениями

5 Постановление МЗ РБ от 6 февраля 2013 г. № 11 Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения распространения вирусных гепатитов

6 Приказ МЗ РБ от 25.11.02 № 165 «О проведении дезинфекции и стерилизации в учреждениях здравоохранения»

#### **Тема 1.2. Уголовно-правовая ответственность при нарушениях санитарно-эпидемиологических правил.**

Общественная опасность нарушения санитарно-эпидемиологических правил. Проявление общественной опасности в разных сферах нарушения санитарно-эпидемиологического режима. Ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологических правил. Вопросы истории. Опыт современного зарубежного законодательства. Объект нарушения санитарно-эпидемиологических правил.

Формы нарушения санитарно-эпидемиологических правил. Субъект и субъективные признаки состава преступления, предусмотренного статьей 236 УК РФ. Уголовно-правовая характеристика субъекта санитарно-эпидемиологических правил.

Субъективные признаки нарушения санитарно-эпидемиологических правил. Разграничение нарушения санитарно-эпидемиологических правил со смежными составами и административными правонарушениями.

#### **Тема 2.1. Проблема внутрибольничной инфекции**

Причины развития внутрибольничных передачи. Особенности эпидемического процесса, его зависимость от свойств возбудителя, типа

учреждения, контингента больных и др. Факторы, способствующие возникновению и распространению мероприятий по профилактике ВБИ.

### **Тема 2.2. Профилактика внутрибольничной инфекции**

Основой профилактики заболеваемости внутрибольничными инфекциями является строгое соблюдение санитарных норм, правил, включающий комплекс мероприятий, направленных на предупреждение формирования факторов передачи и предотвращения экзо и эндогенного инфицирования организма пациента.

Меры профилактики ВБИ:

1. Соблюдение противоэпидемического режима:
2. Соблюдение личной гигиены медицинским персоналом
3. Соблюдение методики обработки рук по Евростандарту
4. Использование перчаток однократного использования только для одного пациента
5. Выполнение мер универсальной безопасности
6. Использование медицинского инструментария, расходных материалов однократного использования
7. Использование стерильного медицинского инструментария и мягкого материала
8. Качественное выполнение дезинфекционных мероприятий

### **Тема 2.3. Стерилизация и дезинфекция.**

Дезинфекция – действия, направленные на устранение многих патогенов и нейтрализацию токсинов на предметах внешней среды.

Стерилизация – абсолютное уничтожение всевозможных микроорганизмов, обитающих на поверхности или внутри объектов. Виды дезинфекции: профилактическая дезинфекция проводится с целью предупреждения ВБИ, очаговая дезинфекция проводится в очаге инфекции. Методы дезинфекции изделий медицинского назначения: Кипячение. Паровой. Воздушный. Химический. Требование к оборудованию для дезинфекции. Правила охраны труда при работе с дезинфицирующими средствами.

Санитарная обработка. Средства для дезинфекции. Порядок проведения санитарной обработки. Методы стерилизации: паровая стерилизация и автоклавирование, воздушная (сухожаровая). Очистка, дезинфекция и стерилизация. Обеззараживание.

### ***2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Инфекционный контроль, инфекционная безопасность в медицинской организации***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка Зачтено</b>	<b>Критерии оценки</b> Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В.08 Симуляционный курс**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института



## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Симуляционный курс***

<b>Код и наименование компетенции</b>
ПК-5 Способен осуществлять оказание медицинской помощи в экстренной форме и условиях ЧС

### ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию

самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Симуляционный курс выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: изучение литературы, отработка навыков.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Симуляционный курс;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов

самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать» (Селье, 1987. С. 325).

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять

немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

«Либо читайте, либо перелистывайте материал, но не пытайтесь читать быстро... Если текст меня интересует, то чтение, размышление и даже фантазирование по этому поводу сливаются в единый процесс, в то время как вынужденное скорочтение не только не способствует качеству чтения, но и не приносит чувства удовлетворения, которое мы получаем, размышляя о прочитанном», – советует Г. Селье (Селье, 1987. – С. 325-326).

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методiku, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель

устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и



доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неутомительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на

кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше продемонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было),

а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важных мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Симуляционный курс**

Основу работы при самостоятельном изучении тем/разделов дисциплины составляет работа с учебной и научной литературой, с интернет-ресурсами. Последовательность действий, которых целесообразно придерживаться при работе с литературой:

1. Сначала прочитать весь текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного).

2. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом.

3. Чтение желательно сопровождать записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать. Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах:

– **Аннотирование** – предельно краткое связное описание просмотренной или прочитанной книги (статьи), ее содержания, источников, характера и назначения;

– **Планирование** – краткая логическая организация текста, раскрывающая содержание и структуру изучаемого материала;

– **Тезирование** – лаконичное воспроизведение основных утверждений автора без привлечения фактического материала;

– **Цитирование** – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

– **Конспектирование** – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного.

### **Общая характеристика неотложных состояний и первой помощи при неотложных состояниях.**

ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяют первую помощь как особый вид помощи, оказываемой лицами, не имеющими медицинского образования, при травмах и неотложных состояниях до прибытия медицинского персонала. Согласно ч. 4 ст. 31 указанного закона каждый гражданин вправе добровольно оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков. Согласно Приложению N 1 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. N 477н к перечню неотложных состояний при которых оказывается первая помощь: 1.

Отсутствие сознания. 2. Остановка дыхания и кровообращения. 3. Наружные кровотечения. 4. Инородные тела верхних дыхательных путей. 5. Травмы различных областей тела. 6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения. 7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур. 8. Отравления.

Что такое первая помощь, имеет ли гражданин право оказывать первую помощь, не являясь профессиональным медицинским работником?

ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяют первую помощь как особый вид помощи, оказываемой лицами, не имеющими медицинского образования, при травмах и неотложных состояниях до прибытия медицинского персонала. Согласно ч. 4 ст. 31 указанного закона каждый гражданин вправе добровольно оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Кто обязан оказывать первую помощь пострадавшим?

Закон устанавливает обязанность по оказанию первой помощи для лиц, которые в силу профессиональных обязанностей первыми оказываются на месте происшествия с пострадавшими (спасатели, пожарные, сотрудники полиции). Среди обычных очевидцев происшествия обязанность принять меры для оказания первой помощи возникает у водителей, причастных к ДТП (п. 2.5 Правил дорожного движения РФ).

Предусмотрена ли ответственность за неоказание первой помощи?

Для лиц, обязанных оказывать первую помощь, предусмотрена ответственность за неоказание первой помощи вплоть до уголовной. Для простых очевидцев происшествия, оказывающих первую помощь в добровольном порядке, никакая ответственность за неоказание первой помощи применяться не может. Особые нормы установлены в отношении водителей, причастных к ДТП. Принятие мер к оказанию первой помощи относится к обязанностям водителя в связи с ДТП, за невыполнение которых водителю грозит привлечение к административной ответственности и наказание в виде административного штрафа (ч. 1 ст. 12.27 Кодекса РФ об административных правонарушениях). В том случае, если гражданин заведомо оставил пострадавшего, находящегося в беспомощном состоянии без возможности получения помощи, он может быть привлечен к уголовной ответственности (ст. 125 «Оставление в опасности» Уголовного кодекса РФ).

Можно ли привлечь к ответственности за неправильное оказание первой помощи?

В связи с тем, что жизнь человека провозглашается высшей ценностью, сама попытка защитить эту ценность ставится выше возможной ошибки в ходе оказания первой помощи, так как дает человеку шанс на выживание. Уголовное и административное законодательство не признают правонарушением причинение вреда охраняемым законом интересам в состоянии *крайней необходимости*, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности или правам данного лица, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами (ст. 39 «Крайняя

*необходимость»* Уголовного кодекса РФ; ст. 2.7 *«Крайняя необходимость»* Кодекса РФ об административных правонарушениях). В настоящее время в Российской Федерации отсутствуют судебные прецеденты привлечения к юридической ответственности за неумышленное причинение вреда в ходе оказания первой помощи.

Последовательность поведения человека, оказавшегося рядом с пострадавшим.

1. При прибытии на место происшествия участнику оказания первой помощи следует оценить сложившуюся обстановку и наличие возможных опасностей для себя, пострадавшего (пострадавших) и окружающих. После этого следует попытаться устранить угрожающие факторы или минимизировать риск собственного повреждения и риск для пострадавшего (пострадавших) и окружающих, обеспечив тем самым безопасные условия для оказания первой помощи и других видов помощи. При необходимости следует извлечь пострадавшего (пострадавших) из автомобиля или других труднодоступных мест. Также следует определить количество пострадавших и приоритетность оказания первой помощи.

2. Проверить наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания у пострадавшего - начать выполнять мероприятия, описанные в п. 7 и далее.

3. При отсутствии признаков сознания участнику оказания первой помощи необходимо восстановить проходимость дыхательных путей у пострадавшего, после чего проверить наличие у него дыхания. При наличии дыхания у пострадавшего – начать выполнять мероприятия, описанные в п. 6 и далее.

4. При отсутствии признаков дыхания участнику оказания первой помощи самостоятельно или привлекая помощников, следует осуществить вызов скорой медицинской помощи.

5. Одновременно с вызовом скорой медицинской помощи (если вызывает помощник) или после вызова (если вызов осуществлялся самостоятельно) участнику оказания первой помощи необходимо начать проведение базовой сердечно-легочной реанимации в объеме компрессий грудной клетки и искусственной вентиляции легких. Если при проведении реанимационных мероприятий появляются признаки наружного артериального кровотечения, участник оказания первой помощи привлекает помощника для его остановки или производит остановку кровотечения самостоятельно. Реанимационные мероприятия, проводимые участником оказания первой помощи, продолжаются до прибытия скорой медицинской помощи или других аварийно-спасательных формирований и распоряжения их сотрудников о прекращении этих действий, либо до появления явных признаков жизнедеятельности у пострадавшего (появления самостоятельного дыхания и кровообращения, возникновения кашля, произвольных движений у пострадавшего). В случае длительного проведения реанимационных мероприятий и возникновения физической усталости у участника оказания первой помощи, необходимо привлечь помощника к осуществлению этих мероприятий, а в отсутствие помощника – прекратить их. Реанимационные

мероприятия могут не осуществляться пострадавшим с явными признаками нежизнеспособности (разложение, травма несовместимая с жизнью), либо в случаях, когда отсутствие признаков жизни вызвано исходом длительно существующего неизлечимого заболевания (например, онкологического заболевания и т.п.).

6. В случае появления у пострадавшего признаков жизни и наличия самостоятельного дыхания необходимо осуществить поддержание проходимости дыхательных путей, для чего следует придать ему устойчивое боковое положение (пострадавших с подозрением на травму позвоночника следует поворачивать на бок с привлечением как минимум 2 помощников с ручной фиксацией позвоночника).

7. Участнику оказания первой помощи необходимо провести обзорный осмотр пострадавшего на наличие признаков сильного артериального или смешанного кровотечения. При наличии этих признаков необходимо осуществить временную остановку кровотечения доступными способами.

8. При отсутствии явных признаков кровотечения следует выполнить подробный осмотр пострадавшего в следующей последовательности:

- 1) проведение осмотра головы;
- 2) проведение осмотра шеи;
- 3) проведение осмотра груди;
- 4) проведение осмотра живота;
- 5) проведение осмотра конечностей.

При выявлении травм, ранений и кровотечений участнику оказания первой помощи необходимо самостоятельно или с привлечением помощника вызвать скорую медицинскую помощь (если она не была вызвана ранее) и сообщить диспетчеру характер повреждений, оказать соответствующую первую помощь, привлечь к оказанию первой помощи свидетелей и участников происшествия, организовать использование аптечек и упаковок, контролировать действия помощников.

9. Придать пострадавшему оптимальное положение тела, определяющееся его состоянием и характером имеющихся у него травм и заболеваний.

10. Участнику оказания первой помощи следует самостоятельно или привлекая помощников, контролировать состояние пострадавшего (пострадавших), которым уже оказана первая помощь и оказывать пострадавшему (пострадавшим) первую психологическую помощь.

**Определение сознания пострадавшего. Определение наличия дыхания и кровообращения.**

Осмотр пострадавшего осуществляется для определения его состояния, наличия и расположения возможных повреждений.

К основным показателям состояния пострадавшего относятся:

- сознание;
- дыхание;
- кровообращение.

Для оценки сознания пострадавшего необходимо взять его за плечи, аккуратно встряхнуть и громко спросить: «Что с Вами? Помощь нужна?». При наличии сознания пострадавший сможет ответить на эти вопросы. Если пострадавший находится в сознании, следует перейти к его осмотру на наличие травм. В случае отсутствия признаков сознания у пострадавшего необходимо проверить у него наличие дыхания.

Для проверки дыхания следует открыть дыхательные пути путем запрокидывания головы и подъема подбородка (для этого одну ладонь кладут на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой поднимают подбородок, запрокидывая голову назад и выдвигая нижнюю челюсть вперед и вверх), после чего необходимо наклониться ко рту и носу пострадавшего и в течение

10 секунд попытаться услышать нормальное дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух щекой, увидеть движение грудной клетки. При наличии дыхания участник оказания первой помощи услышит нормальные вдохи-выдохи пострадавшего, почувствует выдыхаемый воздух на своей щеке, увидит дыхательные движения грудной клетки.

Для оценки кровообращения возможно определение пульса на сонной артерии. Определять пульс следует подушечками 4 пальцев руки не более 10 секунд.

### **Обморок. Причины обморока. Первая помощь при обмороке.**

Обморок - внезапная кратковременная потеря сознания, в основе которого лежит кислородное голодание мозга. Обморок может вызываться спазмом сосудов головного мозга (испуг, сильная боль, душевное потрясение), недостаточным содержанием кислорода во вдыхаемом воздухе (душное помещение), резким снижением давления (при приеме гипотензивных препаратов, ганглиоблокаторов, при резком вставании), снижением количества сахара в крови (у больных сахарным диабетом и людей, пытающихся похудеть). Но кроме кратковременных функциональных сосудистых нарушений обморок может быть следствием серьезных внутренних повреждений или заболеваний, например внутреннего кровотечения, нарушения ритма сердца со склонностью к брадикардии.

Первая помощь при обмороке:

1. Проверить жизненно важные функции (дыхание, кровообращение).
2. Облегчить дыхание: отстегнуть стесняющие одежды (растегнуть ремень, ослабить галстук, растегнуть лиф у женщин).
3. Поднять ноги кверху (придать телу положение «складного ножа» и обеспечить возвращение большего количества крови к сердцу).
4. Растереть или опрыскать холодной водой кожу лица, шеи.
5. Открыть окно или вынести человека на улицу.
6. Вызвать скорую помощь.

### **Устойчивое боковое положение пострадавшего.**



Основная задача устойчивого бокового положения – обеспечить устойчивое физиологическое положение пострадавшего для исключения рецидива терминального состояния. Осуществляется путем перевода его в положение на боку. Последовательность действий:

1. снять с пострадавшего очки и выпрямить его ноги;
2. сесть сбоку от пострадавшего, согнуть его руку, лежащую ближе к вам, под прямым углом к туловищу;
3. взять ладонь второй руки пострадавшего в свою ладонь и уложить его руку под голову;
4. своей второй рукой обхватить дальше от вас колено пострадавшего и, не отрывая ноги от поверхности, максимально согнуть в коленном суставе;
5. используя колено как рычаг, повернуть пострадавшего на бок;
6. проверить стабильность положения пострадавшего и наличие дыхания.

### **Сердечно-легочная реанимация. Правила проведения непрямого массажа сердца. Правила проведения искусственной вентиляции легких.**

1. Правила проведения непрямого массажа сердца. Ладони помещаются на середину грудной клетки пострадавшего, кисти рук берутся в замок, руки выпрямляются в локтевых суставах. Компрессии грудной клетки осуществляются на твердой ровной поверхности на глубину 5 – 6 см с частотой 100-120 в минуту перпендикулярно плоскости грудной клетки.

2. Правила проведения искусственной вентиляции легких. При проведении вдохов следует открыть дыхательные пути пострадавшего, зажать его нос двумя пальцами и выполнить выдох в дыхательные пути пострадавшего в течение 1 с. Ориентиром достаточного объема вдуваемого воздуха является начало подъема грудной клетки, определяемое участником оказания первой помощи визуально. После этого, продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, необходимо дать пострадавшему совершить пассивный выдох, после чего повторить вдох искусственной вентиляции легких. При проведении искусственной вентиляции легких рекомендуется использовать устройство для проведения искусственной вентиляции легких из аптечки первой помощи (автомобильной) или любое подручное средство индивидуальной защиты (марлевая салфетка, платок и т.п.).

3. Отработка навыков непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких на тренажерах.

### **Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации. Отработка алгоритма сердечно-легочной реанимации на тренажерах.**

Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации:

1. На месте происшествия участнику оказания первой помощи следует оценить безопасность для себя, пострадавшего (пострадавших) и

окружающих.

2. Проверить наличие сознания у пострадавшего.

3. При отсутствии сознания открыть дыхательные пути пострадавшего (для этого одна рука кладется на лоб, 2 пальца другой руки под подбородок и запрокидывается голова, одновременно выдвигая нижнюю челюсть вперед). После открытия дыхательных путей надо проверить дыхание (для этого необходимо наклониться ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 секунд попытаться услышать нормальное дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух щекой, увидеть движение грудной клетки – «слышу-вижу-ощущаю» или правило СОС «слышу-ощущаю-смотрю»).

4. При отсутствии признаков дыхания у пострадавшего следует организовать вызов скорой медицинской помощи (имитировать набор номера 112 с сотового телефона), привлекая помощника. При вызове скорой медицинской помощи необходимо сообщить диспетчеру, что человек (пол, примерный возраст) не дышит, назвать адрес места происшествия, сообщить, что приступаю к сердечно-легочной реанимации.

5. Участник оказания первой помощи в это время приступает к компрессиям грудной клетки. При этом основание ладони помещается на середину грудной клетки пострадавшего. Кисти рук берутся в замок, руки выпрямляются в локтевых суставах и производятся 30 надавливаний на грудину.

6. После проведения компрессий необходимо осуществить вдохи искусственной вентиляции легких. При проведении вдохов следует открыть дыхательные пути пострадавшего (запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть вперед), зажать его нос двумя пальцами и выполнить выдох в дыхательные пути пострадавшего в течение 1 с, объемом 500-600 мл воздуха.

7. Далее следует продолжить реанимационные мероприятия, чередуя 30 компрессий грудной клетки с 2-мя вдохами искусственной вентиляции легких.

## **Дебрифинг**

Дебрифинг - следующий вслед за выполнением симуляционного упражнения его разбор, анализ плюсов и минусов действий обучаемых и обсуждение приобретенного ими опыта. Этот вид деятельности активизирует рефлексивное мышление (сознательного осмысления интерактивного опыта) у обучаемых и обеспечивает обратную связь для оценки качества выполнения симуляционного задания и закрепления полученных навыков и знаний.

Как показывают исследования, обучаемые имеют ограниченное представление о том, что происходит с ними, когда они вовлечены в процесс симуляционного опыта. Находясь в центре событий, они видят только то, что можно увидеть с точки зрения активного участника. Поэтому именно благодаря дебрифингу симуляционный опыт превращается в осознанную практику, которая в итоге поможет обучаемому подготовиться как эмоционально, так и физически к будущей профессиональной деятельности.

## **Инородные тела верхних дыхательных путей. Прием Геймлиха.**

Причины: попадание инородных тел в верхние дыхательные пути. В соответствии с рекомендациями Европейского совета по реанимации и Национального совета по реанимации России, выделяют закупорки верхних дыхательных путей инородным телом умеренной и тяжелой степени:

При закупорке умеренной степени предложите пострадавшему покашлять. Более ничего не предпринимать.

При закупорке тяжелой степени предпринять меры по удалению инородного тела. Для этого необходимо сделать следующее:

1. Встаньте сбоку и немного сзади пострадавшего.
2. Придерживая грудную клетку пациента одной рукой, другой наклоните его вперед, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути.
3. Нанесите 5 резких ударов между лопатками основанием ладони движением от себя.
4. Проверяйте после каждого удара, не удалось ли устранить обструкцию.

Если после 5 ударов обструкция не устранена - сделайте 5 попыток надавливания на живот следующим образом (метод или прием Геймлиха):

- Встаньте позади пострадавшего, обхватите его сзади обеими руками на уровне верхней половины живота.
- Наклоните пострадавшего вперед.
- Сожмите руку в кулак, поместите его посередине между пупком и мечевидным отростком грудины.
- Обхватите кулак другой рукой и резко надавите на живот пострадавшего в направлении внутрь и кверху.
- Повторите этот метод при необходимости до 5 раз.

Если удалить инородное тело не удалось, продолжайте попытки его удаления, перемежая удары по спине с приемом Геймлиха по 5 раз.

Если пострадавший потерял сознание – начните сердечно-легочную реанимацию в объеме компрессий грудной клетки и искусственной вентиляции легких.

Особенностью оказания первой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей у тучных или беременных является то, что у них метод Геймлиха не осуществляется. Вместо него проводятся толчки в грудь.

Отработка навыков удаления инородного тела дыхательных путей на тренажерах.

## **Сдача практического навыка «Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации»**

Проводится в форме демонстрации практического навыка «Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации» в виде решения ситуационной

задачи с использованием тренажера фантом-система дыхания и наружного массажа сердца Ambu® Mapмодель С в учебной комнате с использованием системы видеорегистрации.

Оценка выполнения алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации производится преподавателем в соответствии с оценочным листом в отдельной комнате путем наблюдения за действиями ординатора на экране монитора.

1. Ситуационная задача: при входе в учебную комнату обнаружен человек без сознания, лежащий на спине.

2. Критерии оценки:

Оценивание практического навыка «Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации» производится в соответствии с оценочным листом (приложение №1).

Балл по каждому критерию оценочного листа:

- «1 балл» - выполнено полностью,
- «0,5 балла» - выполнено не полностью,
- «0» - не выполнено.
- Нарушение последовательности алгоритма – минус 0,5 балла.

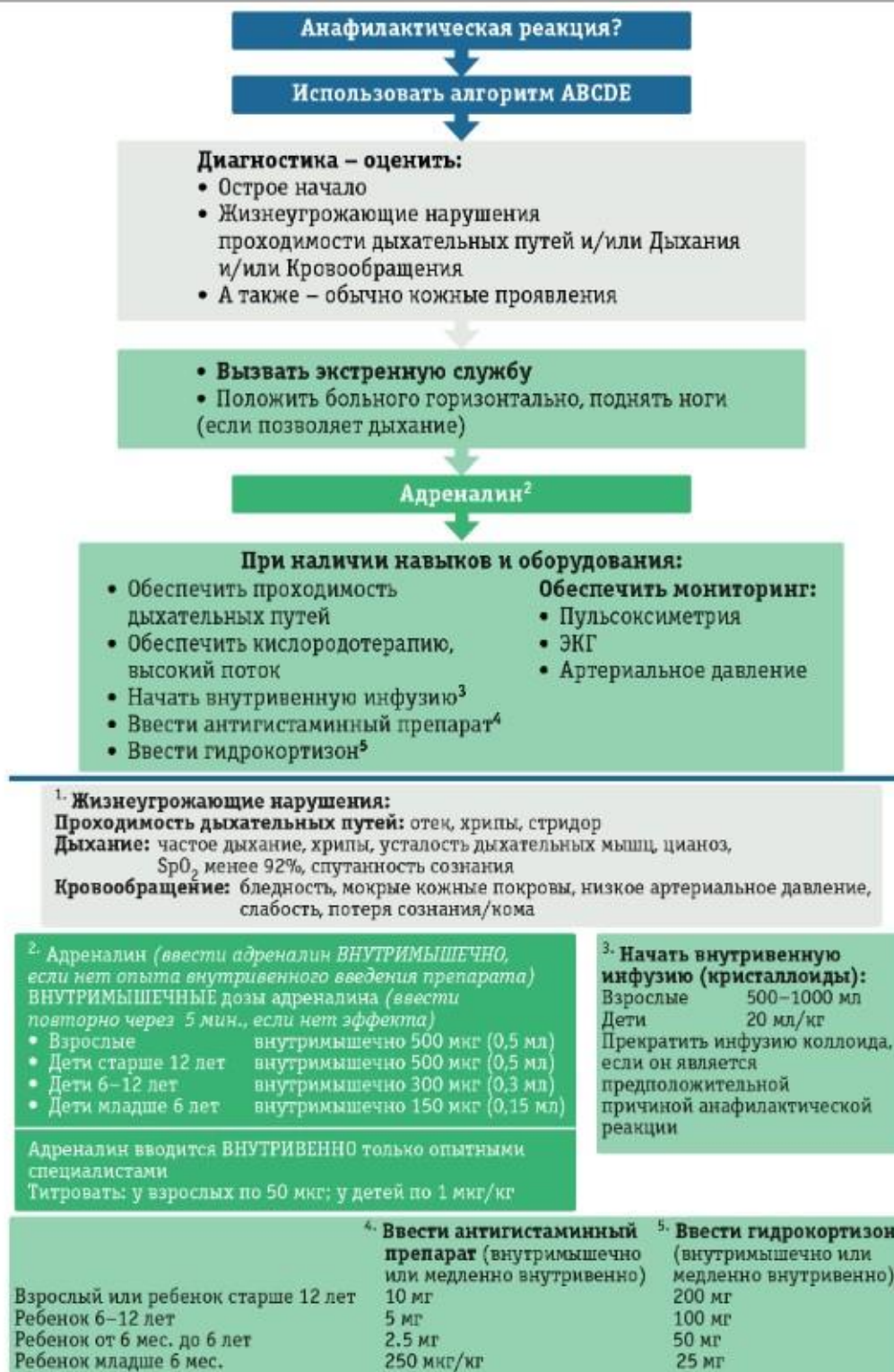
Оценка «Зачтено» выставляется при наборе 7 и более баллов.

Пункты «киллеры» - №1 и №2 (обозначены «\*» в Приложении №1). При невыполнении данных пунктов, последующие пункты алгоритма не оцениваются и алгоритм считается не сданным.

ПАРАМЕТР	Критерий выполнения	Да/Нет
Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	
Встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
Обратиться к нему: "Вам нужна помощь?"	Выполнить	
Призвать на помощь: "Помогите, человеку плохо!"	Выполнить	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
Определить признаки жизни	Выполнить	
* приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
* глазами наблюдать экскурсию грудной клетки	Выполнить	
* считать вслух до 10	Выполнить	
Вызвать скорую помощь по алгоритму	Выполнить	
* координаты места происшествия	Сказать	
* количество пострадавших	Сказать	
* пол	Сказать	
* примерный возраст	Сказать	
* состояние пострадавшего	Сказать	
* предположительная причина состояния	Сказать	
* объем Вашей помощи	Сказать	

Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	Выполнить	
Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего	Выполнить	
Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
Выполнить 30 компрессий груди, соблюдая правила	Выполнить	
* руки спасателя вертикальны	Выполнить	
* не сгибаются в локтях	Выполнить	
* пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
* компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшего	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие	Выполнить	
Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек	Выполнить	
Повторить выход в пострадавшего	Выполнить	
Показатели тренажера		
Соотношение ЗМС/ИВЛ (30:2)	Выполнить	
Адекватный объем ИВЛ	более 80%	
Адекватная скорость ИВЛ	более 80%	
Адекватная глубина ЗМС	более 90%	
Адекватная частота ЗМС	более 90%	
Адекватное положение рук при ЗМС	более 90%	
Полное высвобождение	более 90%	
Соблюдать перечисленную последовательность	Выполнить	
Не регламентированные действия (пульс, зрачки, таблетки, и т.п.)	отсутствие	
РЕЗУЛЬТАТ		

**Методические указания по алгоритму оказания скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке:**



Наиболее важные мероприятия при анафилаксии:

1. Вызов экстренной бригады.
2. По возможности обеспечить сосудистый доступ.
3. Эпинефрин в/в или в/к 0,01 мг/кг (0,1 мл/кг раствора 1:10000) каждые 3–5 минут (максимальная разовая доза 1 мг); или в/м 0,01 мг/кг (0,01 мл/кг раствора 1:1000) в мышцы бедра каждые 15 минут по мере надобности

(максимальная разовая доза 0,5 мг), при гипотензии

4. Обеспечение проходимости дыхательных путей (если отсутствует сознание)

5. Назначение кислородотерапии (высокий поток). В случае неэффективного спонтанного дыхания - применение вспомогательной и принудительной вентиляции с помощью мешка Амбу.

6. Инфузионная терапия в объеме 20 мл/кг за 15 мин.

7. Антигистаминные препараты-Н1-блокаторы (хлоропирамин 10 мг в/м)

8. Гидрокортизон (в/м или в/в). Дети < 6 мес. - 25 мг.

Дети 6 мес-6 лет - 50 мг. Дети 6-12 лет - 100 мг.

Дети > 12 лет - 200 мг

9. Допустимо: Сальбутамол 1-2 дозы ингаляционно, Ипратропия бромид 0,5мг через небулайзер.

### **Методические указания по алгоритму экстренная медицинская помощь:**

Как правило, экстренные медицинские мероприятия осуществляются на месте, где произошло резкое ухудшение состояния здоровья пациента. Следовательно, в каждой медицинской организации для оказания медицинской помощи в экстренной форме должен быть набор оборудования и оснащения в виде мобильной укладки экстренной медицинской помощи. Укладка должна включать всё, что может понадобиться в любой ситуации для обеспечения квалифицированной поддержки жизни любым медицинским работником, допущенным к работе с пациентами.

В настоящее время нет четкого и единого алгоритма для таких ситуаций в Российской Федерации. Тем не менее, если в квалификационных характеристиках специалиста, имеющего диплом о медицинском образовании и действующий сертификат специалиста (свидетельство об аккредитации) или должностных инструкциях медицинского работника присутствует обязанность оказывать медицинскую помощь в неотложной или экстренной форме, то любое из действий, входящих в алгоритм данного паспорта станции легитимно. Единственное условие, что это лицо впоследствии должно уметь обосновать свои действия (показания, собственную подготовку и наличие условий).

1. Основные действия при подозрении на критическое состояние у пациента:

а) оценить безопасность (при необходимости одеть халат, перчатки, защитные очки);

б) опросить пациента, если пациент в сознании (отдельный алгоритм в работу на данной станции не входит);

с) если пациент не реагирует – вызывайте помощь коллег, обеспечивайте наличие дефибриллятора и укладки, оцените дыхание и пульс (если пациент не в сознании);

d) обеспечьте мониторинг каждому критическому пациенту (как можно быстрее подключите пульсоксиметр, монитор пациента, дефибриллятор с функцией монитора или ЭКГ-аппарат, прибор для измерения АД);

e) для лечения гипоксемии ( $SpO_2$  - ниже 94%) используйте кислород;

f) обеспечьте скорейший сосудистый доступ и забор крови для лабораторного исследования (общий клинический и электролиты) до начала проведения инфузий (Несмотря на то, что раствор натрия хлорид – это НЕ физиологичный, несбалансированный раствор и, по данным доказательной медицины, приводит к гиперхлоремии и ацидозу и его нужно заменить на сбалансированные кристаллоидные растворы (стерофундин, хартман и др.), для данного года используется именно он, так как им оснащены 99,9% укладок в медицинских организациях амбулаторного типа. ) и вливаний.

2. Наиболее эффективной методикой своевременного распознавания пациента с угрозой остановки кровообращения является проведение осмотра всех пациентов в ухудшающемся или в критичном состоянии по следующему алгоритму:

1. Оценка состояния пациента на первоначальном этапе: - оценка проходимости дыхательных путей, - оценка дыхания, сатурации (функции легких), - оценка кровообращения (пульс, давление, ЭКГ), - оценка функции центральной нервной системы (шкала ГЛАЗГО, глюкометрия), - общая оценка (кожные покровы, конечности, спина).

2. Оказание медицинской помощи на данном этапе.

3. Активное участие всех членов команды для одновременного проведения нескольких процедур (например, мониторинг, внутривенный доступ, ИВЛ и т.п.).

4. Эффективный обмен информацией о состоянии больного и принятой тактике лечения.

5. Стабилизация состояния пациента для проведения полной оценки его статуса.

6. Постоянный мониторинг результатов лечения.

7. Постоянная поддержка жизненно-важных функций пациента.

8. Принятие решения о необходимости привлечения дополнительной помощи. Все медицинские работники должны владеть:

– запрокидыванием головы, как при базовом реанимационном комплексе;

– применением лицевой маски и дыхательного мешка с подключением  $O_2$  (по показаниям).

Наличие орофарингеального воздуховода соответствующего размера, отсутствие противопоказаний к нему (сохранность рвотных рефлексов) способствует лучшему поддержанию проходимости ДП и освобождает руки медицинского персонала по обеспечению специального положения головы.

Раннее обеспечение в/в доступа является одним из факторов успешной экстренной медицинской помощи. Наиболее предпочтительным для этого является постановка периферического венозного катетера (ПВК).

**Экстренная медицинская помощь ОКС (шок/отек), АШ, ВнКр**



Зайти в комнату, показать номер на камеру;

Услышать в динамике: «номер подтвержден».

Оценка ситуации: осмотреться с поворотами головы (оценка собственноебезопасности); сказать: «опасности нет» или «безопасно».

Оценка сознания: осторожно встряхнуть за надплечья манекен и громко обратиться: «вам нужна помощь?».

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Открывает глаза, есть экскурсия грудной клетки; отвечает «стоном»			

Обеспечение других помощников (призыв на помощь): «помогите, человеку плохо»

Подойти к столику с препаратами и **одеть перчатки**; сказать: «надеваю перчатки», осмотреть стол, сказать: «осматриваю укладку»

### **Выполнить осмотр дыхательной системы:**

Визуально осмотреть открытый рот манекена (большой палец левой руки на подбородок, слегка отвести нижнюю челюсть), сказать «осмотр рта».

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
дыхательные пути визуально проходимы	дыхательные пути визуально проходимы	Губы и язык отечные, шумное дыхание	дыхательные пути визуально проходимы

Оценка ЧДД: визуальный контроль за экскурсией грудной клетки 10сек (с фиксацией времени на часах на стене). Сказать: «подсчет дыхательных движений»

Услышать в динамике через 10 сек:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
4 движения за 10 сек	4 движения за 10 сек	4 движения за 10 сек	4 движения за 10 сек

Выполнить сравнительную перкуссию ГК (ладонь/палец): перкуссия слева и справа в нижних отделах по срединно-подмышечной линии. Сказать «провожу сравнительную перкуссию грудной клетки»

Услышать в динамике:			
ОКС, шок кард	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Слева и справа ясный легочный звук	Слева и справа ясный легочный звук, выраженное притупление в нижне- базальных отделах	Тимпанит	Слева и справа ясный легочный звук, небольшое притупление в нижне- базальных отделах

Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом: слева и справа в верхних отделах (подключичные области) и нижних отделах по

срединно-подмышечной линии. Сказать «провожу сравнительную аускультацию грудной клетки»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Ослабленное везикулярное дыхание с 2-хсторон	Жесткое дыхание, в верхних отделах, сухие хрипы, влажные хрипы в нижних отделах	Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы над всей поверхностью	Ослабленное везикулярное дыхание с 2-хсторон

Оценка положения трахеи: осмотр шеи с оценкой вен – путем поворачивания головы на бок (указательный и большой палец правой руки на подбородок манекена). Сказать: «осмотр трахеи и вен шеи».

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Трахея в норме, вены шеи набухшие	Трахея в норме, вены шеи набухшие	Трахея в норме, вены шеи запавшие	Трахея в норме, вены шеи запавшие

### Выполнить осмотр сердечно-сосудистой системы:

Выполнить осмотр голеней: сказать «осмотр голеней и подколенной ямки»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Варикозно расширенных вен не обнаружено	Варикозно расширенных вен не обнаружено	Варикозно расширенных вен не обнаружено	Варикозно расширенных вен не обнаружено

Выполнить пальпацию голеней и тыла стоп: сказать «пальпирую голени и стопы»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Отеков не обнаружено	Отеков не обнаружено	Отеков не обнаружено	Отеков не обнаружено

Пальпация пульса на лучевой артерии одной стороны за 10 сек. Сказать «пальпация пульса на лучевой артерии одной стороны»

Услышать в динамике через 10 сек:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
18 ударов в 10 сек, слабогонаполнения	18 ударов в 10 сек, слабогонаполнения	18 ударов в 10 сек, слабогонаполнения	18 ударов в 10 сек, слабогонаполнения

Пальпация пульса на лучевых артериях обеих сторон (начать пальпацию

пульса со второй стороны). Сказать: «пальпация пульса на лучевых артериях с обеих сторон»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон

Пальпация пульса на бедренных артерии обеих сторон. Сказать: «пальпация пульса на бедренных артериях»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Частый, слабого наполнения	Частый	Частый, слабого наполнения	Частый

Сжимание подушечки пальца руки (большого) для оценки капиллярного кровотока: сжать подушечку большого пальца на 1-2 сек. Сказать: «оцениваю симптом белого пятна».

Услышать в динамике через 6 сек:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Симптом белогопятна исчезает через 4 секунды	Симптом белогопятна исчезает через 6 секунды	Симптом белогопятна исчезает через 4 секунды	Симптом белогопятна исчезает через 4 секунды

Оценка состояние кожных покровов, пропальпировав кисти и стопы, сказать: «осмотр кожных покровов с оценкой акроцианоза».

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Акроцианоз незначительный	Акроцианоз выраженный	Кожа во всех местах красная, горячая	Акроцианоз выраженный

Аускультация сердца фонендоскопом: в области верхушки, сказать: «аускультирую сердце».

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Тоны сердца частые, приглушенные	Тоны сердца частые, приглушенные	Тоны сердца частые, приглушенные	Тоны сердца частые

Измерение АД с использованием манжеты и фонендоскопа: присоединить манжетку для АД, разместить фонендоскоп на проекцию локтевую артерию в локтевой ямке. Сказать: «измеряю артериальное

давление».

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
<b>80/40</b>	<b>135/80</b>	<b>80/40</b>	<b>95/60</b>

**Выполнить осмотр пищеварительной системы:**

Выполнить осмотр живота: пропальпировать живот манекена в 4-х точках, сказать «пальпация живота» (лева и справа по часовой стрелке: гипогастрий, подребетье, подредерь, гипогастий). Сказать «пальпация живота»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Живот без особенностей	Живот без особенностей	Живот без особенностей	Стон при осмотре верхней части живота

Выполнить пальцевое прямо кишки: поднести указательный палец к области ануса манекена, сказать «пальцевое исследование прямой кишки»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
На пальце каловые массы без особенностей	На пальце каловые массы без особенностей	На пальце каловые массы без особенностей	На пальце черные дегтеобразные массы

**Выполнить осмотр нервно-мышечной системы:**

поднести фонарик к левому и правому глазу (можно имитировать сжатым кулаком), сказать «осмотр зрачков».

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Зрачки нормальные, содружественная реакция суживания на свет	Зрачки нормальные, содружественная реакция суживания на свет	зрачки нормальные, содружественная реакция суживания на свет	зрачки нормальные, содружественная реакция суживания на свет

Провести сгибание и разгибание в локтевых и коленных суставах, сказать: «оценка мышечного тонуса»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус нормальный

**Выполнить общий осмотр:**

Провести осмотр спины и конечностей: имитировать переворот пациента на бок, сказать «осмотр спины и конечностей»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Видимых травм, кровотечения не обнаружено	Видимых травм, кровотечения не обнаружено	Видимых травм, кровотечения не обнаружено	Видимых травм, кровотечения не обнаружено

Измерить температуру тела, сказать «измеряю температуру тела»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
36,2	36,2	36,8	36,1

**Лабораторно-инструментальные методы:**

Обеспечение **пульсоксиметрии**: надеть на палец пульсоксиметр, сказать «надеваю пульсоксиметр».

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
Сатурация 91 % Пульс на приборе 110	Сатурация 88% Пульс на приборе 110	Сатурация 88% Пульс на приборе 110	Сатурация 91% Пульс на приборе 110

Обеспечение **кислородотерапии**: вставить носовые катетеры в нос манекена, дополнительная фиксация - через мочки ушей, сказать: «начата кислородотерапия - средний поток»

Подключение **электрокардиографа/монитора**: разместить электроды ЭКГ на конечностях (черный – на правой ноге; красный – правая рука; желтый - левая рука; зеленый – левая нога). Сказать: «подключаю монитор»

Сказать после подключения «на мониторе:

<b>Сказать:</b>			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
«Синусовая тахикардия, подъем сегмента ST»	«Синусовая тахикардия, депрессия сегмента ST»	«Синусовая тахикардия»	«Синусовая тахикардия»

Взять кровь на тропонины и глюкозу: коснуться установленного катетера в руке манекена, сказать «беру кровь на глюкозу и тропонин»

Услышать в динамике:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
6,3 ммоль/л	6,3 ммоль/л	6,3 ммоль/л	6,3 ммоль/л

## Обеспечение положения пациента

<b>Сказать:</b>			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
поднимаем ножной конец кушетки	поднимаем головной конец кушетки	поднимаем ножной конец кушетки	поднимаем ножной конец кушетки

### **Вызов реанимационной бригады/СМП:**

Взять телефонную трубку муляжа телефона, сказать: «набираю 112», дождаться слов (услышать): «скорая слушает»,

сообщить: «участковый врач «Иванов», нахожусь по адресу – Высоковольтная д.7, квартира 5; пострадавший, мужчина 65 лет, с диагнозом:

<b>Сказать:</b>			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
«ОКС, кардиогенный шок»	«ОКС, отека легких»	«Анафилактический шок»	«Внутреннее кровотечение»

к монитору подключен, имеется венозный доступ, начинаю лечение». Услышать в динамике: «вызов прият» и только после этого положить трубку.

Подойти к укладке:

Отобрав муляжи необходимых лекарств проговариваю вслух название препарата и дозу в таблетке/ампуле:

<b>Сказать «беру:</b>			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
1. таблетки ацетилсалициловой кислоты 100 мг.; 2. таблетки клопидогреля 75 мг. 3. раствор гепарина 5000МЕ/мл; 4. раствор натрия хлорида 0,9% -флакон по 400 мл»	1. таблетки ацетилсалициловой кислоты 100 мг.; 2. таблетки клопидогреля 75 мг. 3. спрей изосорбидадинитрат; 4. раствор гепарина 5000МЕ/мл 5. раствор фуросемида 20мг /2мл; 6. раствор морфина 10мг/мл»	1. раствор эпинефрина 1мгв 1мл.; 2. раствор хлоропирамина 20мг/мл; 3. 3. гидрокортизон 100 мг в 1флаконе; 4. раствор норэпинефрина 1мг в 1мл.; 5. раствор натрия хлорида 0,9% (физраствор) флакон по 400мл; 6. сальбутамол (аэрозоль) 100мкг – 1 доза; 7. ипратропия бромид (раствор для ингаляций) 250 мг в 1 мл.»	1. раствор натрия хлорида 0,9% (физраствор) - флакон по 400 мл; 2. Транексамовая кислота 50мгв 1мл 3. этамзилат 125мг в 1 мл» 3. раствор норэпинефрина 1мг в 1мл.;

После отбора препаратов начинаем лечение:

Сказать «даю:			
ОКС, кард шок	ОКС, отек лег	Анаф Шок	Внутр Ковотеч
1. Ацетилсалициловую кислоту 300 мг, разжевать, запить водой; 2. клопидогрель 300 мг внутрь, запить водой; 3. гепарина 4000 МЕ, разведенный в 10мл 0,9% натрия хлорида в/в болюсно; 4. натрия хлорид 0,9% - 400 мл в/в капельно»	1. Ацетилсалициловую кислоту 300 мг, разжевать, запить водой; 2. клопидогрель 300 мг внутрь, запить водой; 3. спрей изосорбида динитрат – 1 доза сублингвально. 4. гепарина 4000 МЕ, разведенный в 10мл 0,9% натрия хлорида в/в болюсно; 5. фуросемида 40мг разведенный в 20мл 0,9% натрия хлорида в/в болюсно; 6. раствор морфина 10мг разведенный в 20мл 0,9% натрия хлорида в/в болюсно.»	1. эpineфрин 0,5мг в/м. 2. хлоропирамин 20мг разведенный в 10мл 0,9% натрия хлорида в/в болюсно; 3. гидрокортизон 200 мг разведенный в 20 мл 0,9% натрия хлорида в/в болюсно; 4. натрия хлорид 0,9% - 400 мл в/в капельно; 5. сальбутамол (аэрозоль) 200 мкг-ингаляционно. 6. ипратропия бромид 0,5мг через небулайзер. 7. При недостаточной эффективности начинаем в/в инфузию норэpineфрина 8мг в 400 мл 0,9% натрия хлорида.	1 Натрия хлорид 0,9% - 400 мл в/в капельно; 2 Транексамовая кислота 500 мг разведенный в 20 мл 0,9% натрия хлорида в/в болюсно; 3. при недостаточной эффективности начинаем в/в инфузию норэpineфрина 8мг в 400 мл 0,9% натрия хлорида.

### Провести оценку эффективности лечения:

Сказать: «повторно провожу осмотр дыхательной, сердечно-сосудистой, нервно-мышечной, пищеварительной систем и общий осмотр».

Начать с помощью фонендоскопа аускультацию легких, сердца. Далее, продолжить осмотр органов и систем в любой последовательности.

Услышать в динамике: «задание выполнено» - завершить осмотр, снять перчатки, ждать информации: «проходите на следующую станцию».

### Методические указания по алгоритму физикального обследования пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы:

В соответствии с Приказом Минздрава РФ от 27.05.2002 N 164 при физикальном обследовании пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы необходимо:

- 1) последовательно провести общий осмотр, в том числе кожных покровов, слизистых, подкожно-жировой клетчатки, выявляя цианоз, отеки;
- 2) выявить признаки активации симпатической нервной системы (увеличение ЧСС);
- 3) определить сердечный ритм;
- 4) измерить частоту дыхательных движений;
- 5) измерить артериальное давление;
- 6) осмотреть центральные вены;
- 7) провести пальпацию артерий;
- 8) провести исследование области сердца: осмотр деформации, послеоперационные рубцы и пр., пальпацию верхушечный толчок, перкуссию границы сердца
- 9) исключить признаки хронической сердечной недостаточности (ХСН) или определить стадию/функциональный класс ХСН (перкуссия, аускультация):
  - наличие/отсутствие застойных явлений в легких (ослабление дыхания, влажные хрипы в нижних отделах легких);
  - увеличение размеров печени;
  - наличие/отсутствие свободной жидкости в брюшной полости (асцит),
- увеличение размеров сердца,
  - наличие шумов в сердце,
  - наличие особенностей тонов сердца (Ш тон),
  - наличие латерально смещенного верхушечного толчка и пр.

***Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Симуляционный курс***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

**Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.



Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В.09 Коммуникационные технологии в работе руководителя  
сестринской службы**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Коммуникационные технологии в работе руководителя сестринской службы***

<b>Категория компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-5. планировать организовывать взаимодействие участников диагностического процесса
Проектно-технологическая деятельность	ОПК-7. Способен формировать технологические процессы, обеспечивающие деятельность медицинской

	организации, осуществлять внедрение технологических изменений
	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-2 Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации
	ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4 Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Коммуникационные технологии в работе руководителя сестринской службы выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: подготовка сообщений и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя,*

*студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Коммуникационные технологии в работе руководителя сестринской службы;
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это



всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать»

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую

культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую

информацию)

2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)

3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и

выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в

знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов знакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент

самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Коммуникационные технологии в работе руководителя сестринской службы**

### **2.1 Перечень вопросов и заданий, которые студент должен выполнить к занятиям семинарского типа**

**Тема 1:** Понятие общения. Специфика профессионального общения. Структура, средства и функции профессионального общения.

Цель и задачи:

**Цель:** Уяснить основные положения об общении, как межличностном взаимодействии. Понять и применять психологические основы общения в практической деятельности.

Обучающая:

- расширение знаний в области делового общения и культуры, профессиональной психологии;
- формирование профессиональных умений и навыков в области коммуникаций в общении с коллегами, пациентами и родственниками; правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

- способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;
- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;
- развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

**Тема 2:** Коммуникация. Фазы и этапы профессионального общения. Возникновение барьеров в процессе межличностного взаимодействия.

Цель и задачи:

**Цель:** Уяснить основные положения об общении как процессе обмена



информацией.

**Задачи:**

**Обучающая:**

- расширение знаний об общении как процессе обмена информацией;
- формирование профессиональных умений и навыков в области использования вербальных и невербальных способов общения; правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

**Развивающая:**

- способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;
- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;
- развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

**Воспитательная:**

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения в изучаемой дисциплине;
- формирование роли врача в ряду других сфер деятельности.

**Оснащение занятия:** мультимедийный комплекс.

**Место проведения:** учебная комната (аудитория).

**Виды самостоятельной работы обучающихся:**

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

**2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Коммуникационные технологии в работе руководителя сестринской службы**

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют

тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В. ДВ.01.01 Организация и планирование закупок товаров, работ и  
услуг в медицинских организациях**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся, по дисциплине Организация и планирование закупок товаров, работ и услуг в медицинских организациях***

Категория компетенций	Код и наименование компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики
	ОПК-3. Способен разрабатывать и внедрять маркетинговые стратегии и программы в деятельность сестринской службы медицинской организации
	ПК-4. Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

## ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Организация и планирование закупок товаров, работ и услуг в медицинских организациях выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по

его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: подготовка сообщений и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Организация и планирование закупок товаров, работ и услуг в медицинских организациях;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.



*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий

курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого олова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги

краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога,

рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При

конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

#### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и

учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов знакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах

между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.



## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Организация и планирование закупок товаров, работ и услуг в медицинских организациях**

2.1 Настоящие Методические рекомендации подготовлены во исполнение подпункта "а" пункта 16 Национального плана противодействия коррупции на 2018-2020 годы, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 29 июня 2018 г. № 378, и направлены на оказание консультативной и методической помощи федеральным государственным органам, органам государственной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, государственным внебюджетным фондам и иным категориям организаций (далее – органы, организации соответственно) в проведении работы, направленной на выявление личной заинтересованности государственных и муниципальных служащих, работников указанных организаций (далее – служащие, работники соответственно), которая приводит или может привести к конфликту интересов при осуществлении закупок товаров, работ, услуг, осуществляемых в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" или Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц" (далее – закупки, Федеральный закон № 44-ФЗ и Федеральный закон № 223-ФЗ соответственно).

Предметом настоящих Методических рекомендаций является определение в соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ "О противодействии коррупции" (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ) порядка осуществления **работы, направленной на выявление личной заинтересованности служащих (работников)**, которая приводит или может привести к конфликту интересов при осуществлении закупок в соответствии с Федеральным законом № 44-ФЗ и Федеральным законом № 223-ФЗ.

Настоящие Методические рекомендации не направлены на оказание консультативной помощи комиссии по осуществлению закупок при осуществлении полномочий, предусмотренных частью 8 статьи 31 Федерального закона № 44-ФЗ.

Предлагаемый алгоритм работы направлен, в первую очередь, для оказания методической помощи в выявлении личной заинтересованности служащих (работников) при осуществлении закупок, которая приводит или может привести к конфликту интересов, подразделениям по профилактике коррупционных и иных правонарушений (должностным лицам, ответственным за работу по профилактике коррупционных и иных

правонарушений) (далее – подразделение по профилактике коррупционных правонарушений).<sup>1</sup>

При этом, исходя из специфики деятельности органа (организации), данная работа может проводиться и иными уполномоченными на ее проведение структурными подразделениями органов (организаций), как самостоятельно, то есть без привлечения подразделений по профилактике коррупционных правонарушений, так и во взаимодействии с ними.

2.2. В соответствии с частью 2 статьи 10 Федерального закона № 273-ФЗ под личной заинтересованностью понимается возможность получения доходов в виде денег, иного имущества, в том числе имущественных прав, услуг имущественного характера, результатов выполненных работ или каких-либо выгод (преимуществ) лицом, замещающим должность, замещение которой предусматривает обязанность принимать меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов (далее – должностное лицо), и (или) состоящими с ним в близком родстве или свойстве лицами (родителями, супругами, детьми, братьями, сестрами, а также братьями, сестрами, родителями, детьми супругов и супругами детей), гражданами или организациями, с которыми должностное лицо и (или) лица, состоящие с ним в близком родстве или свойстве, связаны имущественными, корпоративными или иными близкими отношениями.

1.3. Одновременно в соответствии с частью 1 статьи 10 Федерального закона № 273-ФЗ под конфликтом интересов понимается ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) должностного лица влияет или может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное исполнение им должностных (служебных) обязанностей (осуществление полномочий).

1.4. В соответствии с частью 3 статьи 10 Федерального закона № 273-ФЗ обязанность принимать меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов возлагается:

- 1) на государственных и муниципальных служащих;
- 2) на служащих Центрального банка Российской Федерации, работников, замещающих должности в государственных корпорациях, публично-правовых компаниях, Пенсионном фонде Российской Федерации, Фонде социального страхования Российской Федерации, Федеральном фонде обязательного медицинского страхования, иных организациях, создаваемых Российской Федерацией на основании федеральных законов, на лиц, замещающих должности финансового уполномоченного, руководителя службы обеспечения деятельности финансового уполномоченного;
- 3) на работников, замещающих отдельные должности, включенные в перечни, установленные федеральными государственными органами, на основании трудового договора в организациях, создаваемых для выполнения задач, поставленных перед федеральными государственными органами;

---

<sup>1</sup> В числе мер по предупреждению коррупции для отдельных категорий организаций могут быть меры, направленные на определение подразделений или должностных лиц, ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений (пункт 1 части 2 статьи 13.3 Федерального закона № 273-ФЗ).

4) на иные категории лиц в случаях, предусмотренных федеральными законами.

1.5. Вместе с тем Федеральным законом № 223-ФЗ установлены общие принципы осуществления закупки и основные требования к закупке, которые распространяются на широкий перечень организаций.

При этом в число служащих (работников), в отношении которых проводится названная работа, включаются как категории лиц, для которых нормативными правовыми актами Российской Федерации в целях противодействия коррупции установлены запреты, ограничения, требования и обязанности, так и иные категории лиц, на которых антикоррупционные стандарты возлагаются локальными нормативными актами организации.

В соответствии с частью 1 статьи 13.3 Федерального закона № 273-ФЗ организации обязаны разрабатывать и принимать меры по предупреждению коррупции, в числе таких мер могут быть меры, направленные на предотвращение и урегулирование конфликта интересов (пункт 5 части 2 статьи 13.3 Федерального закона № 273-ФЗ).

Особенности построения работы, направленной на выявление личной заинтересованности работников таких организаций (далее также – отдельные категории организаций) при осуществлении закупок, которая приводит или может привести к конфликту интересов, изложены в разделе 5 настоящих Методических рекомендаций.

1.6. При организации работы, направленной на выявление личной заинтересованности служащих (работников) при осуществлении закупок, которая приводит или может привести к конфликту интересов, необходимо реализовать ряд правовых, организационных, профилактических и иных мероприятий.

При осуществлении соответствующих мероприятий органу (организации) необходимо исходить не только из принципа законности, но и из принципа результативности проводимых мероприятий (принцип ориентации на результат) и принципа учета, имеющихся в распоряжении органа (организации) ресурсов (человеческих, финансовых и иных).

Таким образом, реализация в органе (организации) мероприятий, предусмотренных в настоящих Методических рекомендациях, должна осуществляться исходя из фактических возможностей органа (организации).

Работа, направленная на выявление личной заинтересованности служащих (работников) при осуществлении закупок, которая приводит или может привести к конфликту интересов, является одним из элементов комплекса мероприятий, осуществляемых в органе (организации) для целей профилактики коррупции.

1.7. Для определения наличия (отсутствия) личной заинтересованности целесообразно руководствоваться соответствующими положениями Методических рекомендаций по вопросам привлечения к ответственности должностных лиц за непринятие мер по предотвращению и (или) урегулированию конфликта интересов.

### **3. Организация работы по выявлению личной заинтересованности служащих (работников) при осуществлении закупок**

3.1. В осуществлении закупки принимает участие широкий круг лиц, начиная от исполнителя предусмотренных законодательством Российской Федерации о закупочной деятельности документов (план-график, техническое задание и пр.), заканчивая руководителем органа (организации) и (или) уполномоченным им лицом.

Для организации качественной работы, направленной на выявление личной заинтересованности служащих (работников) при осуществлении закупок, которая приводит или может привести к конфликту интересов, требуется участие в пределах компетенции лиц различных структурных подразделений органа (организации).

3.2. Деятельность подразделений по профилактике коррупционных правонарушений в зависимости от условий осуществления возложенных на них функций может быть разделена на общие профилактические мероприятия и аналитические мероприятия.

3.3. В целях осуществления качественной работы, направленной на выявление личной заинтересованности служащих (работников) при осуществлении закупок, которая приводит или может привести к конфликту интересов, по возможности, из числа служащих (работников) подразделения по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется посредством локальной специализации определить ответственного служащего (работника) (ответственных служащих (работников)), на которого возложить преимущественно функции, связанные с предупреждением коррупции при осуществлении закупок, в частности, в соответствии с настоящими Методическими рекомендациями.

В этой связи руководителю органа (организации) целесообразно организовать повышение квалификации такого сотрудника (таких сотрудников) по дополнительной профессиональной программе по вопросам, связанным с осуществлением закупок.

3.4. Для обеспечения возможности выявления личной заинтересованности служащих (работников) при осуществлении закупок, которая приводит или может привести к конфликту интересов, подразделение по профилактике коррупционных правонарушений необходимо обеспечить информацией, которая может содержать признаки наличия у служащего (работника) личной заинтересованности при осуществлении закупок.

В этой связи в органе (организации) необходимо установить такой порядок предоставления и обмена информацией между подразделением по профилактике коррупционных правонарушений и иными структурными подразделениями органа (организации), который будет способствовать, с одной стороны, цели предупреждения коррупции в закупках, а с другой, не будет препятствовать иной профильной деятельности, в частности, закупочной деятельности органа (организации).

Таким образом, подобное взаимодействие, исходя из фактических обстоятельств, может быть организовано следующими способами:

- в рабочем порядке (посредством телефонной связи, переписки посредством электронной почты и т.д.);
- в официальном порядке (например, служебная переписка);
- участие в открытых (публичных) мероприятиях, предусмотренных закупочными процедурами (вскрытие конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе, вскрытие конвертов с заявками на участие в запросе предложений и т.д.);
- иные способы.

#### **4. Профилактические мероприятия**

4.1. Подразделению по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется, в первую очередь, определить перечень служащих (работников), участвующих в осуществлении закупки. К таким служащим (работникам) относятся следующие (если применимо):

- 1) руководитель заказчика;
- 2) члены коллегиального органа по осуществлению закупок (например, члены приемочной комиссии, члены комиссии по осуществлению закупок (далее также – комиссия));
- 3) должностные лица контрактной службы или контрактный управляющий;
- 4) служащие (работники), заинтересованные в осуществлении закупки (например, служащие (работники), участвующие в описании объекта закупки);
- 5) иные лица, участвующие в осуществлении закупок.

4.2. Таким образом, должности, замещаемые указанными категориями лиц, рекомендуется включить в перечень должностей, при замещении которых служащие (работники) обязаны представлять сведения о своих доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей (если применимо).

4.3. Одновременно подразделению по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется не реже одного раза в год проводить консультативно-методические совещания, направленные на информирование служащих (работников), участвующих в осуществлении закупок, о следующем:

- 1) понятия "конфликт интересов" и "личная заинтересованность";
- 2) обязанность принимать меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов;
- 3) положения Методических рекомендаций по вопросам привлечения к ответственности должностных лиц за непринятие мер по предотвращению и (или) урегулированию конфликта интересов, особое внимание при этом

уделив обстоятельствам, характеризующим ситуации в качестве конфликта интересов;

4) порядок уведомления о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных (служебных) обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов;

5) ответственность за неисполнение указанной обязанности;

б) иная признанная целесообразной к сообщению информация.

Также такую работу рекомендуется проводить с лицами, которым впервые поручено осуществлять деятельность, связанную с закупками.

4.4. Подразделению по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется составить базу типовых ситуаций, содержащих факты наличия личной заинтересованности (возможного наличия личной заинтересованности).

4.5. Типовые ситуации содержатся в Обзорах практики правоприменения в сфере конфликта интересов, размещаемых на официальном сайте Минтруда России в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по ссылке: <https://rosmintrud.ru/ministry/programms/anticorruption/9/13>, а также могут быть подготовлены самостоятельно посредством анализа, например, судебных решений.

К типовым ситуациям, применимым непосредственно для целей закупок, могут относиться следующие:

1) в конкурентных процедурах по определению поставщика (подрядчика, исполнителя) участвует организация, в которой работает близкий родственник члена комиссии либо иного служащего (работника), заинтересованного в осуществлении закупки;

2) в конкурентных процедурах участвует организация, в которой у члена комиссии либо у иного служащего (работника), заинтересованного в осуществлении закупки, имеется доля участия в уставном капитале (такие лица являются учредителями (соучредителями));

3) в конкурентных процедурах участвует организация, в которой ранее работал член комиссии либо иной служащий (работник), заинтересованный в осуществлении закупки;

4) в закупке товаров, являющихся результатами интеллектуальной деятельности, участвуют служащие (работники), чьи родственники или иные лица, с которыми у него имеются корпоративные, имущественные или иные близкие отношения, владеют исключительными правами;

5) в конкурентных процедурах участвует организация, ценные бумаги которой имеются в собственности у члена комиссии либо у иного служащего (работника), заинтересованного в осуществлении закупки, в том числе иных лиц, с которыми у него имеются корпоративные, имущественные или иные близкие отношения.

4.6. Кроме того, целесообразно организовать ежегодную добровольную оценку знаний служащих (работников) по вопросам, связанным с соблюдением служащими (работниками) ограничений и запретов, требований

о предотвращении или урегулировании конфликта интересов, исполнения ими обязанностей, установленных Федеральным законом № 273-ФЗ и другими федеральными законами, особое внимание при этом уделив вопросам, связанным с личной заинтересованностью, которая влияет или может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное осуществление закупок.

Указанная оценка знаний может проводиться в форме тестирования с перечнем открытых и закрытых вопросов.

Подразделению по профилактике коррупционных правонарушений целесообразно в рамках оценки знаний также организовать рассмотрение типовых ситуаций, содержащих факты наличия личной заинтересованности (возможного наличия личной заинтересованности).

В указанных типовых ситуациях рекомендуется проверить, во-первых, насколько служащий (работник) знает порядок осуществления действий, направленных на соблюдение положений Федерального закона № 273-ФЗ и других нормативных правовых актов Российской Федерации о противодействии коррупции, во-вторых, насколько он готов воспроизвести такой порядок в действительности.

4.7. В случае привлечения служащего (работника) к ответственности за коррупционное правонарушение, допущенное при осуществлении закупки, подразделению по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется обеспечить с соблюдением законодательства Российской Федерации ознакомление иных служащих (работников) с последствиями незаконных действий (бездействия).

## ***5. Аналитические мероприятия***

5.1. Аналитическую работу целесообразно выстраивать исходя из фактических обстоятельств деятельности органа (организации), а именно количества служащих (работников) подразделения по профилактике коррупционных правонарушений, количества проводимых органом (организацией) закупок и иных обстоятельств.

В этой связи для целей организации аналитической работы необходимо определить критерии выбора закупок, в отношении которых подразделение по профилактике коррупционных правонарушений уделяет повышенное внимание.

Указанные критерии могут основываться на следующих аспектах:

- размер начальной (максимальной) цены договора, предметом которого являются поставка товара, выполнение работы, оказание услуги (далее – контракт), цена контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), начальная сумма цен единиц товара, работы, услуги;

- коррупционная емкость предмета (сферы) закупки (строительство (в том числе жилищное), здравоохранение и т.д.);

- частота заключаемых контрактов с одним и тем же поставщиком (подрядчиком, исполнителем), в части возможного установления неформальных связей между конечным выгодоприобретателем-служащим (работником) и представителем поставщика (подрядчика, исполнителя);

- иные применимые аспекты.

5.2. Анализ соблюдения положений законодательства Российской Федерации о противодействии коррупции, может основываться на следующем:

- абсолютный анализ всех служащих (работников), участвующих в закупочной деятельности, а также всех участников закупки;

- абсолютный анализ всех служащих (работников), участвующих в закупочной деятельности, а также всех поставщиков (подрядчиков, исполнителей), определенных по результатам закупок;

- выборочный анализ служащих (работников), участвующих в закупочной деятельности, а также участников закупки с учетом положений пункта 5.1 настоящих Методических рекомендаций;

- выборочный анализ служащих (работников), участвующих в закупочной деятельности, а также поставщиков (подрядчиков, исполнителей), определенных по результатам закупок, с учетом положений пункта 4.1 настоящих Методических рекомендаций;

- выборочный анализ служащих (работников), участвующих в закупочной деятельности, а также участников закупки в связи с поступившей в орган (организацию) информацией от физических или юридических лиц, в том числе иных органов;

- иные основания для проведения анализа.

5.3. В целях выявления личной заинтересованности подразделению по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется уделить особое внимание анализу поступающих в орган (организацию) и содержащих замечания писем уполномоченных органов (например, ФАС России, Счетной палаты Российской Федерации, Федерального казначейства).

Анализу в том числе подлежит информация, поступившая в связи с проведенным общественным контролем гражданами и общественными объединениями и объединениями юридических лиц, а также информация, поступившая от указанных и иных субъектов в порядке, предусмотренном положениями Федерального закона от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

В этой связи в органе (организации) целесообразно организовать такой порядок взаимодействия, который будет способствовать оптимальному доступу сотрудников подразделений по профилактике коррупционных правонарушений к указанной и иной информации (например, предоставлять доступ через систему электронного документооборота).

Одновременно подразделением по профилактике коррупционных правонарушений может быть организован личный прием лиц, обладающих информацией о фактах совершения служащими (работниками) коррупционных правонарушений, и (или) может быть, помимо телефона



"горячей линии", создан адрес электронной почты, на который гражданин сможет направить рассматриваемую информацию.<sup>2</sup>

Указанный анализ направлен на выявление фактов, которые могут свидетельствовать о личной заинтересованности служащих (работников), участвовавших в проведении такой закупки.

В этой связи подразделению по профилактике коррупционных правонарушений, в первую очередь, необходимо определить природу, представленной информации: свидетельствует ли данная информация о нарушении положений Федерального закона № 44-ФЗ или Федерального закона № 223-ФЗ и (или) она содержит сведения о наличии у служащих (работников) личной заинтересованности в закупке.

Положительным опытом в рамках обмена информацией является заключение соглашений между органами (организациями) и, например, межрегиональными управлениями Росфинмониторинга об информационном обмене в целях предупреждения выделения бюджетных средств недобросовестным исполнителям для выявления ряда рисков (например, хищения бюджетных средств, ненадлежащего исполнения работ и т.п.). Поступающая в рамках подобного соглашения информация также может быть проанализирована для целей предупреждения коррупции и, в частности, выявления личной заинтересованности служащих (работников).

При наличии возможности может быть организовано рабочее взаимодействие между служащим (работником) подразделения по профилактике коррупционных правонарушений, специализирующимся в сфере закупочной деятельности, и ответственными служащими соответствующих органов, в том числе для целей обмена информацией и получения необходимых консультаций.

#### *Аналитические мероприятия в отношении служащих (работников), участвующих в закупке*

5.4. По результатам определения круга служащих (работников) и участников закупки (поставщиков (подрядчиков, исполнителей)), в отношении которых проводится анализ, подразделению по профилактике коррупционных правонарушений необходимо осуществить сбор применимой информации, которая может содержать признаки наличия у служащего (работника) личной заинтересованности при осуществлении закупок.

---

<sup>2</sup> Подобная информация не является основанием для проведения проверки соблюдения служащим (работником) в течение трех лет, предшествующих поступлению информации, в частности, требований о предотвращении или урегулировании конфликта интересов, исполнения ими обязанностей, установленных Федеральным законом № 273-ФЗ и другими федеральными законами.

Однако она подлежит анализу и по его результатам служащий (работник) подразделения по профилактике коррупционных правонарушений может ходатайствовать о проведении соответствующей проверки (пункт 10 Положения о проверке достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами, претендующими на замещение должностей федеральной государственной службы, и федеральными государственными служащими, и соблюдения федеральными государственными служащими требований к служебному поведению, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2009 г. № 1065).

5.5. В целях выявления личной заинтересованности служащих (работников), которая приводит или может привести к конфликту интересов, подразделению по профилактике коррупционных правонарушений необходимо обобщить имеющуюся информацию о служащем (работнике), его близких родственниках (если применимо), например, информацию, содержащуюся в следующих документах:

1) трудовая книжка;  
2) анкета, подлежащая представлению в государственный орган, орган местного самоуправления, аппарат избирательной комиссии муниципального образования гражданином Российской Федерации, изъявившим желание участвовать в конкурсе на замещение вакантной должности государственной гражданской службы Российской Федерации, поступающим на государственную гражданскую службу Российской Федерации или на муниципальную службу в Российской Федерации, форма которой утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 мая 2005 г. № 667-р;

3) личная карточка работника;

4) форма представления сведений об адресах сайтов и (или) страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на которых государственным гражданским служащим или муниципальным служащим, гражданином Российской Федерации, претендующим на замещение должности государственной гражданской службы Российской Федерации или муниципальной службы, размещались общедоступная информация, а также данные, позволяющие его идентифицировать, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2016 г. № 2867-р;

5) сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера;

б) иная информация, в том числе содержащаяся в личном деле служащего (работника).

Кроме того, рекомендуется обеспечить ежегодную актуализацию информации, находящейся в личном деле служащего (работника).

Также с соблюдением законодательства Российской Федерации, в частности, положений законодательства о персональных данных, может быть организована работа по получению отсутствующих в личном деле служащего (работника) сведений об иных лицах, находящихся со служащим (работником) в близком родстве или свойстве.

Одновременно также целесообразно проанализировать информацию, размещенную в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в том числе посредством использования различных агрегаторов информации, и иную имеющуюся в распоряжении органа (организации) информацию.

Например, информация, содержащаяся в следующих документах:

- поступившие в орган в соответствии с частью 4 статьи 12 Федерального закона № 273-ФЗ сообщения от работодателей бывших служащих;

- журнал посещений органа (организации);
- реестр ранее заключенных контрактов;
- реестр контрагентов.

Также подразделение по профилактике коррупционных правонарушений может проводить беседы со служащими (работниками) с их согласия, получать от них с их согласия необходимые пояснения, а также получать от органов (организаций) информацию о соблюдении служащими (работниками) требований к служебному поведению (за исключением информации, содержащей сведения, составляющие государственную, банковскую, налоговую или иную охраняемую законом тайну), в том числе требования о предотвращении или урегулировании конфликта интересов, изучать представленные гражданами или служащими (работниками) сведения, иную полученную информацию (см., например, подпункт "л" пункта 3 Указа Президента Российской Федерации от 21 сентября 2009 г. № 1065 "О проверке достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами, претендующими на замещение должностей федеральной государственной службы, и федеральными государственными служащими, и соблюдения федеральными государственными служащими требований к служебному поведению").

5.6. В органе (организации) рекомендуется организовать добровольное ежегодное представление служащими (работниками), участвующими в осуществлении закупок, декларации о возможной личной заинтересованности. Типовая форма для декларирования служащими (работниками) о возможной личной заинтересованности приведена в Приложении к настоящим Методическим рекомендациям.

5.7. На основании указанных действий подразделению по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется сформировать профиль служащего (работника), участвующего в закупочной деятельности.

#### *Аналитические мероприятия в отношении участников закупок*

4.8. Аналогичный профиль может быть сформирован в отношении участников закупок, в том числе определенным по результатам закупок поставщикам (подрядчикам, исполнителям).

В этой связи рекомендуется с учетом положений законодательства Российской Федерации обеспечить ответственного служащего (работника) подразделения по профилактике коррупционных правонарушений доступом к необходимой для составления такого профиля информации (например, по решению руководителя органа (организации) или уполномоченного им лица).

5.9. Информацию об участниках закупки, в том числе о поставщиках (подрядчиках, исполнителях), можно получить как непосредственно от структурных подразделений органа (организации), участвующих в определении поставщика (подрядчика, исполнителя), так и из данных, размещенных в Единой информационной системе в сфере закупок по адресу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет": <http://zakupki.gov.ru/>.

5.10. В случае принятия решения о составлении профиля в отношении участников закупки, в зависимости от выбранного способа определения поставщика (подрядчика, исполнителя) у подразделения по профилактике коррупционных правонарушений на разных этапах возникает возможность ознакомиться с информацией об участниках закупки.

Так, отдельную информацию об участниках закупки можно получить посредством анализа сведений, представленных непосредственно на самом конверте (отправитель), после вскрытия указанных конвертов, а в случае определения поставщика (подрядчика, исполнителя) в электронной форме – во второй части заявок.

Кроме того, подразделению по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется проанализировать поступившие в орган (организацию) запросы (если применимо):

- на получение конкурсной документации;
- от участника закупки о даче разъяснений положений документации;
- о даче разъяснений результатов определения поставщика (подрядчика, исполнителя);
- иные запросы.

В указанных целях рекомендуется при поступлении подобных запросов обеспечить ознакомление с ними подразделение по профилактике коррупционных правонарушений, например, посредством автоматизированного их направления в системе электронного документооборота.

5.10.1. В рамках указанного анализа также целесообразно удостовериться в отсутствии информации, свидетельствующей о возможном возникновении у служащих (работников) личной заинтересованности при осуществлении закупки, и в случае необходимости проинформировать об этом руководителя органа (организации) в целях принятия мер, направленных на предупреждение ситуаций конфликта интересов (например, отстранить служащего (работника) от участия в осуществлении закупки).

5.11. Анализу и обобщению для формирования профиля подлежат следующая информация (если применимо):

1) наименование, фирменное наименование (при наличии), место нахождения (для юридического лица), почтовый адрес участника закупки, идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) учредителей, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа участника закупки, фамилия, имя, отчество (при наличии), паспортные данные, место жительства (для физического лица), номер контактного телефона;

2) выписка из единого государственного реестра юридических лиц или засвидетельствованная в нотариальном порядке копия такой выписки (для юридического лица), выписка из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей или засвидетельствованная в нотариальном порядке копия такой выписки (для индивидуального предпринимателя), копии документов, удостоверяющих личность (для иного

физического лица), надлежащим образом заверенный перевод на русский язык документов о государственной регистрации юридического лица или физического лица в качестве индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством соответствующего государства (для иностранного лица);

3) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника закупки – юридического лица (копия решения о назначении или об избрании либо копия приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которыми такое физическое лицо обладает правом действовать от имени участника закупки без доверенности), и иные связанные с данной обязанностью документы;

4) копии учредительных документов участника закупки (для юридического лица);

5) иные представленные участником закупки документы.

4.12. В случае, если служащим (работником) подразделения по профилактике коррупционных правонарушений выявлено нарушение участником закупки требования, установленного пунктом 9 части 1 статьи 31 Федерального закона № 44-ФЗ (об отсутствии между ним и заказчиком конфликта интересов), то об указанном факте рекомендуется незамедлительно проинформировать руководителя заказчика и (или) комиссию.

При этом необходимо принимать во внимание, что определение понятия "конфликт интересов", используемое в Федеральном законе № 44-ФЗ, отлично от аналогичного понятия, предусмотренного Федеральным законом № 273-ФЗ.<sup>3</sup>

Принятым в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом № 223-ФЗ, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и утвержденным с учетом положений части 3 статьи 2 Федерального закона № 223-ФЗ правовым актом, регламентирующим правила закупки (далее – положение о закупке), также может быть установлено иное определение понятия "конфликт интересов",

---

<sup>3</sup> Под конфликтом интересов между участником закупки и заказчиком в соответствии с Федеральным законом № 44-ФЗ понимаются случаи, при которых руководитель заказчика, член комиссии по осуществлению закупок, руководитель контрактной службы заказчика, контрактный управляющий состоят в браке с физическими лицами, являющимися выгодоприобретателями, единоличным исполнительным органом хозяйственного общества (директором, генеральным директором, управляющим, президентом и другими), членами коллегиального исполнительного органа хозяйственного общества, руководителем (директором, генеральным директором) учреждения или унитарного предприятия либо иными органами управления юридических лиц - участников закупки, с физическими лицами, в том числе зарегистрированными в качестве индивидуального предпринимателя, - участниками закупки либо являются близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами), усыновителями или усыновленными указанных физических лиц. Под выгодоприобретателями для целей настоящей статьи понимаются физические лица, владеющие напрямую или косвенно (через юридическое лицо или через несколько юридических лиц) более чем десятью процентами голосующих акций хозяйственного общества либо долей, превышающей десять процентов в уставном капитале хозяйственного общества (пункт 9 части 1 статьи 31 Федерального закона № 44-ФЗ).

применимое при осуществлении закупок в рамках Федерального закона № 223-ФЗ.

В случае выявления подразделением по профилактике коррупционных правонарушений конфликта интересов в соответствии положением о закупке (если применимо), то об указанном факте также рекомендуется незамедлительно проинформировать руководителя заказчика и (или) комиссию.

5.13. Если выбранный способ определения поставщика (подрядчика, исполнителя) предусматривает запрос котировок или запрос предложений и (или) выбранный способ относится к категории закрытых подразделению по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется провести анализ информации об участниках закупки, которым направлены соответствующие запросы или которые допущены для участия в закрытом способе определения поставщика (подрядчика, исполнителя).

Аналогично подразделению по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется провести анализ информации о единственном поставщике (подрядчике, исполнителе).

5.14. Иная информация об участниках закупки, применимая для целей выявления личной заинтересованности служащих (работников), может быть также получена из информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", например, посредством анализа сведений, доступных на электронном сервисе "Прозрачный бизнес", размещенном по адресу: <https://pb.nalog.ru/>, а также посредством использования различных агрегаторов информации.

*Анализ профилей служащих (работников) и участников закупок, полученных по результатам аналитической работы*

5.15. По результатам составления с учетом положений пункта 4.2 настоящих Методических рекомендаций профилей служащих (работников), участвующих в осуществлении закупки, а также профилей участников закупок подразделению по профилактике коррупционных правонарушений рекомендуется осуществить перекрестный анализ имеющейся в их распоряжении информации для целей выявления личной заинтересованности служащих (работников).

5.16. Для выявления фактов, свидетельствующих о возможном наличии личной заинтересованности у служащих (работников), участвующих в осуществлении закупки, подразделением по профилактике коррупционных правонарушений может быть проанализирована документация, связанная с осуществлением закупки, в том числе документация, связанная с планированием закупки.

Соответствующая информация может быть получена из Единой информационной системы в сфере закупок по адресу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет": <http://zakupki.gov.ru/> либо получена с учетом положений пункта 2.4 настоящих Методических рекомендаций.

5.17. Также в случае признания целесообразным подразделением по профилактике коррупционных правонарушений может быть проведен комплексный анализ информации о закупке, в ходе которого могут быть выявлены индикаторы, наличие которых может свидетельствовать о личной заинтересованности служащих (работников), участвующих в проведении такой закупки.<sup>4</sup>

5.18. В случае признания целесообразным по результатам данного анализа подразделением по профилактике коррупционных правонарушений может быть организовано проведение соответствующей проверки соблюдения служащим (работником) в течение трех лет, предшествующих поступлению информации, явившейся основанием для осуществления такой проверки, в частности, требований о предотвращении или урегулировании конфликта интересов, исполнения ими обязанностей, установленных Федеральным законом № 273-ФЗ и другими федеральными законами (далее – проверка).<sup>5</sup>

5.19. Достаточная информация для организации проведения проверки может быть получена не только в рамках осуществления вышеуказанного анализа, но и в рамках анализа информации, содержащейся в документации, связанной с осуществлением закупки.

5.20. Отдельное внимание подразделением по профилактике коррупционных правонарушений может быть уделено анализу имеющейся информации о субподрядчиках (соисполнителях) по контракту.

При этом необходимо отметить, что Федеральным законом № 44-ФЗ установлена обязанность поставщика (подрядчика, исполнителя) предоставлять информацию о всех субподрядчиках (соисполнителях), заключивших договор или договоры с поставщиком (подрядчиком, исполнителем), цена которого или общая цена которых составляет более чем десять процентов цены контракта.<sup>6</sup>

Также в соответствии с частью 2 статьи 101 Федерального закона № 44-ФЗ заказчик обязан осуществлять контроль за предусмотренным частью 5 статьи 30 Федерального закона № 44-ФЗ привлечением поставщиком (подрядчиком, исполнителем) к исполнению контракта субподрядчиков

---

<sup>4</sup> Примеры таких индикаторов отражены, например, в материалах "Серая книга", подготовленных проектом Общероссийского народного фронта "За честные закупки" и размещенных на официальном сайте проекта Общероссийского народного фронта "За честные закупки" в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по ссылке: <http://zachestnyezakupki.onf.ru/Public/Knowledge?category=GrayScheme>.

<sup>5</sup> См., например, Положение о проверке достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами, претендующими на замещение должностей федеральной государственной службы, и федеральными государственными служащими, и соблюдения федеральными государственными служащими требований к служебному поведению, утвержденное Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2009 г. № 1065.

<sup>6</sup> Часть 23 статьи 34 Федерального закона № 44-ФЗ во взаимосвязи с постановлением Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2013 г. № 775 "Об установлении размера начальной (максимальной) цены контракта при осуществлении закупки товара, работы, услуги, при превышении которой в контракте устанавливается обязанность поставщика (подрядчика, исполнителя) предоставлять заказчику дополнительную информацию", согласно которой установлены следующие квалифицирующие цены контракта:

1 млрд. рублей - при осуществлении закупки для обеспечения федеральных нужд;

100 млн. рублей - при осуществлении закупки для обеспечения нужд субъекта Российской Федерации и муниципальных нужд.

(соисполнителей) из числа субъектов малого предпринимательства и социально ориентированных некоммерческих организаций.

При этом заказчик самостоятельно принимает решение о способах осуществления указанного контроля.

Аспекты, связанные с получением информации о субподрядчиках (соисполнителя) в рамках Федерального закона № 223-ФЗ, регулируются положением о закупке.

5.21. Для указанной цели также могут быть сформированы профили субподрядчиков (соисполнителей) по контракту с учетом положений настоящих Методических рекомендаций.

5.22. Предметом перекрестного анализа профилей служащих (работников) и профилей субподрядчиков (соисполнителей) является поиск возможных связей, свидетельствующих о наличии у служащих (работников) личной заинтересованности, в частности, в участии соответствующих лиц в качестве субподрядчиков (соисполнителей).

При этом необходимо учитывать, что в соответствии с пунктом 1 статьи 706 Гражданского кодекса Российской Федерации, если из закона или договора подряда не вытекает обязанность подрядчика выполнить предусмотренную в договоре работу лично, подрядчик вправе привлечь к исполнению своих обязательств других лиц (субподрядчиков).<sup>7</sup>

5.23. Помимо указанного анализа также может быть проведена проверка для целей установления фактов нарушений положений Федерального закона № 273-ФЗ, например, установления фактов "навязывания услуг" (например, понуждение со стороны служащего (работника) заключить договор субподряда с аффилированной с таким служащим (работником) организацией).

## ***6. Особенности построения работы в отдельных категориях организаций***

6.1. При внедрении в отдельных категориях организаций механизмов регулирования конфликта интересов следует учитывать, что в настоящее время в нормативных правовых актах Российской Федерации закреплены различные определения понятия "конфликт интересов" и "личная заинтересованность", а также процедуры урегулирования конфликта интересов.

---

<sup>7</sup> См., например, часть 29.1 статьи 34 Федерального закона № 44-ФЗ; постановление Правительства Российской Федерации от 15 мая 2017 г. № 570 " Об установлении видов и объемов работ по строительству, реконструкции объектов капитального строительства на территории Российской Федерации, которые подрядчик обязан выполнить самостоятельно без привлечения других лиц к исполнению своих обязательств по государственному и (или) муниципальному контрактам, и о внесении изменений в Правила определения размера штрафа, начисляемого в случае ненадлежащего исполнения заказчиком, поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств, предусмотренных контрактом (за исключением просрочки исполнения обязательств заказчиком, поставщиком (подрядчиком, исполнителем), и размера пени, начисляемой за каждый день просрочки исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательства, предусмотренного контрактом".



Отдельные категории организаций не обязаны при разработке соответствующих регулятивных мер основываться на определении «конфликта интересов», закрепленном в Федеральном законе № 273-ФЗ. Вместе с тем рекомендуется, чтобы вводимые отдельными категориями организаций определения понятий "личная заинтересованность" и "конфликт интересов" не противоречили общим подходам, заложенным в соответствующих определениях Федерального закона № 273-ФЗ.

Также отдельным категориям организаций следует руководствоваться нормативными правовыми актами, регулирующими сферу, в которой организация осуществляет свою деятельность, и содержащими соответствующие понятия и их определение и (или) описание.

6.2. При построении работы, направленной на выявление личной заинтересованности работников отдельных категорий организаций при осуществлении закупок, которая приводит или может привести к конфликту интересов, рекомендуется руководствоваться применимыми положениями разделов 2-4 настоящих Методических рекомендаций.

Вместе с тем, в первую очередь, рекомендуется разработать отдельное положение о предотвращении и урегулировании конфликта интересов и утвердить его либо в качестве приложения к антикоррупционной политике организации<sup>8</sup>, либо в качестве отдельного локального нормативного акта.<sup>9</sup>

6.3. В указанном положении прописываются аспекты, связанные со следующим:

- предупреждение конфликта интересов, то есть система антикоррупционных мер, затрудняющих попадание работника в ситуацию конфликта интересов;

- выявление конфликта интересов (например, посредством установления декларирования или самостоятельного анализа информации работниками подразделения по профилактике коррупционных правонарушений);

- урегулирование конфликта интересов, то есть принятие организационных мер (например, усиление контроля за исполнением работником трудовых обязанностей, при выполнении которых может возникнуть конфликт интересов).

6.4. В этой связи в рассматриваемом положении могут быть предусмотрены следующие структурные единицы (разделы):

- 1) цели и задачи принятия положения;
- 2) круг лиц, попадающих под его действие;

---

<sup>8</sup> Антикоррупционная политика организации – рамочный документ, определяющий основные подходы к реализации антикоррупционных мер. Представляет собой комплекс взаимосвязанных принципов, процедур и мероприятий, направленных на профилактику и пресечение коррупционных правонарушений в деятельности организации, на основании которого осуществляется подготовка локальных нормативных актов организации в сфере предупреждения и противодействия коррупции.

<sup>9</sup> Утверждаемая антикоррупционная политика организации и локальные нормативные акты организации в сфере предупреждения коррупции, а также возлагаемые в связи с этим на работников антикоррупционные стандарты должны соответствовать закрепленным в Конституции Российской Федерации правам и законным интересам работников, в частности, праву на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, а также учитывать, что права и свободы человека и гражданина могут быть ограничены только федеральным законом.

- 3) основные используемые понятия и определения (в том числе понятия "личная заинтересованность", "конфликт интересов", "связанные лица" и иные);
- 4) принципы раскрытия и урегулирования конфликта интересов в организации;
- 5) действия работников в связи с предупреждением, раскрытием и урегулированием конфликта интересов и порядок их осуществления;
- 6) порядок раскрытия конфликта интересов (декларирования);
- 7) порядок рассмотрения деклараций и урегулирования конфликта интересов;
- 8) меры ответственности.

При этом все процедуры, предусматриваемые положением о предотвращении и урегулировании конфликта интересов, должны быть тщательно проработаны с учетом особенностей управленческих процессов в конкретной организации.

6.5. В основу рассматриваемой работы в отдельных категориях организаций могут быть положены следующие принципы:

- раскрытие сведений о реальном или потенциальном конфликте интересов, личной заинтересованности;
- индивидуальное рассмотрение и оценка репутационных рисков для организации при выявлении личной заинтересованности работника;
- конфиденциальность процесса раскрытия сведений о личной заинтересованности и об урегулировании конфликта интересов;
- соблюдение баланса интересов организации и работника;
- защита работника от преследования в связи с сообщением о личной заинтересованности, которая была своевременно раскрыта работником.

6.6. Вместе с тем организации необходимо соблюдать конституционное право граждан на неприкосновенность частной жизни, личной и семейной тайны, нормативные правовые акты Российской Федерации, направленные на охрану конституционных прав и законных интересов граждан, в том числе защиту персональных данных, а также учитывать установленные в связи с этим ограничения на проверку достоверности и полноты представленных работником сведений.

Принимаемые организацией меры по предупреждению и противодействию коррупции не должны противоречить положениям Конституции Российской Федерации, заключенных Российской Федерацией международных договоров, законов Российской Федерации и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, применимых к организации.

Особое внимание при выстраивании системы антикоррупционных мер организации следует уделить соблюдению норм законодательства Российской Федерации о персональных данных, обеспечив, когда это необходимо, получение согласия работников на обработку их персональных данных, а

также установив ответственность сотрудников, осуществляющих работу с персональными данными, за их разглашение или незаконное использование.

6.7. При выстраивании указанной работы, целесообразно руководствоваться применимыми положениями методических материалов «Меры по предупреждению коррупции в организациях».<sup>10</sup>

### ***3 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Организация и планирование закупок товаров, работ и услуг в медицинских организациях***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается

<sup>10</sup> Методические материалы "Меры по предупреждению коррупции в организациях" размещены и доступны для скачивания на официальном сайте Минтруда России в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по ссылке: <https://rosmintrud.ru/ministry/programms/anticorruption/015>.

способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **Планы практических занятий**

#### **Тема 1. Основы управления закупками в организациях городского хозяйства** **Вопросы для обсуждения:**

Основные понятия, применяющиеся в российской системе закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

1. Виды организаций городского хозяйства, их потребности в организации закупок.
2. Принципы организации закупок в организациях городского хозяйства.
3. Цели, задачи и принципы контрактной системы.
4. Участники контрактной системы, их права и обязанности.
5. Цели и задачи создания и функционирования контрактной системы.
6. Комиссия по осуществлению закупок.

#### **Тема 2. Законодательство Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок**

##### **Вопросы для обсуждения:**

1. Действующая российская нормативная правовая база, регламентирующая вопросы закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

2. Общая характеристика Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

3. Общая характеристика Федерального закона «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» от 18.07.2011 N 223-ФЗ

4. Нормативные и методические документы органа, уполномоченного на осуществление нормативного правового регулирования в сфере размещения муниципальных заказов

### Тема 3. Планирование и обоснование закупок в организациях городского хозяйства

**Вопросы для обсуждения:**

1. Понятие и порядок формирования и изменения планов закупок и планов- графиков закупок в организациях городского хозяйства.
2. Обоснование закупок в организациях городского хозяйства.
3. Понятие начальной (максимальной) цены контракта, ее назначение, методы определения.

#### Практические задания.

##### Задание 1.

Рассчитайте начальную (максимальную) цену контракта для закупки товаров. Необходимое количество закупаемого товара – 15 шт.

В результате изучения рынка и сбора ценовой информации, по результатам проведенного поиска заказчик выявил следующие данные о предложениях поставщиков:

Поставщик	Цена, предлагаемая поставщиком, руб.
1	18326,00
2	17900,00
3	18000,00
4	18520,00
5	17850,00

##### Задание 2.

В целях обоснования начальной (максимальной) цены контракта заказчик осуществил поиск ценовой информации в реестре заключенных контрактов.

Цена поставки товаров по заключенному контракту в мае 2019г. составляла 4600 руб. за единицу.

Осуществите корректировку цены товаров для обоснования НМЦК в декабре 2019г. в соответствии с Методическими рекомендациями, используя формулу:

$$k^{mn} = \frac{100 + \sum_{t=tф}^t (ИПЦ_t - 100)}{100}$$

где:

$k^{mn}$  - коэффициент для пересчета цен прошлых периодов к текущему уровню цен;  $tф$  - срок формирования ценовой информации, используемой для расчета;

$t$  - месяц проведения расчетов НМЦК;

ИПЦ  $t$  - индекс потребительских цен на месяц в процентах к предыдущему месяцу, соответствующий месяцу в интервале от  $tф$  до  $t$  включительно, установленный Федеральной службой государственной статистики.

Данные об ИПЦ приведены ниже:

	ИПЦ, в % к предыдущему месяцу
Январь	100,6
Февраль	100,7
Март	101,0
Апрель	100,9
Май	100,9
Июнь	100,6
Июль	100,5
Август	100,2
Сентябрь	100,7
Октябрь	100,8
Ноябрь	101,3
Декабрь	102,6

#### **Тема 4. Осуществление закупок в организациях городского хозяйства**

##### **Вопросы для обсуждения:**

1. Способы определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей).
2. Требования к участникам закупки.
3. Антидемпинговые меры при проведении конкурса и аукциона.
4. Правила описания объекта закупки.
5. Порядок составления технического задания.
6. Нормирование в сфере закупок.
7. Оценка заявок, окончательных предложений участников закупки и критерии этой оценки.
8. Осуществление закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя).
9. Особенности отдельных видов закупок организаций городского хозяйства.

##### **Практические задания.**

Работа в малой группе. Открытый конкурс.

Цель – закрепить на практике полученные знания о процедурах размещения государственного и муниципального заказов, а именно – процедуре проведения открытого конкурса.

Проведение игры. Студенты делятся на 5 групп: 4 группы – участники открытого конкурса, 1 группа – конкурсная комиссия.

1. Группа студентов, которая представляет конкурсную комиссию, составляет и вывешивает извещение о проведении открытого конкурса на закупку каких-либо товаров, работ, услуг. Извещение должно быть оформлено в соответствии с требованиями закона 44-ФЗ.

2. Каждая из 4-х групп - участников конкурса должна подготовить заявку на участие в конкурсе в соответствии с требованиями заказчика.

3. Конкурсная комиссия вскрывает конверты с заявками участников, рассматривает эти заявки и составляет протокол вскрытия конвертов с

заявками, определяет победителя конкурса.

## **Тема 5. Контракты**

### **Вопросы для обсуждения:**

1. Порядок заключения, исполнения, изменения и расторжения контрактов в сферезакупок.
2. Структура контракта, порядок ведения реестра контрактов.
3. Сроки, условия вступления контракта в силу, ответственность сторон.

### **Практические задания.**

1. Разбор примеров контрактов на осуществление закупок различными организациями городского хозяйства.

## **Тема 6. Мониторинг, контроль, аудит и защита прав и интересов участников закупок**

### **Вопросы для обсуждения:**

1. Приемка продукции. Экспертиза результатов контракта и привлечение экспертов.
2. Рассмотрение споров, обстоятельств непреодолимой силы.
3. Ответственность заказчиков, работников контрактных служб, контрактных управляющих, членов комиссий по осуществлению закупок за нарушение законодательства Российской Федерации в сфере закупок.
4. Порядок обжалования действий (бездействия) заказчика, уполномоченного органа, специализированной организации, комиссии по осуществлению закупок, должностного лица контрактной службы заказчика, оператора электронной торговой площадки по осуществлению закупок.

### **Практические задания.**

1. Составление отчетов по осуществлению закупок заказчиком.
2. Опишите механизм обжалования действий заказчика.
3. Какая ответственность предусмотрена за допущенные нарушения?

## **Методические рекомендации по выполнению контрольных работ**

### *1. Суть и значение контрольной работы.*

Контрольная работа является документом, свидетельствующим об уровне самостоятельной работы и степени овладения студентами программного материала и его умением кратко и доходчиво проанализировать и изложить в письменной форме выбранную тему.

Выполнение работ существенно влияет на самообразование студентов как специалистов в области риск-менеджмента, так как это является важным видом самостоятельной интеллектуальной деятельности.

### *2. Цели контрольной работы:*

Целью работы являются: развитие интереса студента(ки) к проблемам риск-менеджмента; умение работать с различными источниками информации; делать правильные выводы и эффективные предложения.



### *3. Порядок подготовки контрольной работы.*

Тема контрольной работы выбирается студентами самостоятельно.

После выбора темы слушателям необходимо составить предварительный список литературы. Весьма полезно использование оперативных материалов конкретных предприятий и организаций, а также иностранных источников.

Готовая работа в напечатанной форме сдается ведущему курс преподавателю.

### *4. Требования к контрольной работе.*

Главный критерий качества работы – полнота и комплексность освещения темы. Каждый раздел работы должен начинаться с соответствующего заголовка по оглавлению с нумерацией каждой страницы. Работа, не отвечающая определенным нормам, к защите не допускается. Небрежно выполненная работа также к защите не допускается.

Работа должна состоять из: оглавления, введения, основных разделов работы, расчетной части (если это курсовая работа), заключения и списка литературных источников.

### *5. Примерная схема структуры контрольной работы. Титульный лист Оглавление- содержание работы с нумерацией страниц.*

*Введение.* Здесь формируются цели и задачи работы, обосновываются актуальность и практическая значимость темы, мотивы выбора. Можно отметить также трудности, встретившиеся при написании работы, характер использованных источников.

*Основные разделы работы.* Два, три и более разделов, для полноты освещения темы по основным постановочным вопросам. Постановочные вопросы – это вопросы, раскрывающие суть проблемы или темы. Каждый раздел начинается с заголовка, указанного в оглавлении или содержании с порядковым номером раздела.

*Заключение.* В нем формируются выводы, предложения или рекомендации по совершенствованию мероприятий, касающихся выбранной вами темы.

*Список использованных источников и литературы.* Здесь перечисляются источники, нормативные акты, официальные статистические сборники и публикации, монографии, статьи, периодические издания и так далее, которые были использованы при выполнении курсовой или контрольной работы (обязательно указывать год и место издания).

*Приложение* включает таблицы, схемы, графики, копии контрактов, соглашений, писем, расчеты и т.д. Причем их наличие значительно повышает ценность работы.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В. ДВ.01.02 Бизнес-планирование и управление проектами в  
здравоохранении**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Бизнес-планирование и управление проектами в здравоохранении***

<b>Категория компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-5. Способен планировать и организовывать взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса
	ПК-4. Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

## ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Бизнес-планирование и управление проектами в здравоохранении выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: подготовка сообщений и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Бизнес-планирование и управление проектами в здравоохранении;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно.

Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать»

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда



приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая эта работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

#### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время

занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неутомительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно

разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## **2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Бизнес-планирование и управление проектами в здравоохранении**

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью

соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в



основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа (практических занятий)**

#### **1. Цель и основные задачи практических занятий**

Знания, приобретенные студентами в ходе изучения дисциплины «Бизнес-планирование в здравоохранении», закладывают основу профессиональной деятельности специалистов направления «Биотехнические системы и технологии» профиля «Менеджмент и управление качеством в здравоохранении».

**Целью проведения практических занятий является изучение и закрепление теоретических основ, методологии и технологии бизнес-планирования предпринимательской деятельности в сфере здравоохранения.**

#### **Задачи проведения практических занятий:**

-овладение терминологией в области бизнес-планирования, закрепление, расширение, углубление и систематизация теоретических знаний, полученных при изучении выбранных тем;

-ознакомление с социально-экономическими предпосылками для развития медицинского бизнеса в современных условиях и организационно-правовыми формами его осуществления;

-изучение видов и особенностей медицинского бизнеса: лечебного, диагностического, санаторно-курортного, фармакологического, аптечного бизнеса, страховой медицины, медицинского туризма и других видов предпринимательской деятельности в сфере здравоохранения;

-изучение целей и задач составления бизнес-плана, его структуры и содержания в соответствии с разными методиками и стандартами, этапов и порядка разработки бизнес-плана;

-получение навыков разработки отдельных разделов бизнес-планов предпринимательской деятельности в сфере здравоохранения;

-самостоятельное воспроизведение и преобразование усвоенной в теории информации, а также развитие умения аргументировать и доказывать рассматриваемые положения;

-осознание роли и места бизнес-планирования в теории и практике управления в современной системе здравоохранения.

#### **2. Организация работы студентов на практических занятиях**

Практические занятия проводятся в форме проблемно-ориентированной дискуссии, обсуждения темы, «круглого стола», деловой игры, семинара с элементами взаимо- и самообучения под контролем преподавателя. Каждый из студентов готовит небольшое выступление на заданную тему, другие дополняют, высказывают свою точку зрения на эту проблему, задают вопросы.

#### **3. Требования к выполнению подготовительных заданий**

Подготовительные задания для выполнения практических занятий включают:

– проработку материала лекций и усвоение теории учебной дисциплины по подготавливаемой теме занятий;

- работу с учебниками, учебными пособиями и другими информационными ресурсами, в том числе источниками из Internet;
- конспектирование и реферирование учебной и научной литературы, подготовку и оформление текста доклада.

#### **4. Средства обеспечения выполнения подготовительных заданий**

Для обеспечения выполнения подготовительных заданий и практических занятий применяются следующие ресурсы:

1. Методические указания, конспекты лекций и учебные пособия по данной дисциплине, а также по смежным дисциплинам.
2. Internet-ресурсы, позволяющие значительно расширить информационное пространство учебных материалов.
3. Материалы практического здравоохранения, позволяющие обеспечить связь теоретических основ с практикой, вызвать профессиональную заинтересованность в освоении изучаемого материала.

#### **5. Содержание тем практических занятий**

##### **Занятие № 1**

**Тема: Управление рисками проекта.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков применения методов и моделей анализа и управления рисками в проектной деятельности организации здравоохранения.

**Место проведения:** учебная аудитория.

##### **Перечень практических навыков:**

- Анализ процессов управления рисками на различных этапах реализации проекта.
- Идентификация рисков.
- Анализ рыночных и специфических рисков организации здравоохранения для принятия управленческих решений;
- Количественный и качественный анализ рисков при принятии решений об инвестировании и финансировании проекта.
- Разработка мероприятий реагирования на риски.
- Составление матрицы рисков проектов в здравоохранении.

##### **Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:**

- Проектные риски.
- Обзор процессов управления рисками на различных этапах реализации проекта, (программы внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой организационных изменений) в организации здравоохранения.
- Идентификация рисков.
- Анализ рыночных и специфических рисков организации здравоохранения для принятия управленческих решений;
- Количественный и качественный анализ рисков при принятии решений об инвестировании и финансировании
- Разработка мероприятий реагирования на риски.
- Составление матрицы рисков проектов в здравоохранении.

## Методика проведения занятия

### Хронокарта карта занятия

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

#### Краткое содержание темы:

Проектные риски. Обзор процессов управления рисками на различных этапах реализации проекта, (программы внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой организационных изменений) в организации здравоохранения. Идентификация рисков. Анализ рыночных и специфических рисков организации здравоохранения для принятия управленческих решений; Количественный и качественный анализ рисков при принятии решений об инвестировании и финансировании Разработка мероприятий реагирования на риски. Составление матрицы рисков проектов в здравоохранении.

#### Основные этапы работы на практическом занятии:

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

#### Занятие № 2

##### Тема: План управления проектом в здравоохранении.

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков разработки плана управления проектом в здравоохранении.

**Место проведения:** учебная аудитория.

Перечень практических навыков:

- Обоснование технологии управления проектами (программой внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой организационных изменений) в организации здравоохранения;
- Разработка плана управления проектом организации здравоохранения.

#### Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:

- Обоснование технологии управления проектами (программой внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой организационных изменений) в организации здравоохранения.

- Метод критического пути.
- Метод критической цепи.
- Оптимизация ресурсов.
- Выравнивание ресурсов.
- Сжатие расписания проекта.

## **Методика проведения занятия**

### **Хронокарта карта занятия**

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

#### **Краткое содержание темы:**

Обоснование технологии управления проектами (программой внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой организационных изменений) в организации здравоохранения. Метод критического пути. Метод критической цепи. Оптимизация ресурсов. Выравнивание ресурсов. Сжатие расписания проекта.

Основные этапы работы на практическом занятии:

#### **Организация занятия**

1. Проведение входного контроля
2. Анализ допущенных ошибок
3. Выполнение практической работы
4. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

#### **Занятие № 3**

##### **Тема: Контроль исполнения проекта**

**Цель:** Формирование теоретических знаний и практических навыков организации и исполнения системы контроля управления проектом.

**Место проведения:** учебная аудитория.

##### **Перечень практических навыков:**

– применение системы контроля, оценок и показателей эффективности выполнения проекта;

– Прогнозирование проекта в сфере здравоохранения.

##### **Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:**

- Система контроля проекта в здравоохранении.
- Концепция базового плана.
- Методы оценок состояния работ.
- Базовый план проекта.
- Метод освоенного объема.

- Основные параметры.
- Показатели эффективности выполнения проекта в сфере здравоохранения.
- Прогноз проекта в сфере здравоохранения.

## **Методика проведения занятия**

### **Хронокарта карта занятия**

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

### **Краткое содержание темы:**

Система контроля проекта в здравоохранении. Концепция базового плана. Методы оценок состояния работ. Базовый план проекта. Метод освоенного объема. Основные параметры. Показатели эффективности выполнения проекта в сфере здравоохранения. Прогноз проекта в сфере здравоохранения.

### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Методические материалы (указания, разработки, рекомендации) для студентов**

### **Занятие № 1**

#### **Тема: Управление рисками проекта.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков применения методов и моделей анализа и управления рисками в проектной деятельности организации здравоохранения.

#### **Перечень практических навыков:**

- Анализ процессов управления рисками на различных этапах реализации проекта.
- Идентификация рисков.
- Анализ рыночных и специфических рисков организации здравоохранения для принятия управленческих решений;
- Количественный и качественный анализ рисков при принятии решений об инвестировании и финансировании проекта.
- Разработка мероприятий реагирования на риски.

- Составление матрицы рисков проектов в здравоохранении.

**Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:**

- Проектные риски.
- Обзор процессов управления рисками на различных этапах реализации проекта, (программы внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой организационных изменений) в организации здравоохранения.
  - Идентификация рисков.
  - Анализ рыночных и специфических рисков организации здравоохранения для принятия управленческих решений;
  - Количественный и качественный анализ рисков при принятии решений об инвестировании и финансировании
  - Разработка мероприятий реагирования на риски.
  - Составление матрицы рисков проектов в здравоохранении.

**Краткое содержание темы:**

Проектные риски. Обзор процессов управления рисками на различных этапах реализации проекта, (программы внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой организационных изменений) в организации здравоохранения. Идентификация рисков. Анализ рыночных и специфических рисков организации здравоохранения для принятия управленческих решений; Количественный и качественный анализ рисков при принятии решений об инвестировании и финансировании Разработка мероприятий реагирования на риски. Составление матрицы рисков проектов в здравоохранении.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Занятие № 2**

**Тема: План управления проектом в здравоохранении.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков разработки плана управления проектом в здравоохранении.

**Перечень практических навыков:**

- Обоснование технологии управления проектами (программой внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой организационных изменений) в организации здравоохранения;
- Разработка плана управления проектом организации здравоохранения.

**Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

- Обоснование технологии управления проектами (программой внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой

организационных изменений) в организации здравоохранения.

- Метод критического пути.
- Метод критической цепи.
- Оптимизация ресурсов.
- Выравнивание ресурсов.
- Сжатие расписания проекта.

**Краткое содержание темы:**

Обоснование технологии управления проектами (программой внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой организационных изменений) в организации здравоохранения. Метод критического пути. Метод критической цепи. Оптимизация ресурсов. Выравнивание ресурсов. Сжатие расписания проекта.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Занятие № 3**

**Тема: Контроль исполнения проекта**

**Цель:** Формирование теоретических знаний и практических навыков организации и исполнения системы контроля управления проектом.

**Перечень практических навыков:**

- применение системы контроля, оценок и показателей эффективности выполнения проекта;

- Прогнозирование проекта в сфере здравоохранения.

**Основные вопросы, предлагаемые для обсуждения:**

- Система контроля проекта в здравоохранении.
- Концепция базового плана.
- Методы оценок состояния работ.
- Базовый план проекта.
- Метод освоенного объема.
- Основные параметры.
- Показатели эффективности выполнения проекта в сфере здравоохранения.
- Прогноз проекта в сфере здравоохранения.

**Краткое содержание темы:**

Система контроля проекта в здравоохранении. Концепция базового плана. Методы оценок состояния работ. Базовый план проекта. Метод освоенного объема. Основные параметры. Показатели эффективности выполнения проекта в сфере здравоохранения. Прогноз проекта в сфере здравоохранения.

**Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия



2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Методические материалы (указания, разработки, рекомендации) для самостоятельной работы студентов по дисциплине «Бизнес – планирование и управление проектами в здравоохранении»**

**Тема 1: Введение в управление проектами в здравоохранении. Программа внедрения технологических и продуктовых инноваций, программа организационных изменений в здравоохранении.**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Определение проекта;
2. Понятие технологических и продуктовых инноваций, программы организационных изменений в организации здравоохранения.
3. Проект. программа внедрения технологических и продуктовых инноваций: сходства и различия.
4. Проектная и операционная деятельности;
5. Основные признаки проекта;
6. Портфель проектов;
7. Программа проектов;
8. Цель проекта;
9. Жизненный цикл проекта;
10. SMART-цель проекта;
11. Ограничения проекта;
12. Проектный треугольник;
13. Информационная система управления проектами Project Libre;
14. Основные проектные документы.;
15. Особенности проектного управления в сфере здравоохранения.

**Вопросы для самопроверки:**

1. Приведите примеры проектов в своей деятельности. Обоснуйте, почему это является проектом.
2. В чем отличие проектной деятельности от операционной?  
Перечислите общечерты этих видов деятельности.
3. В чем отличие проекта от программы? От портфеля проектов?
4. Перечислите модели жизненного цикла проекта. В чем преимущество каждой модели? Назовите недостатки каждой модели.
5. Перечислите проектные ограничения. В чем суть проектных ограничений?
6. Что представляет собой проектный треугольник?
7. Перечислите основные проектные документы.
8. Какая информация содержится в Уставе проекта?
9. Какие программные продукты по управлению проектами вы знаете?

10. Назовите основные функциональные свойства информационных систем управления проектами.

11. В чем особенность реализации проектов в сфере здравоохранения?

**Тема 2. Процессы управления проектом в здравоохранении. Управление содержанием проекта в сфере здравоохранения.**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1. Последовательность процессов управления проектом. Заинтересованные стороны проекта;
2. Определение содержания проекта;
3. Анализ продукта;
4. Разработка иерархической структуры работ при реализации проектов в здравоохранении (ИСР);
5. Методы и инструменты;
6. Используемые подходы;
7. Принципы разработки ИСР.

**Вопросы для самопроверки:**

1. Что такое процесс управления проектом? Приведите примеры процессу управления проектом.
2. Что такое группа процессов управления проектом? Перечислите группы процессу управления проектом.
3. Что в проекте предшествует процессам планирования?
4. Кто относится к заинтересованным сторонам проекта? Приведите примеры заинтересованных сторон.
5. Для чего необходим анализ заинтересованных сторон?
6. Что такое требование к проекту?
7. Как методы сбора требований зависят от категорий заинтересованных сторон?
8. Для чего используется процесс разработки ИСР?
9. Какие принципы разработки ИСР могут использоваться в проекте?
10. Как подходы к разработке ИСР зависят от результата проекта? Приведите примеры.

**Практические задания**

**Задание 1.**

Анализ ситуации. Построение организационной структуры проекта  
Цель проекта: разработка, создание и внедрение на рынок многофункционального портативного доплера, обладающего определенными в техническом задании рабочими характеристиками, временем непрерывной работы аккумулятора 10 ч, розничной ценой не выше 10 тыс. рублей.

Основные рабочие пакеты проекта	Исполнители – организационные структуры компании
---------------------------------	--

Определение специфики и характеристик доплера	Маркетинговый отдел, отдел исследований и разработок
Разработка прототипа, проведение первоначальных тестов	Отдел исследований и разработок, служба качества
Доведение разработки до производства	Конструкторское бюро, производственный отдел, маркетинговый отдел
Наладка производства	Конструкторское бюро, производственный отдел
Производство малых партий, проверка качества и надежности	производственный отдел, служба качества
Разработка программного обеспечения для дальнейшей эксплуатации доплера	Подразделение разработки программного обеспечения
Тестирование программного обеспечения	Служба качества
Подготовка полной документации, пособий по пользованию	Секция технической документации, подразделение подготовки программного продукта, конструкторское бюро, производственный отдел
Постановка соответствующего сервиса с инструкциями и запасными частями	Отдел сервиса, маркетинговый отдел
Подготовка программы маркетинга	Отдел маркетинга

Данные пакеты распадаются на четыре основные категории:

1. Разработка, создание и тестирование доплера;
2. Подготовка, написание и тестирование программного обеспечения для его работы;
3. Постановка системы производства и сервиса, включая инструкции и запасные части;
4. Разработка маркетинговой программы, включая демонстрации, брошюры, инструкции пользователя.

На основе анализа категорий проект нуждается в следующих элементах организационной структуры:

- 1) группа по разработке доплера и программного обеспечения;
- 2) группа по тестированию программного обеспечения;
- 3) группа по налаживанию производственной системы для выпуска доплеров;
- 4) группа по разработке программы маркетинга;
- 5) группа по подготовке всех документов и инструкций;
- 6) группа по управлению всеми вышеперечисленными группами.

Эти подсистемы представляют, по крайней мере, три основных подразделения и шесть отделов в материнской компании. Группы, разрабатывающие доплер и программное обеспечение, должны работать в очень тесном сотрудничестве. Группы тестирования доплера и соответствующего программного обеспечения могут работать независимо от разработчиков доплера и программного продукта, но результаты улучшаются, когда они кооперируются.

Для проекта требуется слишком большое взаимодействие между основными подразделениями. Материнская компания обладает всеми

специалистами, способными выполнить проект. Предполагается его выполнить в срок от 18 до 24 месяцев.

Этот проект – самый дорогостоящий из всех, когда-либо предпринятых компанией. Прочитайте и проанализируйте конкретную ситуацию. Составьте организационную структуру и схему взаимодействия проекта с материнской организацией. Предложите и обоснуйте вариант проектного офиса.

## **Задание 2.**

Разработайте должностные инструкции и график функциональных обязанностей сотрудников (отделов) проекта для описанной выше ситуации. Должностная инструкция В состав должностной инструкции должны входить следующие элементы:

- 1) какие цели стоят перед сотрудником, занимающим данную должность;
- 2) что он должен делать для достижения указанных целей;
- 3) кому подчиняется сотрудник, занимающий данную должность;
- 4) какими полномочиями обладает сотрудник, занимающий данную должность, в плане принятия решений, приема и увольнения с работы, расходования средств. Каковы его обязанности по связям с клиентами (если таковые вообще имеются);
- 5) как оценивается его деятельность?

Пример. «Должностная инструкция»

*Имя:* Билли Бонс

*Должность:* штурман

*Цель сотрудника:* наладить процесс управления движением корабля в Карибском море и за его пределами, чтобы «Морж» по маневренности и скорости ни в чем не уступал английским, французским и испанским кораблям

*Обязанности сотрудника:* рассчитывать курс, отслеживать движение корабля по компасу и другим навигационным приборам, вести регулярные записи местоположения, перемещений и боевых сражений корабля, управлять штурвалом при прохождении отмелей и других опасных мест

*Кому подчиняется сотрудник:* капитану Флинту

*Полномочия сотрудника:* принимать решения о сохранении или смене курса корабля, ставить и отстранять от штурвала матросов, а также проверять их действия

*Оценка деятельности:* точное и своевременное прибытие корабля к месту назначения согласно расчетам (за исключением форс-мажорных обстоятельств)

График функциональных обязанностей (таблица) График функциональных обязанностей дает точное представление о том, кто за что отвечает на протяжении всего проекта. Степень его детализации должна отражать как размеры и сложность проекта, так и потребности членов команды.

### Пример графика функциональных обязанностей

Сфера деятельности	Капитан Флинт	Штурман Б.Бонс	Боцман Пью	Квартирмейстер Дж. Сильвер	Канонир И.Хэндс
Подготовка к бою	◆	■	❖	❖	●
Направление корабля	◆	●	■		■
Организация хозяйства	◆		■	●	❖
Управление матросами	◆		●	■	

● – ответственный; ■ – уведомление; ◆ – одобрение; ❖ – поддержка.

### Тема 3. Управление сроками проекта в сфере здравоохранения.

#### Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Виды работ в проекте;
2. Сетевая диаграмма проекта (Сетевой график проекта);
3. Определение ресурсов проекта;
4. Оценка длительности работ;
5. Разработка календарного плана в ИСУП.

#### Вопросы для самопроверки:

1. Перечислите виды работ в проекте.
2. Для чего в проекте необходимы вехи? Приведите примеры.
3. Что такое задержки? Когда они используются?
4. Почему в сетевой диаграмме проекта запрещены циклические связи?
5. Перечислите типы ресурсов в проекте.
6. Чем трудовой тип отличается от материалов? Приведите примеры.
7. Что такое календарь ресурса? Чем он отличается от доступности ресурса? Примеры.
8. Какие методы оценки длительности работ проекта вы знаете?
9. В чем заключается основной недостаток экспертного метода при оценке длительности?
10. Для чего используется метод набегающей волны?

#### Практические задания

1. Разработка сетевой диаграммы проекта
2. Разработка календарного плана ИСУП медицинской организации.

### Тема 3. Управление сроками проекта в сфере здравоохранения.

#### Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Виды работ в проекте;
2. Сетевая диаграмма проекта (Сетевой график проекта);
3. Определение ресурсов проекта;
4. Оценка длительности работ;
5. Разработка календарного плана в ИСУП.

#### Вопросы для самопроверки:

1. Перечислите виды работ в проекте.
2. Для чего в проекте необходимы вехи? Приведите примеры.

3. Что такое задержки? Когда они используются?
4. Почему в сетевой диаграмме проекта запрещены циклические связи?
5. Перечислите типы ресурсов в проекте.
6. Чем трудовой тип отличается от материалов? Приведите примеры.
7. Что такое календарь ресурса? Чем он отличается от доступности ресурса? Примеры.
8. Какие методы оценки длительности работ проекта вы знаете?
9. В чем заключается основной недостаток экспертного метода при оценке длительности?
10. Для чего используется метод набегающей волны?

### **Практические задания**

1. Разработка сетевой диаграммы проекта
2. Разработка календарного плана ИСУП медицинской организации.

## **Тема 4. Управление стоимостью проекта в сфере здравоохранения. Коммуникации. Команда проекта Вопросы выносимые на обсуждение**

1. Управление стоимостью проекта;
2. Оценка стоимости оказания услуг по видам медицинской деятельности. Смета проекта;
3. Бюджет проекта.
4. Кривая затрат проекта;
5. Управление командой проекта;
6. Управление коммуникациями проекта.

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Перечислите методы оценки стоимости работ.
2. Какой метод оценки стоимости считается самым точным и почему?
3. Что такое NPV проекта? Для чего используется этот показатель?
4. Для чего необходима таблица норм затрат? Приведите примеры.
5. Что такое S-кривая проекта? Как она рассчитывается?
6. В чем разница между прямыми затратами и косвенными?
7. Что обычно происходит со стоимостью задачи при уменьшении времени на ее [SEP]выполнение? Почему?
8. Что такое график стоимости времени? Для чего он используется?
9. Перечислите виды организационных структур. В чем преимущество и недостаток [SEP]каждого вида?
10. Для чего на проекте разрабатывается матрица ответственности?

### **Практические задания**

#### **Задание 1.**

#### **Разработка и реализация проекта спортивно-оздоровительного центра «Здоровье»**

Идея проекта - создание спортивно - оздоровительного центра с комплексом медицинских услуг ООО "Здоровье" в городе Челябинске.

Спортивно - оздоровительный центр - это объект спортивно-оздоровительного назначения, предоставляющий комплекс оздоровительных услуг. Особенностью работы центра является использование системы клубных абонементов - так называемых карт членов клуба. Клубный абонемент, или членская карта, дает возможность неограниченного времени пребывания в центре в часы его работы и неограниченного количества посещений в период действия клубного абонемента.

Актуальность данной идеи обосновывается тем, что спрос на услуги оздоровительных спортивных центров в крупных городах России превышает предложение. Количество желающих пройти реабилитационный курс, а так же приобщиться к здоровому образу жизни становится все больше. Современные жители прекрасно понимают, что спорт – лучшее средство для борьбы с одышкой, тахикардией, депрессией и ожирением.

Цели предполагаемого бизнеса - предоставление услуг и получение максимально возможной прибыли.

Вид деятельности - предоставление услуг в сфере услуг. Фирма предполагает аренду помещения площадью 390 м<sup>2</sup> Вид деятельности - предоставление услуг в сфере услуг. Фирма предполагает аренду помещения площадью 390 м<sup>2</sup> Процент кредитования составляет 18%

Выплата кредита осуществляется ежемесячно равными долями. Основные преимущества и уникальность предполагаемого бизнеса: Использование минимального количества рабочих; Ненасыщенность рынка выбранной сферы;

Малое количество конкурентов. ПОСТАНОВКА ПРОБЛЕМЫ

Рынок оздоровительных услуг города Челябинска еще далек от насыщения. Спрос удовлетворен всего на 60-70%. Отсутствие жесткой конкуренции позволяет местным операторам формировать цены без оглядки на стоимость услуг клубов-соперников. Но острый дефицит квалифицированных тренеров сдерживает развитие рынка.

На территории города работает 36 фитнес-центров (в это число также входят тренажерные залы, бассейны, танцевальные студии и школы восточных практик). Сейчас услугами фитнес-центров пользуется около 10% трудоспособного населения Челябинска.

На Челябинском рынке услуг этого типа уже сформировалась группа лидеров, состоящая, из семи-восьми игроков, на долю которых приходится около 30% совокупного оборота местной фитнес-индустрии. К их числу относятся: «Малибу», «ГТО», «Флагман», «Айсберг», «Атлетик сити», «Спарта» и др.

В группу лидеров входят крупные центры (площадь - от 1 тыс. кв. м), способные оказывать клиенту максимально широкий спектр услуг. Большинство из них относятся к классу premium (цена годовой клубной карты - от 50 тыс. руб) или работают в среднем ценовом сегменте (клубная карта - около 30 тыс. руб).

Остальные 70% рынка - это более мелкие клубы, также принадлежащие средней ценовой категории (годовая клубная карта - от 16 до 30 тыс. руб), и

заведения эконома класса (менее 16 тыс. руб.). Несмотря на рост числа крупных игроков, дефицита клиентов такие спортклубы не испытывают: по-прежнему велика численность людей, которые не могут позволить себе годовую карту за 30 тыс. руб., предпочитая скромные и относительно дешевые залы.

Рентабельность маленьких клубов падает: появилась альтернатива тренажерным залам, которые работают с посетителями, имеющими невысокий уровень дохода, - развиваются боулинг, пейнтбол, другие виды активного и недорогого отдыха. Они забирают клиентов у таких клубов. Спрос, смещается в сторону среднего и высокого ценовых сегментов. Около 60% потребителей предпочитают заниматься в больших фитнес-клубах, оснащенных качественным оборудованием и предоставляющих разнообразные услуги. Самый динамично развивающийся сегмент - клубы класса premium".

При сегодняшнем уровне спроса на фитнес-услуги в городе могут работать около 20 крупных спорздравтцентров. Предложение не успевает за запросами населения. Рынок фитнес-услуг города заполнен на 70% в классе premium и на 60% - в среднем ценовом сегменте. Отсутствие жесткой конкуренции приводит к тому, что местные операторы завышают цены.

Для открытия фитнес-центра был выбран Центральный район города Челябинска «Белая Ромашка». Это связано с тем, что в районе активно идет строительство новых домов и поблизости совсем нет фитнес-клубов, при этом район густо населен и население в нем считается обеспеченным. Следовательно, платежеспособный спрос на услуги центра имеется, а предложение не высоко.

Основными конкурентами спортивно-оздоровительного-центра "Здоровье" будут являться такие спортивные заведения как: «Вакуклуб» и «Малибу».

#### ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОЕКТА

Цели предполагаемого бизнеса – предоставление фитнес-услуг и получение максимально возможной прибыли.

Построить дерево целей

1. Разработка проекта.

1.1 Оценка объемов, методов и этапов инвестиций с целью определения концепции проекта.

1.2 Предоставление списка коммерческих площадей в интересующем районе и формирование списка площадей.

1.3 Отчет по техническому состоянию, объему капитальных затрат и инфраструктуры по выбранным площадям:

- технический анализ инженерных сетей, систем и конструкций помещения;

- оценка необходимых ремонтно-строительных работ;

- оценка инфраструктуры и привлекательности здания;

- выявление способов и условий размещения наружной и внутренней рекламы на объекте;

- площади парковки и условий использования.



#### 1.4 Проведение маркетингового исследования территории:

- Статистический объем потенциальных потребителей – оценка объема проживающего населения, возрастных групп и платежеспособности;

- Динамический объем потенциальных потребителей – оценка объема человеко-потока перемещающегося через объект или вблизи него;

- Доступность – оценка транспортной инфраструктуры и трафика, пешей доступности, уровня криминализации;

- Конкуренция – оценка количества, расположения, класса и стоимости услуг конкурентов;

- Спортивно-оздоровительная инфраструктура – оценка объема предложения, спроса и качества государственных учреждений и ФОКов, бассейнов, танцевальных школ, центров йоги, салонов красоты, включающих стандартные услуги фитнес-клуба;

- Объем рынка – анализ торгового и развлекательного объема рынка на территории.

#### 1.5 Целевой маркетинговый анализ:

- Количественный анализ фитнес-рынка – оценка объема предложения, присутствия сетей, узнаваемости брендов, уровня кооперации владельцев, планов открытия новых фитнес-клубов;

- Качественный анализ конкурентов – оценка месторасположения, целевых групп, сервиса, продуктовой линейки, качества услуг и персонала, информационного ресурса;

- Сегментация конкурентов, оценка объема портфеля, выявление основных конкурентов;

- Целевой конкурентный анализ – выявление примененной маркетинговой стратегии и схем формирования ценообразования, структуры управления и контроля, эффективности продуктовой линейки.

#### 2. Разработка бизнес-плана:

- Определение формы организации, системы налогообложения, банка и тарифа обслуживания;

- Разработка планировочных решений и дизайн-проекта помещения; выбор материалов, подготовка технического задания, проведение тендера, проверка субподрядчика, определение конечной стоимости;

- Разработка проекта производства строительно-монтажных работ и календарного графика;

- Разработка плана размещения и линейки оборудования для оказания спортивных и дополнительных услуг; проведение тендера на поставку оборудования, проверка поставщика, определение конечной стоимости оборудования, его доставки, сборки и размещения;

- Разработка плана размещения и выбор моделей; проведение тендера на поставку мебели, проверка поставщика, определение конечной стоимости мебели, ее доставки, сборки и размещения;

- Разработка плана размещения и выбор санитарного оборудования; определение конечной стоимости и доставки;

- Разработка календарного плана поставки оборудования;

- Подготовка предложений по программному обеспечению и информационной безопасности;
- Разработка бюджета арендных и эксплуатационных затрат;
- Формирование продуктовой линейки;
- Качественный и количественный анализ объема персонала;
- Выбор системы управления, контроля и безопасности проекта;
- Разработка эффективности системы оплаты труда, мотивации и идеи организации;
- Разработка бюджета постоянных затрат;
- Разработка рекламных компаний и маркетинговых акций, формирование бюджета и календарного плана;
- Подготовка брифа на сайт и тематик наполнения;
- Разработка стратегии и планирования бренда;
- Разработка бюджета проекта;
- Подготовка прогноза и критического пути покупки услуг в количественном и календарном выражении;
- Формирование графика рентабельности проекта, срока окупаемости и критического пути.

### 3. Реализация проекта

3.1. регистрация общества, открытие р/с, подготовка и подписание документов.

3.2. Подготовка и сопровождение Договора на строительномонтажные работы, поставку оборудования, мебели, устройство систем информации и безопасности, рекламных агентов. Проверка документации по гарантийным обязательствам;

3.3. технический надзор за ремонтом, подготовка предписаний, контроль исполнения, проверка Актов, подготовка сопутствующей документации в случае нарушения обязательств;

3.4. Контроль поставки оборудования, мебели и исполнения всех Договорных обязательств подрядчиками, подготовка сопутствующей документации в случае нарушения обязательств;

3.5. Контроль наладки систем информации и безопасности;

3.6. Подготовка внутренней рабочей документации, трудовых договоров с оптимальной налоговой нагрузкой в рамках законодательства, дополнительных соглашений. Внедрение структуры документооборота, в т.ч. электронного;

3.7. Подбор и оценка персонала, организация целевого и структурного обучения, внедрение идейных ценностей организации и адаптация к ним, введение в структуру организации;

3.8. Создание сайта, его текстовое и медиа наполнение, e-маркетинг;

3.9. Отладка и контроль работы коммерческого отдела на этапе пред продаж или содействие в решении текущих задач;

3.10. Участие в приемки работ от подрядчиков;

3.11. Организация мероприятия открытия фитнес-клуба.

### 4. Поддержка проекта

- 4.1. Все виды консалтинга;
- 4.2. Разработка и реализация рекламных и PR кампаний;
- 4.3. Управление брендом;
- 4.4. Аутсорсинг персонала;
- 4.5. Кадровый менеджмент;
- 4.6. Доверительное управление отделом;
- 4.7. Обучение персонала;
- 4.8. Развитие новых направлений бизнеса;
- 4.9. Введение новых услуг – разработка концепции, этапов реализации, подбор и поставка оборудования;
- 4.10. Подготовка документации;
- 4.11. Организация мероприятий;
- 4.12. Поддержка сайта;
- 4.13. Управление сервисом.

#### **Задание 2.**

Проект автоматизации документооборота Крупная сетевая аптека инициировала проект автоматизации документооборота, который подразумевал проектирование, разработку и внедрение Интернет-сети. В качестве заказчика проекта выступила сама фирма, а в качестве генерального подрядчика – консалтинговая фирма, специализирующаяся на предоставлении услуг в области современных информационных технологий. При этом консалтинговая фирма взяла на себя обязательства самостоятельно спроектировать всю систему документооборота и создать ее силами субподрядной софтверной фирмы. На стадии переговоров были определены объемы, сроки и стоимость проекта, которая являлась оплатой услуг консалтинговой фирмы. При этом оплата услуг консалтинговой фирмы зависела от конкретных результатов – создания системы документооборота в оговоренные сроки.

Из общей стоимости проекта часть денежных средств шла на оплату работы софтверной фирмы, причем работа программистов оценивалась в зависимости от затраченного времени, т.е. используя повременную систему оплаты труда.

После окончания первых двух этапов проекта оказалось, что консалтинговая фирма выполнила работы только по первому этапу, получила оплату результатов только по первому этапу, но софтверной фирме заплатила уже за два этапа, т.е. за все время работы программистов. Руководитель проекта со стороны консалтинговой фирмы рассчитал показатели контроля стоимости и доложил результаты руководству. Руководство консалтинговой фирмы обнаружило, что данный проект с точки зрения их фирмы абсолютно нерентабелен. На совещании, посвященном обсуждению сложившейся ситуации, было принято решение обратиться к заказчику с предложением пересмотреть условия договора ввиду серьезного увеличения объемов работ и усложнения условий их реализации.

Вопросы для анализа:

1. На основе каких показателей руководитель проекта мог бы выявить

ошибки в управлении стоимостью?

2. Какие ошибки были допущены в управлении стоимостью со стороны консалтинговой фирмы?

3. Как вы оцениваете решение, принятое на совещание?

4. Какое решение было бы более целесообразно, по Вашему мнению?

### **Задание 3.**

Анализ ситуации Сергея Бочкарева назначили руководителем команды по реализации важного проекта, связанного с получением выгодного заказа. Сначала он встретился с семью членами команды, определил масштабы проекта и раздал персональные задания. Все члены команды соглашались, кивали в знак понимания и много записывали, так что по завершении собрания Сергей чувствовал себя прекрасно. «Они готовы», – подумал он.

На выполнение проекта было отведено ровно четыре месяца. Проходили недели. Сергей был занят выполнением своей части проекта. Изредка он проверял индивидуальную работу членов команды, но регулярных собраний всех членов команды не проводил. В начале четвертого месяца Сергей почти случайно обнаружил, что между маркетинговой и логистической частями проекта существуют значительные функциональные противоречия. Сергей срочно созвал собрание команды и объявил чрезвычайное положение. Вся команда, а особенно Сергей, работала сутками в течение следующих нескольких недель, и только дважды нарушила сроки сдачи конкретных заданий, в конце концов завершив проект по истечении шести месяцев.

Высшее руководство было недовольно задержкой, но все-таки смогло сохранить заказчика и подписало долгосрочный контракт. По завершении проекта Сергей вздохнул с облегчением, но особой радости эта работа ему не принесла. Управление командой оказалось тяжелой работой. Иногда ему с командой приходилось отступать от намеченного плана, дублировать функции, оставлять работу незавершенной и ругаться по поводу того, в каком направлении следует двигаться. Стиль работы Сергея Бочкарева характеризовался частым вмешательством в работу команды, выполнением заданий за членов команды, решением проблем, которыми должны были заниматься другие. В конце концов команде удалось выполнить проект, но Сергей честно признал, что общее качество работ оставляло желать лучшего.

Вопросы для размышления:

1. Охарактеризуйте стиль работы Сергея.

2. Назовите ошибки, допущенные Сергеем в процессе руководства командой.

3. Перечислите причины, которые не позволили команде Сергея Бочкарева добиться результатов, на которые он рассчитывал.

4. Какие меры по совершенствованию руководства командой можно предложить Сергею Бочкареву, чтобы не допускать ошибок в будущем?

### **Задание 4.**

Анализ ситуации Анна Зимина была руководителем отдела маркетинга фармацевтической компании. Она лично определяла задачи, над которыми будет работать каждый сотрудник и даже то, как он должен работать. Если

кто-то возражал, Анна требовала беспрекословного подчинения. Работники группы зависели друг от друга, а Анна хотела преобразовать эту группу в команду.

Босс Анны сообщил ей, что проект по запуску нового вида продукции, скорее всего, поручат ей. Для выполнения проекта всем пяти работникам ее отдела пришлось бы очень тесно сотрудничать между собой, что им редко приходилось делать раньше. Анна жаждала получить этот проект, но ничего не сказала об этом своим подчиненным, посчитав, что это отвлечет их от выполнения текущих задач.

Она сообщит об этом только в том случае, если ее действительно назначат руководителем проекта. Однажды за 15 минут до совещания менеджеров среднего звена ей позвонили и сказали, что проект действительно передают ей и браться за него нужно немедленно. Анна помчалась к своим подчиненным, сообщая всем и каждому эту приятную новость и раздавая задания. «Бросьте все текущие дела, новое задание – вот работа первостепенной важности, – заявила она, не обращая внимания на замешательство сотрудников. – Работать нужно быстро, поэтому не будем тратить времени на собрания, просто делайте все так, как я говорила вам раньше. Поработайте над этим проектом хорошенько, ведь теперь вы – команда!». Анна была довольна собой, ведь ей удалось быстро запустить работу над проектом, а на следующей неделе она встретится с членами своей команды, чтобы проанализировать состояние дел и ответить на накопившиеся вопросы.

Анна не знала, что сотрудники провели неофициальное совещание еще до запланированного заседания и высказали недовольство по поводу случившегося и авторитарного стиля руководства Анны Зиминой.

Вопросы для размышления:

1. Почему членам команды Анны Зиминой трудно работать?
2. К каким последствиям может привести авторитарный стиль руководства командой?
3. Назовите ошибки, допущенные Анной, и предложите методы их корректировок.

#### **Задание 5.**

Создание и выпуск новой продукции Известная фирма, специализирующаяся на производстве медтехники, планирует выпуск новой продукции. На производственном совещании обсуждается концепция бытового прибора нового поколения.

Отрывок из протокола этого совещания представлен ниже: Руководитель Отдела разработок: «Основное преимущество, которое можно использовать нам перед конкурентами, состоит в высоком уровне наших технологий. Мы должны создать шедевр технологического искусства, последнее слово техники».

Вице-президент по производству: «Боюсь, что такое чудо техники будет просто не рентабельно с точки зрения производства. Можно разработать и создать великолепный опытный образец, для производства которого

потребуется полностью переоборудовать наши производственные линии, закупить дорогостоящие материалы. Мое мнение, что эпоха средневековых мастеров, создателей уникальных образцов техники и искусства, далеко в прошлом. Больше прагматизма, господа.»

Вице-президент по маркетингу: «Мы должны создавать продукцию с прицелом на конкретного потребителя. Только он может точно сказать, что ему нужно, а что не нужно. Наш потребитель вряд ли будет в основной массе своей способен оценить высокий уровень технологического мастерства наших изобретателей, если продукция не будет удовлетворять его конкретные требования. Потребителю также безразлично, с помощью каких производственных линий мы сможем произвести то, что ему нужно. Рынок будет последним судьей наших решений, так уж лучше сразу приготовиться к его текущим настроениям».

Вопросы для размышления:

1. В чем суть противоречия между различными участниками проекта создания и выпуска новой продукции?
2. Чья точка зрения, по-вашему, является приоритетно приемлемой и почему?
3. Каким образом можно устранить назревающий конфликт между участниками проекта?
4. Кого из участников совещания вы бы назначили на должность Руководителя проекта?

#### **Задание 6.**

Анализ ситуации «Командный дух»

У компании «Фарма» наступили тяжелые времена. Кризис негативно сказался на финансовых показателях и на работе команды топ-менеджеров, привыкших к стабильной высокой зарплате и большим бонусам в прежние времена. Кто-то стал брать регулярно больничный, нарушать сроки выполнения работы, отлучаться во время рабочего дня по своим личным делам. Плачевное состояние дел никто, кроме Натальи Приваловой – генерального директора, не горел желанием исправлять. Нужен был сильный мотиватор. И тут Наталье пришла в голову идея, которая сплотила бы команду и вдохновила ее на новые трудовые подвиги. Она решила с помощью партнеров организовать авторалли, в котором главный приз – 10 кг золота – доставался победителю – команде, первой пришедшей к финишу.

Всего набралось 10 команд из разных регионов. Но расчет Натальи не оправдался – половина топ-менеджеров наотрез отказалась принимать участие в ралли даже под страхом увольнения, остальные нехотя, скрипя зубами, согласились поехать за компанию: лишь бы чем-то заняться, все равно зарплата идет. В итоге команда пришла к финишу предпоследней, так как за всех старалась одна Наталья. Что, на ваш взгляд, помешало им прийти первыми? Какие уроки можно извлечь из данной ситуации?

### **Тема 6. План управления проектом в здравоохранении Вопросы выносимые на обсуждение**

1. Обоснование технологии управления проектами (программой внедрения технологических и продуктовых инноваций или программой организационных изменений) в организации здравоохранения.

2. Метод критического пути.
3. Метод критической цепи.
4. Оптимизация ресурсов.
5. Выравнивание ресурсов.
6. Сжатие расписания проекта.

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Опишите в чем суть обоснования технологии управления проектом?
2. Что такое критический путь проекта. Для чего он применяется?
3. Как рассчитывается резерв задачи в методе критического пути?
4. Что означает нулевой резерв для задачи? Как это используется в проекте.
5. Чем критическая цепь проекта отличается от критического пути?
6. Как выявить перегрузку ресурса в плане проекта?
7. Перечислите типы ограничений задач по срокам.
8. Что такое «быстрый путь» и какие риски он увеличивает?
9. Какие типы связей между задачами должны преобладать в проекте?
10. Почему не рекомендуется использовать опережения в проекте?
11. Что такое традиционная оценка длительности и агрессивная. Когда они используются?

### **Практические задания Задание 1.**

Проанализируйте ваш учебный проект, разбейте его на фазы, стадии, этапы, пакеты работ, отдельные работы. При построении СРР можно использовать разные принципы разбиения. Предложите кодификатор СРР, отметьте контрольные точки. Укажите взаимосвязи между работами. Напишите спецификации по крайней мере для двух выбранных работ проекта.

### **Задание 2.**

Проанализируйте ваш учебный проект, используя СРР проекта, структурную схему организации проекта и образец, приведенный ниже, постройте матрицу ответственности проекта.

Название проекта				
Подготовлен:				
Дата:				
Работа, контрольная точка	Исполнители			
	Руководитель	Администратор	Планово-финансовый отдел	Отдел сбыта
Согласование целей	ОИ	И		К
План по вехам	ОИ			К
Бюджет проекта	ОИ	И	К	
План проекта	ПР	ОИ		
Утверждение плана	ОИ		К	К
.....				

ОИ – ответственный исполнитель, ПР – приемка работ, И – исполнитель, К – консультант.

### Задание 3.

Проект содержит следующие данные:

Работы	Длительность, дни	Предшествующие работы
A	20	Контрольная точка (Начало проекта)
B	20	
C	10	
D	15	A
E	10	B,C
F	14	B,C
G	4	B,C
H	11	C
I	18	G, H
J	8	D,E
Контрольная точка (окончание проекта)		J,I

1. Постройте стрелочную диаграмму (формат АОА), исходя из данной информации по проекту.
2. Рассчитайте длительность критического пути проекта.
3. Определите запасы времени по работам.

### Задание 4.

Проект содержит следующие работы:



Работы	Длительность, дни			Предшествующие работы Контрольная точка (Начало проекта)
	$T_{\text{песс}}$	$T_{\text{нв}}$	$T_{\text{опт}}$	
A	2	4	7	Контрольная точка (Окончание проекта)
B	6	7	8	
C	7	10	18	
D	4	6	11	
E	2	4	6	
F	2	3	5	
Контрольная точка (Окончание проекта)				F

1. Рассчитайте ожидаемую длительность работ  $T_{\text{ож}}$ ;
2. Нарисуйте сетевой график проекта в обоих форматах (АОА и АОН);
3. Рассчитайте запасы времени по работам;
4. Рассчитайте длительность критического пути проекта.

### **Тема 7. Контроль исполнения проекта Вопросы выносимые на обсуждение**

1. Система контроля проекта в здравоохранении. Концепция базового плана;
2. Методы оценок состояния работ;
3. Базовый план проекта;
4. Метод освоенного объема. Основные параметры;
5. Показатели эффективности выполнения проекта в сфере здравоохранения;
6. Прогноз проекта в сфере здравоохранения.

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Что включает система контроля проекта?
2. Что такое управленческое воздействие? Перечислите виды управленческих воздействий.
3. Для чего используется базовый план проекта? Как часто изменяется базовый план? Почему?
4. В чем заключается метод освоенного объема?
5. В чем отличие метода освоенного объема от план-фактного анализа?
6. Перечислите основные показатели метода освоенного объема.
7. Как рассчитываются отклонения по срокам и стоимости в методе освоенного объема?
8. Как осуществляется прогнозирование в методе освоенного объема?
9. Для чего используются индекс выполнения сроков и индекс выполнения стоимости в методе освоенного объема?
10. Чем прогноз до завершения проекта отличается от прогноза по завершению?

### **Практические задания**

#### **Задание 1.**

Компания ЗТ завершает проект создания нового диагностического оборудования для государственной медицинской научной - исследовательской лаборатории. Составьте график мероприятий по закрытию контракта. В графике необходимо указать содержание работ (не менее 7) и сроки их выполнения.

### **Задание 2.**

Опишите завершение проекта опираясь на приведенную ниже схему.



### **Задание 4.**

Предложите стратегию и технологию внедрения проектного управления в деятельность таких организаций, как: 1) фармацевтическая фабрика; 2) сеть аптек; 3) санаторий; 4) частная кометологическая клиника; 5) стоматологическая клиника;

Предусмотрите возможные сопротивления и разработайте меры по их предотвращению.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В.ДВ.02.01 Бережливое производство в медицине**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Бережливое производство в медицине***

<b>Категория компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Инновационная деятельность	ОПК-6. Способен определять потребности в изменениях деятельности медицинской организации, составлять программы нововведений и разрабатывать план мероприятий по их реализации
Проектно-технологическая деятельность	ОПК-7. Способен формировать технологические процессы, обеспечивающие деятельность медицинской организации, осуществлять внедрение технологических изменений

	ПК-1 Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-3 Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации

### ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Бережливое производство в медицине выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и

эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: подготовка сообщений и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Бережливое производство в медицине;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей

программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике



опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться.

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой

проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотрное – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

**Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на

поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если

возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неумотительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно

аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## 2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Бережливый производство в медицине.

### 2.1 Перечень вопросов и заданий, которые студент должен выполнить к занятиям семинарского типа

#### Тема №1: Концепция бережливого производства. Потери в деятельности организации здравоохранения

##### Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Понятие «Бережливое производство».
2. Цели и задачи бережливого производства.
3. Принципы бережливости и их применение в здравоохранении.
4. История возникновения философии бережливости.
5. Термин «Кайдзен»: определение, цели и задачи.
6. Понятие «потери» в философии бережливости.
7. Классификация потерь.
8. Методы выявления и анализа потерь.

##### Вопросы для самоконтроля:

1. Определение и цели бережливого производства.
2. Этапы становления бережливого производства как концепции управления производственными процессами.
3. Определение ценности продукта или услуги.
4. Бережливое производство в здравоохранении
5. Термин «потери» в философии бережливого производства.
6. Дайте характеристики источникам потерь.
7. Принципы бережливого производства.
8. Методы выявления потерь, которые используются в бережливом производстве.

##### Практические задания:

##### Задание 1. Установите соответствие:

Понятие	Определение
1) Бережливое производство	А) Полезность продукта с точки зрения потребителя, создаваемая производителем
2) Джидока	Б) Тип производства, в котором ценность продукции определяется сточки зрения потребителя
3) Ценность продукта для потребителя	В) Любая деятельность, которая, потребляя ресурсы, не создает ценности для потребителя
4) Муда	Г) Способ наладки оборудования, при котором происходит его автоматическая остановка при появлении дефекта



5) Точно вовремя (JIT)	Д) Система производства, при которой изготавливается нужное потребителю количество изделий/услуг в определенный им срок
------------------------	---

### Задание 2. Заполните таблицу

Вид потерь	Примеры в здравоохранении
1. Перепроизводство	
2. Лишние движения	
3. Ненужная транспортировка	
4. Излишние запасы	
5. Избыточная обработка	
6. Ожидание	
7. Переделка/Брак	

### Задание 3. Установите соответствие рода потерь и его характеристики:

1) Муда 1 рода	А) Действия, которые не добавляют продукты ценности, но отказаться от них немедленно невозможно
2) Муда 2 рода	Б) Неоцененные перспективы, неиспользованные идеи
3) Муда 3 рода	В) Действия, не добавляющие изделию ценности, от которых можно и необходимо отказаться сразу

### Тема №2: Инструменты бережливого производства. Мониторинг проекта поразличным показателям. Стандартизация

#### Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Цели, задачи, стратегии внедрения инструментов бережливого производства.
2. Инструменты культуры, качества и производительности в бережливом менеджменте.
3. Управление проектом с помощью инструментов рационализации процессов.
4. Ключевые показатели результативности процесса и проекта по его улучшению.
5. Информационное обеспечения участников проекта.
6. Мониторинг выбранных показателей проекта.
7. Создание стандартов, закрепляющих организационные изменения.

#### Вопросы для самоконтроля:

1. Внедрения принципов бережливого производства в

здоровоохранении.

2. Метод управления потоком создания ценности.
3. Картирование: Карта потока создания ценности.
4. Каково назначение диаграммы «спагетти»?
5. Сущность метода вытягивания.
6. Назовите преимущества создания потока единичных изделий.
7. Назовите преимущества U-образного размещения оборудования.
8. Системы 5S: цели, задачи, этапы.
9. Инструменты визуального управления.
10. Определение понятия «Система всеобщего производительного обслуживания оборудования» (TPM).
11. Условия, необходимые для внедрения системы TPM.
12. Принцип самостоятельного обслуживания оборудования
13. Метод пять вопросов «5Why».
14. Определение термина «система быстрой переналадки (SMED)».
15. Определение понятия системы «Канбан».
16. Виды функции карточек канбан.
17. Суть метода супермаркета
18. Назовите этапы внедрения системы «Канбан».
19. Назовите инструменты метода «Дзидока».
20. В чем заключается сущность системы «Пока-ёкэ»?
21. Определение терминов «стандартизация» и «стандарт» в бережливом производстве.
22. Что называется, стандартной операционной процедурой?
23. Этапы совершенствования стандартов.
24. Дайте определение термина «стандартизированная работа».
25. Назовите основные показатели стандартизированной работы.
26. Назовите этапы внедрения стандартизированной работы.
27. Что называется, стандартной операционной картой?

### **Практические задания:**

#### **Задание 1. Картирование потока создания ценности**

Провести картирование процесса: «Диспансеризация». При картировании учесть, что здание поликлиники пятиэтажное со следующими особенностями: гардероб и регистратура на 1-м этаже, 2-й этаж – административный, 3-й этаж – диагностические кабинеты (ЭКГ, УЗИ, рентген и флюорография), 4-й этаж – врачи специалисты и клиническая лаборатория, 5-й этаж – дежурный терапевт и участковые терапевты.

Составить карты потока создания ценности (КПСЦ) исходного и идеального состояния. Схематически зарисовать диаграмму «спагетти» исходного состояния.

#### **Задание 2. Применение метода «5Why» и диаграммы Исикавы**

Проанализировать КПСЦ и выявить потери с помощью «5Why». Распределить, найденные причины по видам и начертить диаграмму Исикавы.

### **Задание 3. Решение проблем.**

Предложить решения коренных причин проблем, выявленных в задании 2. Составить стандартные операционные карты под руководством преподавателя.

#### ***2.2 Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Бережливое производство в медицине***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический

список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические

навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа (практические занятия)**

#### **Практическое занятие №1.**

#### **Современные методы повышения эффективности организации производства**

**Цель:** ознакомление с современными методами повышения эффективности организации производства, получение концептуальных знаний о дисциплине, представление о ситуациях, в которых может быть использовано Управление компанией на основе бережливого производства.

#### **Порядок выполнения работы:**

1. Ознакомиться основными терминами и ключевыми понятиями современной организации бережливого производства.

2. Определить положение предприятия во внешней среде.

3. Детализировать понятие бережливого производства как комплексный подход к оптимизации процессов предприятия.

4. Составить графическое изображение трех составляющих бережливого производства.

5. Ознакомиться с основными принципами бережливого производства. Проанализировать их на основе конкретных примеров.

6. Оформить таблицу ключевых понятий бережливого производства.

7. Подготовить в виде отчета по работе комплект материалов «Концепция бережливого производства», включающий в себя: представление предприятия как объекта для совершенствования; графическое изображение положения предприятия во внешней среде, графическое изображение трех составляющих бережливого производства, таблица ключевых понятий бережливого производства с примерами, выводы по выполненной работе, список использованных источников.

#### **Краткие теоретические сведения, необходимые для выполнения работы**

**Бережливое производство** является комплексным подходом, включающим оптимизацию процессов, обеспечение управленческой инфраструктуры и изменение образа мышления и поведения сотрудников.

Основными принципами бережливого производства являются принцип «**точно вовремя**» (*just-in-time*) с исключением всех видов потерь и принцип **автономизации** (*autonomation*), или автоматического процесса преобразований с использованием интеллекта. Третий принцип известен как «дзидока», что означает «**встраивание контроля качества**» на всех уровнях компании.

#### **Принципы бережливого производства**

1. Определение ценности продукции (произведенной работы). Ценность определяется исключительно ее конечным потребителем (внешним или внутренним).

2. Разделение потока создания ценности продукта на три категории:

а) действия, создающие ценность, за которую готов платить потребитель;

б) действия, не создающие ценность, но за которые готовы платить акционеры/собственники предприятия;

в) действия, не создающие ценности, за которые вынуждены расплачиваться и собственники, и сотрудники предприятия.

3. Организация движения потока создания ценности от производства изделий «партиями» и

«очередями» к производству ценности каждого единичного продукта.

4. Применение технологии «вытягивания продукта» потребителем.

5. Непрерывное упрощение, совершенствование и обеспечение прозрачности работы всех участников процесса производства

***Вопросы для обсуждения:***

1. Бережливое производство как образ мышления.

2. Поведение крупных российских компаний на рынке.

3. Субъективное ощущение потребителя - ценность.

4. Потери - потребление ресурсов без создания ценности.

5. Реинжиниринг и совершенствование - что общего.

***Контрольные вопросы:***

1. В чем суть бережливого производства?

2. Перечислите основные принципы бережливого производства.

3. Как можно представить субъективное ощущение потребителя?

4. Какие бывают потери при реализации концепции бережливого производства?

5. Что такое время такта? Привести пример.

6. Раскройте понятия радикального и непрерывного улучшения.

**Практическое занятие №2**

**Бережливое производство как способ повышения эффективности деятельности**

***Цель:*** ознакомление с действиями по всей цепочке процесса изготовления продукта (изделий или услуг) при борьбе с потерями в условиях реализации концепции бережливого производства.

***Порядок выполнения работы:***

1. Ознакомиться основными требованиями по организации избавления от потерь на производстве и классификацией потерь.

2. Выбрать предприятие для анализа предполагаемых потерь, подготовить схему организации непрерывного потока от идеи до готового изделия.

3. Составить таблицу для анализа взаимосвязей понятий «потери», «непостоянство», «отсутствие гибкости».

4. Ознакомиться с ключевыми факторами успеха внедрения концепции бережливого производства.

5. Подготовить в виде отчета по работе комплект материалов «Бережливое производство как способ повышения эффективности

производства», включающий в себя: обобщенный анализ предполагаемых потерь предприятия, схема организации непрерывного потока от идеи до готового изделия, детализированная таблица взаимосвязей понятий «потери», «непостоянство», «отсутствие гибкости», рекомендации по внедрению изучаемой концепции, выводы по выполненной работе, список использованных источников.

### ***Краткие теоретические сведения, необходимые для выполнения работы***

В любой производственной системе, во всех процессах - от закупок материалов, производства продукта до продаж - существуют скрытые потери. И если все современные концепции организации производства говорят больше о «технократических» способах борьбы с потерями - например, более точном нормировании, отладке технологий, замене оборудования, т.е. отличаются своими акцентами, терминологией и степенью ориентации на те или иные аспекты менеджмента, то набирающая свою популярность концепция «бережливого производства» ставит во главу угла борьбу с потерями всех видов, при применении совершенно иной культуры организации и стиля менеджмента как среди высших, так и среди первичных уровней управления.

Все действия, которые составляют поток создания ценности, почти всегда можно разделить на три категории:

действия, создающие ценность, как, например, сборочные операции на этапе изготовления готового изделия;

действия, не создающие ценность, но неизбежные в силу ряда причин, например технологических, такие, как подготовка технического обоснования для заключения договора или проверка качества установки оборудования (*пустышка первого рода*);

действия, не создающие ценность, которые необходимо стремиться исключить из процесса, например, сбор ненужных справок и документов, по которым не принимаются решения (*пустышка второго рода*).

### ***ERP система в управлении ресурсами предприятия***

Термин ERP на языке современного менеджмента содержит в себе следующий смысл:

«Финансово-ориентированная информационная система для определения и планирования ресурсов всего предприятия, необходимых для того, чтобы принять, сделать, отгрузить и отразить в учете заказы клиентов».

Системы ERP предназначены для управления финансовой и хозяйственной деятельностью предприятия. Это «верхний уровень» в иерархии систем управления предприятием, затрагивающий ключевые аспекты его производственной и коммерческой деятельности, такие, как производство, планирование, финансы и бухгалтерия, материально-техническое снабжение и управление кадрами, сбыт, управление запасами, ведение заказов на изготовление продукции и предоставление услуг. Такие системы создаются для предоставления руководству информации для принятия управленческих решений, а также для создания инфраструктуры электронного обмена данными предприятия с поставщиками и потребителями.



Главная задача ERP - систем - достичь конкурентоспособных качеств за счет оптимизации деловых процессов предприятия и понижения уровня издержек.

Применение ERP - системы позволяет использовать одну интегрированную программу вместо нескольких разрозненных. Единая система может управлять обработкой, логистикой, дистрибуцией, запасами, доставкой, выставлением счетов-фактур и бухгалтерским учётом.

**Вопросы для обсуждения:**

1. Технократические способы борьбы с потерями.
2. Осознание возможностей избавления от скрытых потерь.
3. Классические примеры потерь.
4. Система ценностной ориентации сотрудников и их взаимоотношения как основной способ организации потока.

**Контрольные вопросы:**

1. Какая связь между бережливым производством, ценностями и затратами?
2. Перечислите виды потерь.
3. Сформулируйте принципы организации потока с учетом культуры управления.
4. Каким образом связаны понятия: потери, отсутствие гибкости и непостоянство?
5. В чем состоит суть системы повышения производительности предприятия «20 ключей»?

**Практическое занятие 3.**

**Методы диагностики скрытых потерь**

**Цель:** Ознакомление с методами диагностики скрытых потерь - построение карты потока создания ценности.

**Порядок выполнения работы:**

1. Ознакомится с основными понятиями потока в контексте бережливого производства.
2. Определить причины, по которым необходимо построить карту потока создания ценности.
3. Проанализировать рекомендации по составлению карт.
4. Составить карту потока простейшего предприятия опираясь на аналог.
5. Подготовить отчет по работе «Построение фрагмента карты потока создания ценности», включающий в себя разделы: описание функций составных частей карты потока, графическое представление, выводы, список использованных источников.

**Краткие теоретические сведения, необходимые для выполнения работы**

Понятие «поток создания ценности» - это все действия (как добавляющие, так и не добавляющие ценность), нужные, чтобы провести весь продукт через следующие потоки операций: 1) производственный поток - от

сырья до готовой продукции (или от входных ресурсов к готовому продукту/услуге); 2) поток проекта - от концепции до выпуска первого изделия.

Производственный поток начинается от запросов потребителя и идет назад, к сырью, - именно этот поток мы обычно рассматриваем, когда говорим о бережливом производстве. Такой взгляд на поток создания ценности означает, что мы смотрим на картину в целом, а не только на отдельные процессы и занимаемся совершенствованием целого, а не оптимизацией отдельных частей.

Построение карты потока создания ценности - это инструмент, который с помощью карандаша и бумаги помогает увидеть и понять материальные и информационные потоки в производственном процессе.

Построение карты текущего состояния начинается с анализа производственной ситуации. На примере завода «Ш» построена карта потока ценностей «от двери до двери». На карту нанесены названия обобщенных процессов, например, «сборка» или «сварка», не указывая каждый шаг процесса. Уровень детализации зависит от того, какой горизонт производства вы собираетесь охватить.

***Вопросы для обсуждения:***

1. Скрытые потери и их диагностика.
2. Иллюстрация потока на карте ценностей.
3. Информационные и материальные потоки.
4. Карта потока создания ценности как инструмент.

***Контрольные вопросы:***

1. В чем состоит суть совершенствования целого?
2. Перечислите основные причины построения карты потока создания ценности.
3. Какие Вам известны способы визуализация потока создания ценности?
4. Каков порядок построения карты?
5. Какой из пунктов рекомендаций по построению карт Вам кажется наиболее ценным?

**Практическое занятие № 4**

**Инструменты бережливого производства**

***Цель:*** знакомство с методами реализации концепции бережливого производства, формирование общего представления о содержании методов, условиях их применения.

***Порядок выполнения работы:***

1. Изучить философию и сферы деятельности Кайдзен.
2. Подготовить таблицу «ключевая концепция подхода кайдзен», определить тип принципа и дать краткую характеристику.
3. Ознакомиться с системой рационализации рабочего места. Изобразить графически движение 5S и методику внедрения.

4. Подготовить аннотацию методологии шесть сигм: цель, метод, принципы.

5. Изучить: метод структурного анализа: графически изобразить процесс принятия решения; подходы составления матрицы приоритезации.

6. Сформулировать и таблично представить основные идеи методов: Диаграмма Парето, Пять «почему?», «Кампания красных ярлыков».

7. Определите инструменты преобразований предприятий. Изложите условия применения.

8. Освоенный материал изложить в отчете «Инструменты бережливого производства» с подробным анализом возможностей каждого метода, используемых методологических технологий его применения, предприятий, применяющих технологию зарубежных и отечественных, выводов, списка использованных источников.

### **Краткие теоретические сведения, необходимые для выполнения работы Кайдзен (непрерывное улучшение)**

В японском языке слово «кайдзен» (от «кай» - «изменение» и «зен» (цен - «хорошо»)) означает непрерывное совершенствование. Кайдзен трудно отнести к методам организации производства. Он скорее представляет собой японскую философию, исходящую из того, что все, окружающее нас, должно постоянно и непрерывно улучшаться. И в первую очередь - это производственная среда и производственные процессы, разработки, вспомогательные бизнес- процессы и управление.

Впервые философия кайдзен была применена в ряде японских компаний (включая Toyota) в период восстановления после Второй мировой войны, и с тех пор распространилась по всему миру. Термин «кайдзен» стал широко известен благодаря одноимённой книге Масааки Имаи (1986, Kaizen: The Key to Japan's Competitive Success).

Кайдзен может охватывать следующие сферы деятельности: обеспечение необходимого качества (в соответствии с постоянно обновляемыми стандартами); снижение затрат; выполнение производственных заданий минимальными усилиями; соблюдение дисциплины выпуска по количеству, ритмичности и качеству; безопасность на рабочем месте; разработка новой продукции, инновационных проектов с учетом существующего опыта, проблем и недостатков; выявление резервов повышения производительности; управление поставщиками/контрагентами.

#### **Пять «S»**

«Пять «S» представляет собой систему рационализации рабочего места. Была разработана в послевоенной Японии в компании Toyota. Данная концепция опирается на философию малозатратного, бережливого производства.

Название метода, а правильное было бы назвать его движением 5S, происходит от пяти японских слов, которые начинаются с буквы S:

1. *Сэири* «сортировка» (упорядочи, отделив нужное от ненужного) - чёткое разделение вещей на нужные и ненужные и избавление от последних: незавершенное производство (ненужные детали); неиспользуемое

оборудование, транспортная тара и т.д.; забракованные изделия; документы, инструкции, чертежи.

2. **Сэитон** «соблюдение порядка» (аккуратно расположи, что осталось) - организация хранения необходимых вещей, которая позволяет быстро и просто их найти и использовать. Расположение предметов должно отвечать требованиям безопасности, качества, эффективности работы.

3. **Сэисо** «содержание в чистоте» (уборка) - соблюдение рабочего места в чистоте и опрятности.

4. **Сэйкэцу** «стандартизация» (поддержание порядка, дисциплина) - необходимое условие для выполнения первых трёх правил. Подразумевает формальное, письменное закрепления правил содержания рабочего места, технологии работы и других процедур.

5. **Сицукэ** «совершенствование» (формирование привычки) - воспитание привычки точного выполнения установленных правил, процедур и технологических операций

### ***Шесть сигм***

Шесть сигм (six sigma) — это методология, служащая для измерения и повышения производительности компании посредством определения и выявления дефектов в процессах производства или предоставления услуг. Название происходит от статистической категории «среднеквадратическое отклонение», обозначаемой греческой буквой  $\sigma$ . Методика «шести сигм» разработана в корпорации Motorola (США) в 1986 г. «Шесть сигм» - таков уровень эффективности процесса, при котором на каждый миллион возможностей или операций приходится всего 3,4 дефекта. Дефектом считается все, что лежит вне требований клиента.

Часто под «Шестью сигмами» понимают просто меру качества, применяемую для уменьшения количества дефектов в процессе производства или доставки продуктов и услуг

### ***Вопросы для обсуждения:***

1. Зарубежные предприятия и методы бережливого производства.
2. Инструменты бережливого производства, возможности, ограничения в использовании.
3. Методическое сопровождение идеологии любого из методов.
4. Инструменты преобразований - что известно?

### ***Контрольные вопросы:***

1. Какой спектр задач решает философия «кайдзен»?
2. Определите основную методологическую сложность внедрения систему рационализации рабочего места «пять S».
3. Каким образом реализуется методика «шести сигм»?
4. В чем состоит значимость использования метода «Дерево решений»?
5. Определите место методу «Матрица приоритизации» в общей структуре задач принятия решений.
6. «Пять почему?» и «Диаграмма Парето» - один и тот же метод?

## Практическая работа № 5

### Формирование «команды процесса»

**Цель:** освоение технологии организации взаимодействия в цепочке процесса.

#### **Порядок выполнения работы:**

1. Изучить условия и необходимость создания команды процесса.
2. Сформулировать функции «продуктовых команд»: схема действия, трудности и препятствия.
3. Ознакомиться с основами разработки электронных курсов на основе учебно- методического комплекса дисциплины.
4. Оценить возможность организации производства в условиях «узкого» или «широкого» профессионального профиля сотрудников.
5. Освоенный материал изложить в отчете «Технологии организации взаимодействия в цепочке процесса» с подробным анализом каждой освоенной функцией технологии формирования команды.

**На занятиях выдается:** Документация и справочные материалы; предоставляется возможность использования ресурсов Internet.

#### **Краткие теоретические сведения, необходимые для выполнения работы**

Поскольку бережливое предприятие нацелено на создание канала, в котором течет поток создания ценности, очевидно, что традиционные функциональные службы не могут играть ту же роль, что играли в прошлом. Отдел проектирования не должен заниматься «проектированием» в смысле выполнения традиционных чертежных задач. Отдел закупок не должен «закупать» в смысле заключения множества не связанных между собой контрактов и жесткого контроля над выполнением поставок. В производственных цехах никто, кроме руководителя процессной команды, не должен указывать рабочим, чем им заниматься в рабочее время. Служба качества не должна устраивать «аудиторские» набеги или «тушить пожары», ликвидируя внезапно возникшие проблемы с качеством.

Всем эти должны заниматься сформированные на принципах бережливого производства **продуктовые команды**, так как решать текущие вопросы - их непосредственная обязанность. Каждый участник продуктовой команды рассматривает сотрудника, следующего в цепочке процесса за ним, как своего «внутреннего заказчика», поэтому в таких командах велика роль тесного взаимодействия работников, работающих на единую задачу: выпуск продукции без потерь с надлежащим уровнем качества. Достаточно бегло взглянуть на схему бережливого производства, как станет понятно, что бережливое предприятие предполагает налаживание канала для течения потока создания ценности, весьма большая доля сотрудников - участников этого потока будет непосредственно создавать ценность. Многие действия, прямо не участвующие в создании ценности, будут упразднены. Придется распрощаться и с теми сотрудниками, которые отвечали за выполнение этих действий.

Многих это сбивает с толку. Ведь стандартная схема карьерного роста предполагает, что специалист, приобретая новые знания и развивая свои компетенции, постепенно поднимается по управленческой лестнице, существующей внутри своего функционального подразделения, параллельно увеличивая свой доход.

Профессионалы, работающие в продуктовых командах, рано или поздно могут начать интересоваться тем, «каково их будущее» и «как следует называть их должность» («Я учился на инженера-электрика, но теперь большую часть времени занимаюсь вещами, для которых мне мое образование не нужно»). Хотя само участие в бережливом производстве, безусловно, должно приносить большее удовлетворение, чем работа в изолированных «департаментах» по методу «партий и очередей», отсутствие должностного роста и возможности развивать управленческие навыки многими воспринимается весьма тяжело.

***Вопросы для обсуждения:***

1. Новая роль подразделений при организации бережливого производства.
2. Оптимизация сотрудников - неизбежность?
3. Карьерный рост в условиях бережливого производства.

***Контрольные вопросы***

1. Перечислите основные вопросы, которые должна решать «продуктовая команда».
2. Как осуществляю подбор сотрудников для команды процесса?
3. Каким образом осуществляется карьерный рост в условиях работы в команде?
4. Раскройте понятие «профессионализм»?
5. Существует ли альтернатива формированию «команды процесса»?

**Практическая работа №6**

**Диагностика потерь на основе анкеты.**

**Цель:** изучить принципы диагностики потерь на основании анкеты. В ходе практического занятия студент должен: на основе изученной экономической литературы закрепить знания о диагностике потерь на основе анкеты.

***Вопросы для обсуждения:***

1. Виды потерь;
2. Инструменты диагностики потерь;
3. Основные принципы составления анкеты.

***Контрольные вопросы:***

1. Какие виды потерь вы знаете?
2. Какие основные принципы диагностики потерь?
3. Что включает в себя анкета?

**Практическая работа №7**

**Оценка эффективности от устранения потерь.**

**Цель:** изучить принципы оценки эффективности от устранения потерь. В ходе практического занятия студент должен: на основе изученной экономической литературы закрепить навыки оценки эффективности от устранения потерь.

**Вопросы для обсуждения:**

1. Расчет эффективности мероприятий по бережливому производству;
2. Показатели экономической эффективности мероприятий по улучшению условий труда;
3. Прирост производительности труда;
4. Годовой экономический эффект;
5. Прирост объема производства;

**Контрольные вопросы:**

1. Какие основные мероприятия по бережливому производству вы знаете?
2. Как рассчитать годовой экономический эффект?
3. Какие показатели прироста производительности труда



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В. ДВ.02.02 Организационно – кадровый аудит**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года



Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Организационно – кадровый аудит***

Категория компетенций	Код и наименование компетенции
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и нормами профессиональной этики
	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности
Инновационная деятельность	ОПК-6. Способен определять потребности в изменениях деятельности медицинской организации, составлять программы нововведений и разрабатывать план мероприятий по их реализации

	ПК-4 Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)
--	--

### ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Организационно – кадровый аудит выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей,

перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: подготовка сообщений и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

#### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Организационно – кадровый аудит;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее

результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль

играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда

приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая эта работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту

связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

**Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте



аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки,

занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного

текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## 2 Методические указания по дисциплине Организационно – кадровый аудит

**Методические материалы (указания, разработки, рекомендации) для преподавателей**

### **Занятие № 1**

**Тема: Система управления персоналом**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков организации работы с персоналом, применять методы найма и отбора, проводить аттестацию персонала.

**Место проведения:** учебная аудитория.

#### **Перечень практических навыков:**

- применения методов планирования и владение инновационными мероприятиями в системе управления персоналом;
- разработки механизма распределения и делегирования полномочий с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия в системе управления персоналом.

#### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

- Современное развитие теории организации.
- Предмет, задачи и содержание кадрового менеджмента.
- Основные направления и методы управления кадрами.
- Организация работы управления персоналом, методы найма и отбора, аттестацию персонала, ступени обучения персонала.
- Принципы и механизм управления персоналом.
- Стратегические концепции управления персоналом за рубежом.

### **Методика проведения занятия**

#### **Хронокарта карта занятия**

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

#### **Краткое содержание темы:**

Современное развитие теории организации. Предмет, задачи и содержание кадрового менеджмента. Основные направления и методы управления кадрами. Организация работы управления персоналом, методы найма и отбора, аттестацию персонала, ступени обучения персонала. Принципы и механизм управления персоналом Стратегические концепции управления персоналом за рубежом.

#### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

## **Занятие № 2**

### **Тема: Организация обучения персонала**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков организационного и методического обеспечения построения системы непрерывного обучения кадров.

**Место проведения:** учебная аудитория.

#### **Перечень практических навыков:**

- проектировать организационные структуры, грамотно использовать методы разработки стратегий управления человеческими ресурсами организаций на основе механизма кадрового менеджмента.
- применения методов планирования и владеть инновационными мероприятиями в системе управления персоналом.

#### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

- Непрерывное обучение руководящих работников и специалистов. Непрерывное обучение рабочих.
- Организационное и методическое обеспечение системы непрерывного обучения кадров.
- Методика расчета затрат на повышение квалификации. Системы профессионального обучения персонала за рубежом.

### **Методика проведения занятия**

#### **Хронокарта карта занятия**

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

#### **Краткое содержание темы:**

Непрерывное обучение руководящих работников и специалистов. Непрерывное обучение рабочих. Организационное и методическое обеспечение системы непрерывного обучения кадров. Методика расчета затрат на повышение квалификации. Системы профессионального обучения персонала за рубежом.

#### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия

2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

### **Занятие № 3**

**Тема: Профориентация, социализация и трудовая адаптация персонала.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков в сфере обеспечения оптимальных условий для успешной социализации и адаптации персонала в медицинской организации.

**Место проведения:** учебная аудитория.

#### **Перечень практических навыков:**

- применения основных теорий мотивации, лидерства и власти для решения стратегических и оперативных управленческих задач, а также для организации групповой работы на основе знания процессов групповой динамики и принципов формирования команды, используя инструменты кадрового менеджмента.

- аудита человеческих ресурсов и осуществления диагностики организационной культуры.

Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:

- Понятие профессиональной ориентации.
- Цели и задачи профориентации.
- Основные формы профориентационной работы.
- Органы управления профориентации.
- Понятия социализации и адаптации.
- Виды и направления социализации и адаптации.
- Условия успешной социализации и адаптации.

#### **Методика проведения занятия**

#### **Хронокарта карта занятия**

№	Этап занятия	Время/мин.
1	Организация занятия	10
2	Определения цели и темы занятия	5
3	Выявление исходного уровня знаний	10
4	Разбор основных вопросов практического занятия	20
5	Выполнение практической работы	30
6	Проведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний.	15

#### **Краткое содержание темы:**

Понятие профессиональной ориентации. Цели и задачи профориентации. Основные формы профориентационной работы. Органы управления профориентации. Понятия социализации и адаптации. Виды и направления социализации и адаптации. Условия успешной социализации и адаптации.

### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Методические материалы (указания, разработки, рекомендации)  
для студентов по дисциплине «Организационно-кадровый аудит»**

### **Занятие № 1**

#### **Раздел № 1 «Основы кадрового менеджмента»**

#### **Тема: Система управления персоналом**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков организации работы с персоналом, применять методы найма и отбора, проводить аттестацию персонала.

#### **Перечень практических навыков:**

- применения методов планирования и владение инновационными мероприятиями в системе управления персоналом;
- разработки механизма распределения и делегирования полномочий с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия в системе управления персоналом.

#### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

- Современное развитие теории организации.
- Предмет, задачи и содержание кадрового менеджмента.
- Основные направления и методы управления кадрами.
- Организация работы управления персоналом, методы найма и отбора, аттестацию персонала, ступени обучения персонала.
- Принципы и механизм управления персоналом.
- Стратегические концепции управления персоналом за рубежом.

#### **Краткое содержание темы:**

Современное развитие теории организации. Предмет, задачи и содержание кадрового менеджмента. Основные направления и методы управления кадрами. Организация работы управления персоналом, методы найма и отбора, аттестацию персонала, ступени обучения персонала. Принципы и механизм управления персоналом Стратегические концепции управления персоналом за рубежом.

### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний



## **Занятие № 2**

### **Тема: Организация обучения персонала**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков организационного и методического обеспечения построения системы непрерывного обучения кадров.

#### **Перечень практических навыков:**

- проектировать организационные структуры, грамотно использовать методы разработки стратегий управления человеческими ресурсами организаций на основе механизма кадрового менеджмента.

- применения методов планирования и владеть инновационными мероприятиями в системе управления персоналом.

#### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

– Непрерывное обучение руководящих работников и специалистов. Непрерывное обучение рабочих.

– Организационное и методическое обеспечение системы непрерывного обучения кадров.

– Методика расчета затрат на повышение квалификации. Системы профессионального обучения персонала за рубежом.

#### **Краткое содержание темы:**

Непрерывное обучение руководящих работников и специалистов. Непрерывное обучение рабочих. Организационное и методическое обеспечение системы непрерывного обучения кадров. Методика расчета затрат на повышение квалификации. Системы профессионального обучения персонала за рубежом.

#### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

## **Занятие № 3**

**Тема: Профориентация, социализация и трудовая адаптация персонала.**

**Цель:** Закрепление теоретических знаний и формирование практических навыков в сфере обеспечения оптимальных условий для успешной социализации и адаптации персонала в медицинской организации.

#### **Перечень практических навыков:**

- применения основных теорий мотивации, лидерства и власти для решения стратегических и оперативных управленческих задач, а также для организации групповой работы на основе знания процессов групповой динамики и принципов формирования команды, используя инструменты кадрового менеджмента.

- аудита человеческих ресурсов и осуществления диагностики организационной культуры.

### **Основные вопросы, выносимые на обсуждение семинара:**

- Понятие профессиональной ориентации.
- Цели и задачи профориентации.
- Основные формы профориентационной работы.
- Органы управления профориентации.
- Понятия социализации и адаптации.
- Виды и направления социализации и адаптации.
- Условия успешной социализации и адаптации.

### **Краткое содержание темы:**

Понятие профессиональной ориентации. Цели и задачи профориентации. Основные формы профориентационной работы. Органы управления профориентации. Понятия социализации и адаптации. Виды и направления социализации и адаптации. Условия успешной социализации и адаптации.

### **Основные этапы работы на практическом занятии:**

1. Организация занятия
2. Проведение входного контроля
3. Анализ допущенных ошибок
4. Выполнение практической работы
5. Подведение итогов занятия и проверка итогового уровня знаний

**Методические материалы (указания, разработки, рекомендации) для самостоятельной работы студентов по дисциплине «Организационно-кадровый аудит»**

### **Тема 1: Введение в кадровый менеджмент**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Знать содержание кадрового менеджмента, цикл кадрового менеджмента.
- Иметь представление об управленческих профессиях в сфере здравоохранения.
- Составлять структура кадрового менеджмента.
- Проектировать организационные структуры, участвовать в разработке стратегий управления человеческими ресурсами организаций.
- Планировать и осуществлять мероприятия, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия.

#### **Вопросы для самоконтроля:**

1. Предмет и объект кадрового менеджмента.
2. Особенности управления кадрами на производстве.
3. Основные методы управления кадрами на предприятии.
4. Цели и задачи кадрового менеджмента.

## **Задания для практического занятия:**

### **Решение ситуационных задач**

#### **Задача 1**

##### **Описание ситуации**

Вас недавно назначили руководителем коллектива, в котором вы несколько лет были рядовым сотрудником. На 8:15 вы вызвали к себе в кабинет подчиненного для выяснения причин его частых опозданий на работу, но сами неожиданно опоздали на 15 мин. Подчиненный же пришел вовремя и ждет вас.

##### **Постановка задачи**

Как вы начнете беседу при встрече?

1. Независимо от своего опоздания сразу же потребуете его объяснений об опозданиях на работу.
2. Извинитесь перед ним и начнете беседу.
3. Поздоровайтесь, объясните причину своего опоздания и спросите его: «Как вы думаете, что можно ожидать от руководителя, который так же часто опаздывает, как и вы?»
4. Отмените беседу и перенесете ее на другое время.

## **Тема 2: Система управления персоналом**

### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Знать теории развития организации.
- Понимать предмет, задачи и содержание кадрового менеджмента.
- Использовать основные направления и методы управления кадрами.
- Организовывать работу управления персоналом, применять методы найма и отбора, проводить аттестацию персонала, знать ступени обучения персонала.
- Знать принципы и механизм управления персоналом
- Применять стратегические концепции управления персоналом за рубежом

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Принципы кадрового менеджмента.
2. Профориентация кадров на предприятии.
3. Трудовая адаптация персонала.
4. Управление карьерой персонала.
5. Развитие персонала в организации.
6. Руководитель и его роль на предприятии.
7. Функции руководителя.

### **Задания для практического занятия:**

#### **Решение ситуационных задач**

##### **Задача 1**

По предложенным данным оценить интенсивность движения трудовых ресурсов.

Таблица – Данные для расчетов

Показатели	Количество, чел.
Среднесписочная численность за период	175
Число работников, принятых за период	38
Число работников, уволенных по всем причинам за период	53
Число работников, уволенных по причинам, относящимся к текучести кадров	41

### **Тема 3: Основные формы комплектования штата**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Особенности занятости населения: общие положения.
- Дифференциация источников обеспечения предприятий и организаций персоналом.
- Анализ занятости населения и специфика комплектования штата за рубежом и в России.

#### **Вопросы для самопроверки:**

1. Непрерывное обучение руководящих работников и специалистов.
2. Непрерывное обучение рабочих.
3. Организационное и методическое обеспечение системы непрерывного обучения кадров. Методика расчета затрат на повышение квалификации.
4. Системы профессионального обучения персонала за рубежом

### **Задания для практического занятия:**

#### **Решение ситуационных задач**

##### **Задача 1**

#### **Описание ситуации**

В крупной организации происходит процесс реструктуризации ее деятельности. В связи с этим произойдут изменения в системе управления персоналом. С этой целью отделу организации и управления (ОУ) поручено разработать проект новой системы управления персоналом. Разработке проекта предшествует анализ состояния управления персоналом, который охватывает анализ всех ее подсистем в поэлементном разрезе.

#### **Постановка задачи**

Необходимо дать характеристику подсистем управления персоналом, подвергаемых анализу, и элементов, составляющих эти подсистемы.

Требуется определить важнейшие показатели, характеризующие отдельные элементы системы управления персоналом, по которым необходимо

#### **Тема 4: Кадровый потенциал управления**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Профессиональная ориентация как система. Профессиональное просвещение.
- Профессиография и профессиология.
- Организация производственной и социальной адаптации работников.
- Организация профориентационной работы за рубежом
- Анализ качественного состава кадров. Работа с молодыми специалистами.
- Научно-практические основы подбора и расстановки кадров управления.
- Работа со специалистами за рубежом

##### **Вопросы для самопроверки:**

1. Назовите основные источники поиска персонала.
2. Основные отличия понятия «наем», «подбор» и «отбор».
3. Источники найма руководителей.
4. Целесообразно использования хедхантинга
5. Методы управления персоналом в инновационно ориентированных организациях.
6. Роль и обязанности менеджера персонала различных уровней в управлении производством.

##### **Задания для практического занятия:**

###### **Задача 1**

###### **Описание ситуации**

Создается новая коммерческая организация. В аппарат управления предполагается включить следующие функциональные подразделения: юридический отдел, отдел безопасности, канцелярию, финансово-экономический отдел, отдел социально-бытового обслуживания, отдел управления персоналом, лабораторию социологических исследований, бухгалтерию, второй отдел. Функции отдела управления персоналом приводятся в таблице.

###### **Постановка задачи**

Необходимо спроектировать функциональное разделение труда в процессе выполнения отделом управления персоналом функций при помощи построения схемы функциональных взаимосвязей этого отдела с другими подразделениями аппарата управления организации.

#### **Тема 5: Управление текучестью кадров и трудовой дисциплиной**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Цели, задачи и виды кадрового планирования.

- Основные принципы планирования персонала.
- Понятие и причины текучести кадров.
- Сущность и принципы маркетинга персонала.
- Планирование потребности в персонале, основные этапы.
- Количественная и качественная потребность.
- Методы определения потребности в персонале.
- Составление прогнозов потребности в персонале.

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Оценка состояния текучести кадров.
2. Разработка и внедрение мероприятий по снижению текучести кадров.
3. Управление мобильностью кадров на производстве.
4. Система профессионального продвижения работников
5. Управление профессионально-квалификационным ростом руководителей и специалистов. Организация управления трудовой дисциплиной.

### **Задания для практического занятия:**

#### **Решение ситуационных задач**

##### **Задача 1**

##### **Описание ситуации**

До настоящего времени начальник отдела самостоятельно составлял отчеты и аналитические справки по текущей работе отдела для руководства организации. В связи с ростом объема решаемых задач затраты на выполнение этих работ многократно возросли. В отделе имеются сотрудники, хорошо зарекомендовавшие себя при решении менее важных задач. Они могли бы частично освободить начальника отдела, взяв на себя составление отдельных отчетов и справок.

##### **Постановка задачи**

Как должен поступить начальник отдела?

*Возможные варианты ответов:*

1. Начальник отдела дает сотруднику конкретное поручение, не разъяснив ему отдельных положений и позиций. По мнению руководителя, это не является необходимым для успешного решения поставленной задачи, так как он предполагает осуществлять оперативный контроль, чтобы убедиться в успешном ходе работы. В процессе выполнения работы сотруднику разрешается получать необходимую информацию и обсуждать возникающие вопросы с заинтересованными лицами только с санкции начальника отдела.

2. Начальник отдела поручает нескольким сотрудникам составление отчетов и аналитических справок по текущей работе, не уточнив точно их полномочий. В этой ситуации начальник отдела оставляет за собой принятие окончательного решения.

3. Начальник отдела объясняет сотруднику важность своевременного и качественного решения поручаемой ему задачи, обосновывая при этом цель и необходимость ее решения. Одновременно сотрудник наделяется необходимыми полномочиями и ответственностью для самостоятельного

решения поставленной задачи. До сведения других сотрудников отдела доводится информация о полномочиях, передаваемых исполнителю. В правильности своего выбора начальник отдела убеждается только после завершения выполнения исполнителем порученной ему работы.

## **Тема 6: Организация делопроизводства и оценка эффективности работы кадровых служб**

### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Основные требования к организации делопроизводства кадровых служб.
- Документационное обеспечение управления кадрами.
- Организация учета и отчетности по кадрам.
- Оценка эффективности работы кадровых служб

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Использование основных теорий мотивации, лидерства и власти для решения стратегических и оперативных управленческих задач.
2. Организации групповой работы на основе знания процессов групповой динамики и принципов формирования команды.
3. Аудит человеческих ресурсов и осуществление диагностики организационной культуры.
4. Предупреждение, прогнозирование и разрешение конфликтных ситуаций при проектировании межличностных, групповых и организационных коммуникаций
5. Современные технологии управления персоналом, в том числе в межкультурной среде, используя концепции кадрового менеджмента.

### **Задания для практического занятия:**

#### **Решение ситуационных задач**

##### **Задача 1**

Из общей теории стратегического управления известно, что существует несколько типов, или вариантов, стратегий организации. Это, в частности, стратегии: предпринимательства, динамического роста, максимизации прибыли, выживания, ликвидации. Известно также, что стратегия управления персоналом обусловлена общей стратегией организации. Вместе с тем стратегия управления персоналом не может не отражать существенных особенностей реализации данной функции, обусловленных общей, человеческой природой объекта и субъекта управления, и вытекающих отсюда ее составных элементов. Таких, в частности, как кадровая политика, подбор и наем персонала, профессиональная и социально-психологическая адаптация вновь принятых работников, оценка, стимулирование и мотивация, развитие (включающее обучение, профессиональное и карьерное продвижение), социальное обеспечение и защита работников, высвобождение, правовое и информационное обеспечение функционирования системы управления персоналом.

### **Постановка задачи**

Располагая основными характеристиками стратегии организации, следует сформулировать основные элементы стратегии управления персоналом. Однако обе эти стратегии не являются обособленными, автономными в содержательном плане. Стратегия управления персоналом реализуется службой управления персоналом и линейными руководителями как органичная часть общей стратегии организации. Стратегия организации и стратегия управления персоналом разрабатываются как единое целое, поэтому специалисты службы управления персоналом вовлечены в разработку стратегии организации. Ведь именно персоналу предстоит, во-первых, реализовать ту или иную стратегию организации по всем ее составляющим, во-вторых, испытать обоснованность и продуктивность избранной стратегии на себе. Используя описания названных стратегий и составных элементов технологии управления персоналом, охарактеризуйте соответствующие стратегии управления персоналом.

### **Тема 7: Профориентация социализация и трудовая адаптация персонала**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Понятие профессиональной ориентации.
- Цели и задачи профориентации.
- Основные формы профориентационной работы.
- Органы управления профориентации.
- Понятия социализации и адаптации.
- Виды и направления социализации и адаптации.
- Условия успешной социализации и адаптации.
- Сравнительный анализ опыта индустриально-развитых стран в реализации целей управления персоналом на практике

#### **Вопросы для самопроверки:**

1. Цели адаптации и обоснования ее необходимости.
2. Связь понятий адаптация и профориентация.
3. Этапы адаптации. Организация эффективного управления адаптации.
4. Зарубежный и российский опыт профориентации и адаптации.

#### **Задания для практического занятия:**

##### **Задача 1**

##### **Описание ситуации**

Молодой специалист заканчивает высшее учебное заведение по специальности «Менеджмент». Ему предлагают работу в нескольких организациях, каждая из которых располагает разными возможностями удовлетворения сложившихся у молодого специалистов запросов.



### Постановка задачи

Каким ценностным ориентациям отдаст предпочтение молодой специалист при выборе своей будущей работы? Проранжируйте их, используя метод попарных сравнений (табл.).

Таблица Ценностные ориентации

Ценностные ориентации	Ранг
1 Хорошо зарабатывать	
2 Получать отпуск в удобное время	
3 Работать в нормальных санитарно-гигиенических условиях	
4 Работать в дружном, сплоченном коллективе	
5 Получить жилье или улучшить жилищные условия	
6 Повышать свое профессиональное мастерство	
7 Наиболее полно использовать способности и умения	
8 Получать, ощущать общественное признание за свои трудовые достижения	
9 Активно участвовать в управлении производством	
10 Иметь надежное рабочее место	
11 Власть и влияние (право принимать решения)	
12 Продвижение по службе	
13 Соответствие интересов на работе и вне ее	
14 Общение с интересными, эрудированными коллегами	
15 Иметь спокойную работу с четко определенным кругом обязанностей	
16 Иметь хорошее обеспечение в старости	

**Тема 8: Повышение конкурентоспособности компании через развитие персонала и создание команд для работы. Основные теории мотивации, лидерства и власти для решения стратегических и оперативных управленческих задач**

#### Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Проанализируйте концептуальные подходы к мотивации.
2. Раскройте сущностные аспекты мотивации труда.
3. Сформулируйте смысл стимулирования труда и дайте отличительные признаки.
4. Перечислите основные проблемы трудовой мотивации в РФ.
5. Какие существуют статьи расходов на персонал?
6. Что включают единовременные и текущие расходы на персонал?
7. Что включают в себя расходы на социальные выплаты?

#### Вопросы для самопроверки:

1. Управление производительностью труда на основе мотивации.
2. Создание мотивирующей рабочей среды.
3. Методы дисциплинарного воздействия и трудовая мотивация

4. Расходы, связанные с привлечением, вознаграждением, стимулированием, организацией работы и улучшением условий труда.

5. Основные виды выплат: за отработанное и неотработанное время, выплаты социального характера и прочие выплаты.

6. Определение экономического ущерба, вызванного текучестью кадров.

7. Основные подходы к оценке эффективности управления персоналом.

8. Методы определения эффективности затрат на персонал.

### **Задания для практического занятия:**

#### **Задача 1**

##### **Описание ситуации**

Компания А была оштрафована на 1000 дол. за неудовлетворительный уровень подготовки своих сотрудников. Руководство этой компании в марте отстранило от работы 300 своих страховых агентов для прохождения курса обучения, а сама компания стала первой оштрафованной компанией со стороны контролирующей организации Б.

Компания Б - организация, осуществляющая контроль за деятельностью страховых компаний, обязала компанию А выплатить штраф 1000 дол. включая затраты на обучение неквалифицированного персонала. Компания Б провела проверку компании А после получения ряда заявлений по поводу процедур подбора персонала. В результате проверок, которые длились три месяца, был приостановлен наем новых страховых агентов, последовали изменения в руководстве компании А. Генеральным директором компании вместо г-на Иванова был назначен г-н Петров. В результате все страховые агенты были направлены на прохождение курса обучения, чтобы качество их работы соответствовало стандартам, устанавливаемым компанией Б. Компания А - одна из крупнейших в стране страховых компаний с 5-миллионным количеством клиентов. По подсчетам г-на Петрова, действия компании Б обошлись компании А в Ю млн дол. в виде недополученной прибыли. Каждому клиенту, который получил неквалифицированные консультации, было предложено полное возмещение затрат.

Г-н Сидоров, глава комитета по защите прав инвесторов, заявил, что штраф не решает проблемы, но доказывает состоятельность существования контролирующей организации Б, призванной уберечь инвесторов от предложенных им неудовлетворительных программ инвестирования.

##### **Постановка задачи**

1. Почему компании А пришлось временно отстранить от работы весь штат своих агентов?

2. Какие имеются доводы «за» и «против» существования контролирующих организаций типа Б, которые имеют полномочия от имени государства контролировать работу частных компаний?

3. Должны ли контролирующие организации иметь право накладывать штраф на компании за неспособность обучить собственный персонал работать в соответствии со стандартами контролирующей организации?

4. Какие проблемы в подборе персонала у компании А смогли привлечь внимание контролирующей организации?

5. Почему был приостановлен наем на работу в компанию А новых страховых агентов?

6. Какой должна быть политика подбора персонала, чтобы в дальнейшем избежать проблем с контролирующей организацией?

## **Тема 9: Адаптация персонала. Способы разрешения конфликтных ситуаций**

### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Раскройте социально-экономическое значение профессиональной ориентации.
- Перечислите основные формы профориентации.
- Проанализируйте основные аспекты трудовой адаптации.
- Сформулируйте задачи профессиональной адаптации.
- Охарактеризуйте мероприятия по организационной адаптации молодых специалистов.

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Профессиональная ориентация персонала: ее сущность и аспекты.
2. Цели, структура и аспекты трудовой адаптации.
3. Этапы адаптации персонала.
4. Управление трудовой адаптацией.

### **Задания для практического занятия:**

#### **Задача 1**

#### **Описание ситуации**

Одним из разделов оперативного плана работы с персоналом организации является раздел «Планирование привлечения персонала». Анализ показал, что организация не сможет полностью покрыть потребность в персонале за счет внутренних ресурсов.

#### **Постановка задачи**

Определить, за счет каких внутренних и внешних источников предполагается покрыть потребность в персонале в планируемом году, отметить преимущества и недостатки источников и определить конкретные потребности в персонале в плановом периоде для организации.

## **Тема 10: Социально-психологические особенности управления персоналом в развитых странах Запада (опыт сравнительного кадрового менеджмента)**

### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- Проанализируйте методы управления персоналом, применяемые в конкретной организации. Выясните, какие из них преобладают.

- Обоснуйте необходимость применения административных методов в современных условиях.

- Сравните понятия «управление персоналом», «менеджмент персонала»,

«управление человеческими ресурсами» и покажите общее и особенное.

- Суть экономического подхода к персоналу.

- Назовите две основные метафоры органического подхода к персоналу.

- Основные характеристики гуманистического подхода к персоналу.

### **Вопросы для самопроверки:**

1. Понятие методов управления персоналом и их классификация.

2. Административные методы: достоинства и недостатки.

3. Экономические методы. Позитивные и негативные характеристики.

4. Социально-психологические методы. Достоинства и недостатки.

5. Типы профессиональных культур управления персоналом.

6. Партиципативная культура кадрового менеджмента и целесообразность ее внедрения в отечественных организациях.

### **Задания для практического занятия:**

#### **Задача 1**

#### **Описание ситуации**

Задачами проведения организационного обучения персонала являются: приобретение специфических знаний, развитие необходимых навыков и способностей, развитие соответствующего отношения к происходящим изменениям в организационной среде. При проведении обучения персонала используются различные методы, которые направлены на решение перечисленных задач.

#### **Постановка задачи**

Определить, какой из методов, приведенных в табл. может быть наилучшим для решения каждой из трех задач:

- 1) приобретение знаний;
- 2) развитие способностей;
- 3) изменение отношения.

#### **Использование методов обучения**

Метод обучения	Приобретение знаний	Развитие способностей	Изменение отношения
1. Инструктаж			
2. Наставничество			
3. Консультирование			
4. «Сидя рядом»			
5. Менторский подход			

6. Демонстрация приемов работы			
7. Метод усложняющихся заданий			
8. Специальный подбор заданий			
9. «Оставление на произвол судьбы»			
10. Работа под руководством специалиста			
11. Ситуационный анализ			
12. Моделирование ситуаций			
13. Советы молодых специалистов			
14. Обзор обратной связи			
15. Круглые столы			
16. Дискуссии			
17. Участие в специальных проектах			
18. Рабочие группы			
19. «Мозговая атака»			
20. Учебные фильмы			
21. Экспериментирование			
22. Стажировки			
23. Участие в научно-практических конференциях			
24. Деловые игры			
25. Тренинги			
26. Дистанционное обучение			
27. Лекции			
28. Самостоятельное изучение специальной литературы			

***Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Организационно – кадровый аудит***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

**Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно,

ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы

графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В. ДВ.03.01 Технология делового общения**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года



Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Технология делового общения***

<b>Наименование категории (группы) компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции выпускника</b>
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности
	ОПК-4. Способен разрабатывать и внедрять системы управления качеством предоставляемых сестринских услуг

Профессиональная компетенция	ПК-1. Способен к осуществлению организации и проведению организационно-методической деятельности и статистического учета в медицинской организации
	ПК-2. Способен к осуществлению управлением структурным подразделением медицинской организации
	ПК-3. Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4. Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Технология делового общения выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: подготовка сообщений и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

-подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

-основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

-заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Технология делового общения;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать».

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)

2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)

3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методiku, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких *видов чтения*:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения



содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или

примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения

по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

#### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована

общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## 2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Технология делового общения

Самостоятельная работа – это планируемая работа студентов, выполняемая по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия. По целевому признаку самостоятельная работа студентов может проводиться: для овладения знаниями, для закрепления и систематизации знаний, для формирования умений. Выделим основные виды самостоятельной формы работы и формы их.

### Учебно-методические рекомендации к самостоятельной работе студентов очной формы обучения

Название разделов и тем	Вид самостоятельной работы (проработка учебного материала, решение задач, реферат, доклад, контрольная работа, подготовка к сдаче зачета, экзамена и др.)	Форма контроля (проверка решения задач, реферата и др.)
1. Общение: понятие и сущность	проработка учебного материала при подготовке к практическому занятию, подготовка сообщения с презентацией, подготовка письменного аналитического задания	устный опрос, проверка задания, оценка работ в группе
2. Коммуникативная, перцептивная и интерактивная стороны делового общения	проработка учебного материала при подготовке к практическому занятию, подготовка письменного задания	устный опрос, проверка задания, оценка работ в группе
3. Сущностно-содержательная характеристика форм делового общения в аспекте профессиональной деятельности специалиста в социальной сфере	проработка учебного материала при подготовке к практическому занятию, подготовка письменного аналитического задания	устный опрос, проверка задания, оценка работ в группе
4. Основы ораторского искусства и полемического мастерства в деятельности специалиста социальной сферы	проработка учебного материала при подготовке к семинарскому занятию, подготовка письменного аналитического задания	устный опрос, проверка задания
5. Специалист социальной сферы, группа и коллектив	проработка учебного материала при подготовке к семинарскому занятию, подготовка письменного аналитического задания	устный опрос, проверка задания
	подготовка к экзамену	

### Содержание заданий к самостоятельной работе студентов

#### 1. Общение: понятие и сущность

1. Объясните, важна ли психология в сфере социального обслуживания? Приведите конкретные примеры.

2. Какие принципы и нормы поведения, на ваш взгляд, должны присутствовать в социальных службах?

3. Определите свой психологический тип (холерик, сангвиник, флегматик, меланхолик) и охарактеризуйте себя (почему вы относитесь к данному типу). С какими людьми вам легче общаться, с какими сложнее?

4. Проанализируйте своих родственников или одноклассников и определите их типы личности.

5. Какие барьеры общения вам приходилось встречать в жизни? Приведите конкретные примеры.

6. Выберите известного человека и дайте ему полное описание с точки зрения типа личности.

7. Проработка конспектов занятий, учебных изданий и дополнительной литературы по вопросу: «Межличностное общение».

## **2. Коммуникативная, перцептивная и интерактивная стороны делового общения**

1. Проведите анализ позиций в общении. Стратегия и тактика «Да - диалог», «Нет - диалог», захват инициативы в разговоре.

2. Подготовьте обзор транзактного анализа общения (по теории Э. Берна)

3. Охарактеризуйте социальные мотивы взаимодействия: кооперация, индивидуализм, конкуренция, альтруизм, агрессия, равенство. Стратегии взаимодействия.

4. Изучите работы Эрика Берна «Игры, в которые играют люди. Люди, которые играют в игры», В. Леви «Искусство быть другим».

5. Разработайте модель собственной самопрезентации.

6. Подготовьте конспект по следующим вопросам:

- общение как восприятие и понимание людьми друг друга, первое впечатление, и Имидж и самоподача в общении.

- механизмы взаимодействия в процессе общения, эмпатия, толерантность, рефлексия, обратная связь.

- эффекты межличностного восприятия: эффект ореола, эффект первичности, эффект новизны.

- создание климата психологической безопасности, правила психологических плюсов.

## **3. Сущностно-содержательная характеристика форм делового общения в аспекте профессиональной деятельности специалиста в социальной сфере**

1. Составьте ряд фраз, необходимых сотрудникам стойки приема и размещения при общении с гостями.

2. Подумайте и ответьте – какой из видов общения актуально в настоящее время, и какое общение будет активно использоваться в будущем.

3. Подготовьте краткий обзор по основным особенностям невербального поведения клиента.

4. Составьте классификацию клиентов социальной службы исходя из

особенностей общения с ними.

5. Опишите особенности взаимодействия с клиентами с учетом возрастных особенностей.

6. Составление таблицы на тему: «Национальные особенности общения»

<b>Национальность</b>	<b>Характеристика</b>	<b>Особенности общения</b>

#### **4. Основы ораторского искусства и полемического мастерства в деятельности специалиста социальной сферы**

1. Подготовьте выступление по заданной преподавателем теме на 3-4 минуты перед аудиторией.

2. Придайте выразительность своим высказываниям, используя: метонимию, метафору, олицетворение, риторический вопрос, цитирование, градацию.

3. Подберите фильмы, где герои публично выступают, посмотрите кадры из фильмов и скажите об основных положительных и отрицательных сторонах выступления героев.

4. Прорекламируйте один из продуктов, предложенный преподавателем, используя ораторское искусство.

5. Дайте краткий обзор техник, определяющих эффективное общение: техники активного слушания, техники налаживания контакта, техники поведения в ситуации конфликта, просьбы и отказа, техники влияния и противодействия, техники для выявления скрытых мотивов и интересов собеседников.

#### **5. Специалист социальной сферы, группа и коллектив**

1. Проработка конспектов занятий, учебных изданий и дополнительной литературы по вопросу: «Морально-психологический климат в коллективе».

2. Проведите анализ стрессовой ситуации в профессиональной деятельности: проработка ситуации, поиск внутренних ресурсов, планирование решения личных и деловых задач.

3. Какова роль стереотипов в процессе межличностного воздействия?

4. Какие типы конфликтных ситуаций существуют? Типология конфликтных клиентов.

5. Рассмотрите функциональные и дисфункциональные последствия конфликтов.

6. Какие существуют внутриорганизационные методы снятия психологического напряжения в условиях конфликта?

7. Рассмотрите проблему манипулятивного общения в группе, способы защиты от манипулятора. Техники для выявления скрытых мотивов и интересов собеседников.

## ***Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Технология делового общения***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный



библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены

частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа**

Занятия семинарского типа (практические занятия) – вид учебных занятий, направленный на развитие самостоятельности обучающихся, приобретение умений и навыков и формирование компетенций. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные на лекции знания.

Практические занятия, проводимые по наиболее сложным вопросам (темам, разделам) с целью формирования и развития у обучающихся навыков самостоятельной работы, научного мышления, умения активно участвовать в творческой дискуссии, делать выводы, аргументировано излагать свое мнение и отстаивать его.

По отдельным темам практических занятий занятия предусмотрены в соответствии с планом по форме проведения как интерактивные, что предполагает, во-первых, освоение опыта (компетенций), основанное на взаимодействии студентов и проявление инициативы во взаимодействии как с социальным и физическим окружением, так и с изучаемым содержанием; во-вторых, углубленную работу с имеющимся опытом студента, его качественное преобразование. В настоящее время к интерактивным образовательным технологиям относят игровые, дискуссионные, тренинговые, рейтинговые и рефлексивные технологии.

#### **Тема 1. Общение: понятие и сущность**

##### **Вопросы.**

1. Дайте определение понятия «общение».
2. Каковы отличия «общения» от «коммуникации»?
3. Назовите основные виды общения.
4. Каковы основные функции общения?
5. Какова роль общения в сфере социальной работы?

#### **Тема 2. Коммуникативная, перцептивная и интерактивная стороны делового общения**

##### **Вопросы**

1. Охарактеризуйте коммуникативный аспект общения.
2. Рассмотрите интерактивный аспект общения.
3. Опишите перцептивный аспект общения.
4. Охарактеризуйте особенности невербального общения.
5. Какова роль имиджа в общении?

#### **Тема 3. Сущностно-содержательная характеристика форм делового общения в аспекте профессиональной деятельности специалиста в социальной сфере**

##### **Вопросы.**

1. Что такое «деловое общение»? Каковы виды делового общения?

2. Каковы особенности делового общения в медицине?
  3. Охарактеризуйте особенности делового общения по телефону?
- Каковы этапы деловой беседы?
4. Что такое «этикет»?
  5. Рассмотрите историю возникновения этикета. Как связаны этикет и имидж специалиста?
  6. Каковы правила этикета в различных сферах жизнедеятельности?
  7. Выделите особенности этикета деловой переписки.

#### **Тема 4. Основы ораторского искусства и полемического мастерства**

Подготовьте сообщение на тему (на выбор):

1. Основные принципы ораторской речи, сформулированные античными риториками.
2. Развитие различных видов красноречия в России.
3. Функции и средства коммуникативного контакта.
4. Специфика и функции ораторского монолога.
5. Приемы активизации внимания аудитории.

#### **Охарактеризуйте следующие аспекты полемического мастерства.**

1. Требования диалектической логики, предъявляемые к публичному выступлению:
  - всестороннее знание предмета,
  - рассмотрение его в развитии,
  - проверка утверждений практикой,
  - конкретность истины.
2. Основные формально-логические законы
  - закон тождества,
  - закон противоречия/непротиворечия,
  - закон исключения третьего,
  - закон достаточного основания.
3. Логические ошибки.
  - Потеря тезиса,
  - Подмена тезиса,
  - Антиномия
4. Доказательства (демонстрации): их структура и виды.
  - Структура доказательств,
  - Виды доказательств,
  - Доказывание и убеждение.
5. Фактический материал и средства наглядности:
  - Правила цитирования;
  - Средства наглядности (визуальные, аудиальные, аудиовизуальные, графические)

#### **Тема 5. Специалист социальной сферы, группа и коллектив**

1. Охарактеризуйте роли и ролевое поведение медика.
2. Какова роль общения при взаимодействии в трудовом коллективе?

3. Каковы закономерности поведения, обусловленные численностью группы, коллектива, межличностными коммуникациями, стилем руководства, отношениями членов коллектива?
4. Как оценить психолого-коммуникативный потенциал деловых партнеров?
5. Составьте коммуникативную профессиограмму специалиста в области медицины.
6. Как связаны понятия «лидер» и «руководитель»?
7. Каковы бывают стили взаимодействия руководителя с подчинёнными?
8. Охарактеризуйте факторы успешного общения.
9. Чем отличаются мужской и женский стили общения?
10. Какие существуют манипуляции в общении?
11. Что такое «коммуникативный барьер в общении»?
12. Перечислите основные виды барьеров в общении?
13. Каковы факторы, влияющие на возникновение барьеров в общении?
14. Каковы меры профилактики возникновения барьеров в общении?
15. Какие барьеры в общении могут возникнуть у медика?



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Методические рекомендации по дисциплине**

**Б1.В. ДВ.03.02 Искусство презентации**

**Вариативная часть**

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации методических рекомендаций по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 684
- 2) Общая характеристика основной образовательной программы.
- 3) Учебный план основной образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института

## ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса.***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в обучении. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в занятиях семинарского типа, выполнении контрольных заданий и тестов, написании курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### ***1.1. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине Искусство презентации***

<b>Категория компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
	ОПК-2. Способен разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения по профилю деятельности



Организационно-управленческая деятельность	ОПК-4. Способен разрабатывать и внедрять системы управления качеством предоставляемых сестринских услуг
Педагогическая деятельность	ОПК-8. Способен в сфере своей профессиональной деятельности разрабатывать учебно-методические материалы, образовательные программы, проводить обучение в области здравоохранения
Научно-исследовательская деятельность	ОПК-9. Способен организовывать и проводить научные исследования в рамках своей профессиональной деятельности
Профессиональные компетенции	ПК-3. Способен к осуществлению управления процессами деятельности сестринской службы медицинской организации
	ПК-4. Способен осуществлять управление медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации, больницы (дома) сестринского ухода, хосписа)

## ***1.2. Цели и основные задачи СРС***

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой магистра с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам,

государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста.

### ***1.3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Искусство презентации выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание курсовой работы, выполнение проекта, рефератов и презентаций, решение ситуационных задач.

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

-подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

-основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

-заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебно-методический отдел, преподаватель, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.

### ***1.4 Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки

самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить компетенциями в соответствии ООП по дисциплине Искусство презентации;

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:* сверх предложенного преподавателем по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***1.5. Методические рекомендации для студентов по отдельным формам самостоятельной работы.***

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) - это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, - советует студенту и молодому ученому Г. Селье, - запомните только, где это

можно отыскать».

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при

обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую

очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом:

1. утверждение автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Занятия семинарского типа.**

Для того чтобы занятия семинарского типа приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на занятиях семинарского типа как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных

ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует



обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неутомительные занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это

ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

#### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям

и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

## 2 Методические указания для самостоятельной подготовки студентов по дисциплине Искусство презентации.

### Общая информация об информационных технологиях представления информации

**Презентация** – это представление информации для определенной аудитории с использованием разнообразных средств ее передачи с целью изложения материала и привлечения внимания слушателей.

Различают: *бумажные презентации*, которые используются в качестве раздаточного материала во время выступления, или представляются отдельными лицам для индивидуального ознакомления. В плане восприятия они не очень эффективны. При таком виде презентации бывает сложно добиться синхронизации внимания и понимания всех участников мероприятия.

*Электронные презентации* демонстрируются на экране монитора, плазменной панели или с помощью проектора. Этот вид презентаций имеет все технологические и функциональные возможности, необходимые, для наиболее понятного визуального представления информации и произведения хорошего впечатления на публику. Такие презентации активно поддерживают анимацию, видео, звук и интерактивные элементы – все эти возможности можно направить на создание незабываемого эффекта.

К достоинствам электронной презентации можно отнести:

- последовательность изложения сменяющих друг друга слайдов позволяет легко удерживать внимание аудитории;
- возможность воспользоваться презентацией как шпаргалкой, так как слайды доклада - это не только то, что видит и слышит аудитория, но и заметки для выступающего;
- интерактивность: сообщение делается в режиме диалога с участниками;
- компактность и транспортабельность. Диск (флэш-карта) с файлом презентации гораздо компактнее рулона плакатов, при этом файл презентации можно легко переслать по электронной почте или опубликовать в Интернете.

*Компьютерная электронная презентация* – это файл с необходимыми материалами, который состоит из определенной последовательности слайдов. Слайд - логически сформированная автономная информационная структура, содержащая различные объекты, которые представляются на общем экране в виде единой композиции.

В составе слайда могут присутствовать следующие объекты: заголовок и подзаголовок, графические изображения (рисунки), таблицы, диаграммы, организационные диаграммы, тексты, звуки, маркированные списки, фон, колонтитул, номер слайда, дата, различные внешние объекты (аудио-, видеофайлы, анимационные ролики). Все эти элементы в совокупности наделяют компьютерную презентацию свойством мультимедийности.

*Мультимедийная презентация* представляет собой сочетание компьютерной анимации, графики, видео, музыки и звукового ряда, которые организованы в единую среду. Как правило, мультимедийная презентация имеет сюжет, сценарий и структуру, организованную для удобного восприятия информации. Отличительной особенностью мультимедийной презентации является ее интерактивность, т.е. создаваемая для пользователя современными компьютерными средствами возможность взаимодействия с мультимедиа изображением.

Мультимедийная презентация является самым эффективным способом изложения информации, которая позволяет описать суть подаваемой информации, вставить диаграммы, фотографии, видео и другие информационные элементы. Грамотно и эффектно разработанная презентация может стать надежным помощником преподавателя при чтении лекции или проведении практических и семинарских занятий. Благодаря имеющимся современным программам, используемых для создания презентаций, все это стало возможным для воплощения любому пользователю.

С точки зрения организации мультимедийные презентации можно разделить на три вида:

- интерактивные презентации;
- презентации со сценарием;
- непрерывно выполняющиеся презентации.

*Интерактивная презентация* - диалог между пользователем и компьютером. В этом случае презентацией управляет пользователь, т.е. он сам осуществляет поиск информации, определяет время ее восприятия, а также объем необходимого материала. Процессом демонстрации такой презентации управляет ведущий, сопровождая демонстрацию презентации своими комментариями. В таком режиме, например, работает студент с обучающей программой, реализованной в форме мультимедийной презентации. Также презентации такого типа могут показываться в выставочных и торговых залах на экранах информационных киосков, только в этом случае презентацией управляет зритель - человек, которому адресована эта информация.

Все интерактивные презентации имеют одно общее свойство: они управляются событиями. Это означает, что когда происходит некоторое событие (нажатие кнопки мыши или позиционирование указателя мыши на экранном объекте), в ответ выполняется соответствующее действие. Например, после щелчка мышью с наведением на фотографию или рисунок начинается звуковой рассказ об объекте или событии, наблюдаемом на изображении.

*Презентация со сценарием* - показ слайдов под управлением ведущего (докладчика). Такие презентации могут содержать «плывущие» по экрану титры, анимированный текст, диаграммы, графики и другие иллюстрации. При этом автор должен понимать, что используемые объекты, особенно меняющие свое положение, должны быть обоснованы целью презентации. Сами по себе эти объекты способны отвлекать внимание и могут помешать

эффективно воспринимать передаваемую информацию. Порядок смены слайдов, а также временной интервал демонстрации каждого слайда определяется докладчиком. Он же при необходимости и произносит текст, комментирующий видеоряд презентации.

В *непрерывно выполняющихся презентациях* не предусмотрен диалог с пользователем и нет ведущего. Непрерывно выполняющиеся презентации – это нечто вроде демонстрации ролика фильма, пользователь никак не влияет на проведение презентации.

Электронные презентации различают **по типу формата**: презентации, выполненные в *PowerPoint* являются наиболее легкими в создании. *PowerPoint* позволяет создавать простые презентации в виде слайд-шоу, добавляя анимацию, звук и сценарии. Презентации такого типа хорошо выглядят, если созданы с соблюдением определенных правил и требований, о которых будет указано ниже.

Презентации, выполненные в формате *PDF* представляют собой набор статичных страниц и идеально подходят для демонстрации на плазменных панелях или распечатки на принтере, или при отправке почтовых сообщений. Главными воздействующим факторами в таких презентациях являются красивый дизайн и правильно представленная информация. Основные достоинства – простота, удобство, небольшой размер файла. Недостаток – статичность.

Презентации, выполненные в формате *Flash* наиболее технологичны и функциональны, потому что технология *Flash* поддерживает векторную, растровую графику, анимацию, видео, звук, скрипты. Такой формат превращает обычные графики, схемы, фотографии и текстовые блоки в интерактивный фильм с элементами мультипликации и точно подобранным звуковым оформлением. Может использоваться, как сопровождение к докладу, так и как электронная визитка.

Все виды электронных презентаций делят на:

Статичные презентации – вид презентаций, на которых информация представлена в статике в виде картинок и текста.

Анимированные презентации – вид презентаций, на которых информация представлена с использованием анимации.

Мультимедийные презентации – вид презентаций, в которых применяются анимация, графика, текст, интерактивные элементы, звук, видео.

Видео презентации - вид презентаций, в которых информация представлена в виде видеофильма;

3D-презентации - вид презентаций, в которых информация представлена с использованием трехмерной графики и трехмерной анимации.

Виды презентаций по их назначению:

1. Маркетинговые презентации.
2. Обучающие презентации.
3. Научные презентации.

Классификацию презентаций по различным признакам можно

представить в виде следующей схемы (рис. 1).

В независимости от выбранного типа и вида презентации, главным остается ее содержание и качество исполнения. Только качественно созданный контент способен оставить хорошее впечатление у аудитории и тем самым помочь воплотить планы в жизнь.

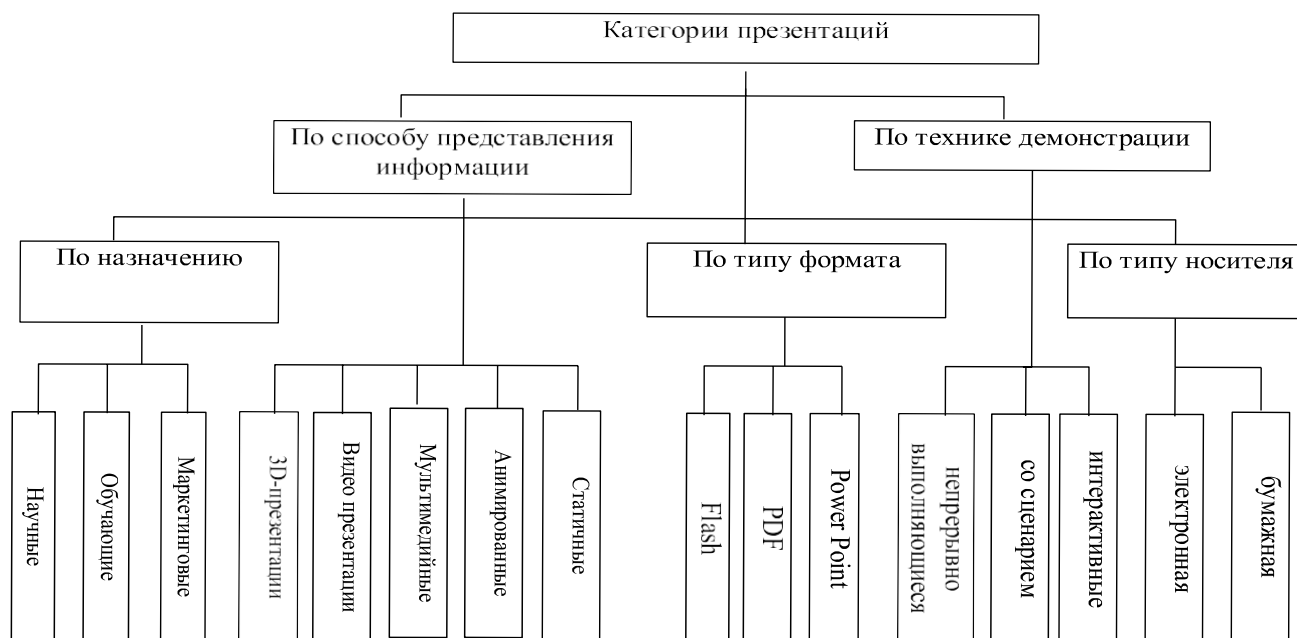


Рис. 1. Схема классификации презентаций

Наиболее распространенными являются презентации на следующие темы:

- презентация самого себя, предприятия;
- презентация проекта (например, дипломного, курсового проекта);
- презентация доклада итогов научной работы на конференции, конкурсе.

## 2. Этапы создания презентации

Создание презентации состоит из трех основополагающих этапов: планирование, разработка и репетиция презентации.

Планирование презентации - это многошаговая процедура, включающая выполнение последовательности следующих действий:

1. формулирование цели презентации;
2. выбор формы проведения презентации;
3. составление плана и тезисов выступления;
4. сбор и обобщение необходимой информации;
5. составление перечня демонстрационных материалов (рисунки, схемы, таблицы и графики);
6. сопоставление демонстрационных материалов к положениям выступления;

7. составление развернутого текста доклада;
8. пробное выступление;
9. обсуждение вопросов и замечаний, устранение недостатков;
10. внесение возможных изменений и дополнений в выступление и демонстрируемые материалы.

Подготовка презентации начинается с определения ее темы. Тема не должна быть абстрактной. Она должна быть ясной и понятной, точной и лаконичной для слушателей. Тема раскрыта, если освещены все выбранные аспекты, приведено достаточное количество нужных фактов, когда вывод логически вытекает из содержания лекции и слушателям все понятно.

Затем определяют цель выступления. В зависимости от вида презентации целями могут быть: информирование слушателя; подведение итогов научной работы; выражение позиции автора.

Основная задача информационной и научной презентации – дать слушателям новые знания. Информационная речь содержит факты, события, размышления и выводы. Агитационные речи убеждают слушателей, воодушевляют, побуждают к действию. Часто эти цели бывают объединены.

Необходимым элементом выбором формы презентации является оценка состава слушателей и обстановки. Оратор заранее должен выяснить, какова предполагаемая численность слушателей, социальный состав аудитории, возраст, образовательный и культурный уровень, национальность. Также необходимо узнать, где будет проходить выступление.

При составлении плана и тезисов выступления подбирается материал для выступления. При этом и текстового и визуального материала должно быть достаточно для выступления. На данном этапе концептуально конструируется структура презентации с использованием программных средств, и наполняется самой важной информацией и одновременно подготавливается текстовая часть доклада. Текстовую часть лучше всего реализовать в виде таблицы, где в левом столбце будет информация, которая будет донесена до зрителей в устной форме, а в правом – материалы для слайдов (тексты, иллюстрации, схемы).

Следующий этап работы – подбор визуального материала для устного выступления. Выступающий должен изучить официальные документы, справочную и научно-популярную литературу, обобщить наблюдения и размышления. В ходе этой работы рекомендуется делать записи, выписывать цитаты, цифры, факты, вести картотеку.

После концептуального конструирования структуры будущей презентации необходимо провести оптимизация текстовой и графической информации. Составление развернутого текста доклада является важнейшим этапом создания презентации. Данный этап подготовки выступления имеет много преимуществ. Подготовленный заранее текст можно проверить, исправить ошибки, внести дополнения и изменения, можно показать кому-либо для проверки. Кроме того, когда выступающий работает над речью, он еще раз тщательно сопоставляет со слайдами и продумывает все детали



выступления. Оратор должен подготовить выступление по заданной теме, изложить материал, установить контакт со слушателями, отвечать на вопросы, быть готовым ко всяким неожиданностям.

Тестирование презентации является важнейшим этапом работы. В режиме демонстрации пробного выступления позволяет проверить достоверность и удобство работы со слайдами, эффектами анимации. Предварительная репетиция позволяет избежать неточностей и ошибок в логике повествования.

После внесения необходимых изменений и дополнений в текстовую и графическую части презентации проводят дополнительное тестирование доклада синхронизируя текст доклада с визуальным рядом и сопоставить с требуемым регламентом по времени.

Ход всех этапов создания презентации можно представить алгоритмом. Схема алгоритма последовательности подготовки электронной презентации представлена на рис.2.



Рис. 2. Алгоритм подготовки презентации

При этом этапы внесения изменений и дополнений требуют необходимого количества возвратов к вышестоящим стадиям.

Внутреннее наполнение презентации имеет важное значение в выстраивании визуального ряда выступления. Далее необходимо рассмотреть структуру электронной презентации.

### 3. Структура электронной презентации

Структура презентации является фундаментом, отправной точкой для создания эффективного документа. Правильно сформированная структура

позволяет объединить все слайды в единый логичный документ, способный привлечь внимание аудитории.

Основной единицей электронной презентации является слайд или кадр визуального представления научной и/или учебной информации. Слайды представляют собой опорные точки для докладчика, структурируют его речь. На слайдах отражают тему, план, основные положения, дается краткий текстовый комментарий к докладу.

Методологические особенности подготовки слайдов презентации, включают вертикальную и горизонтальную логику, содержание и соотношение текстовой и графической информации представляют процесс планирования и разработки презентации.

Отдельным вопросом планирования презентации является определение необходимого количества слайдов. Все зависит от назначения презентации и содержания выступления. Слайдов должно быть ровно столько, сколько необходимо, чтобы аудитория поняла все ваши мысли. Для стандартного доклада продолжительностью 10-15 минут достаточно 10-15 слайдов. Слайды не должны мелькать у зрителя перед глазами, в быстром темпе, т.к. информация не будет воспринята и обработана слушателем.

Презентация состоит из комплекса слайдов. При ее оформлении лучше всего придерживаться одного правила: один слайд - одна мысль. Убедительными бывают те презентации, в которых на одном слайде размещается тезис и несколько его доказательств. Кроме того, удерживать активное внимание слушателей можно не более 15 минут, а, следовательно, при среднем расчете времени просмотра – 1 минута на слайд, количество слайдов не должно превышать 15-ти.

Независимо от вида и целевой аудитории любая компьютерная презентация обычно состоит из следующих слайдов:

1. **Титульный лист**, на котором указывают тему презентации работы, информацию об авторе: фамилию, имя и отчество исполнителя, номер учебной группы, а также фамилию, имя, отчество, должность и ученую степень преподавателя. Возможно, на первом слайде указать контактную информацию (почта, телефон). Кроме того, необходимо указывать название организации или учреждения (в верхней части слайда) и год создания презентации (в самом низу по центру).

2. **Второй слайд** предназначен для представления цели и задач научного доклада или краткого содержания другого рода презентаций. Навигация данного слайда обеспечивает интерактивность и нелинейную структуру презентации.

3. **Основная часть презентации** позволяет раскрыть тему. Основная часть – цепочка рассуждений с аргументами. Все слайды разбивают на разделы согласно пунктам плана работы. Основные пункты презентации могут повторяться столько, сколько этого требует содержание излагаемого материала.

4. **Заключение** (вывод, резюме). В заключительном, отдельном слайде

отражается самое основное, главное из содержания презентации. Выводы должны быть выражены ясно, четко и лаконично.

**5. Завершающий слайд.** Обычно слайд содержит благодарность за внимание и контактную информацию об авторе. Кроме того, здесь целесообразно разместить перечень всех слайдов с гиперссылками для удобства перехода по слайдам при ответах на вопросы слушателей.

Как и вся презентация, каждый отдельный слайд также имеет структуру, а именно: заголовок слайда, объясняющий содержимое слайда и заметки – дополнительная информация, которая позволяет, не загромождая излишней информацией сам слайд, представить нужные аргументы, которые доказывают ваш значительный тезис.

#### **4. Использование редактора для подготовки электронной презентации**

Одной из основных программ для создания презентаций в мировой практике является программа PowerPoint (англ. Power - сила, энергия, мощь; Point - точка, суть) компании Microsoft. Приложение Microsoft Office Power Point - это полнофункциональная программа по разработке презентаций, которая помогает быстро и эффективно разрабатывать динамические, профессионально оформленные презентации и затем демонстрировать их целевым аудиториям.

Программа PowerPoint является лидером среди систем для создания презентаций. С помощью этой системы текстовая и числовая информация легко превращается в профессионально выполненные слайды и диаграммы, пригодные для демонстрации перед аудиторией. Программа Power Point незаменима, если необходимо быстро создать презентацию, содержащую простые и компактные визуальные и звуковые материалы для сопровождения доклада.

##### **4.1 Интерфейс программы**

Стандартным форматом файлов презентаций, подготовленных с использованием PowerPoint 2013, является формат PPTX. Кроме того, Power Point 2013 обеспечивает работу с презентациями, созданными в предыдущих версиях программы в формате PPT, а также сохранение презентаций в файлах разных форматов.

Интерфейс программы достаточно прост и совместим с MSWord и MSExcel. Программу PowerPoint 2013 можно запустить на выполнение несколькими способами:

- выполнить Пуск / Все программы / Microsoft Office / Microsoft Office PowerPoint 2013;
- использовать ярлык программы на Рабочем столе или на Панели быстрого запуска;
- дважды щелкнуть на значке файла презентации Power Point.

После запуска программы PowerPoint 2013 на экране появляется окно,

вид которого представлен рис. 3.

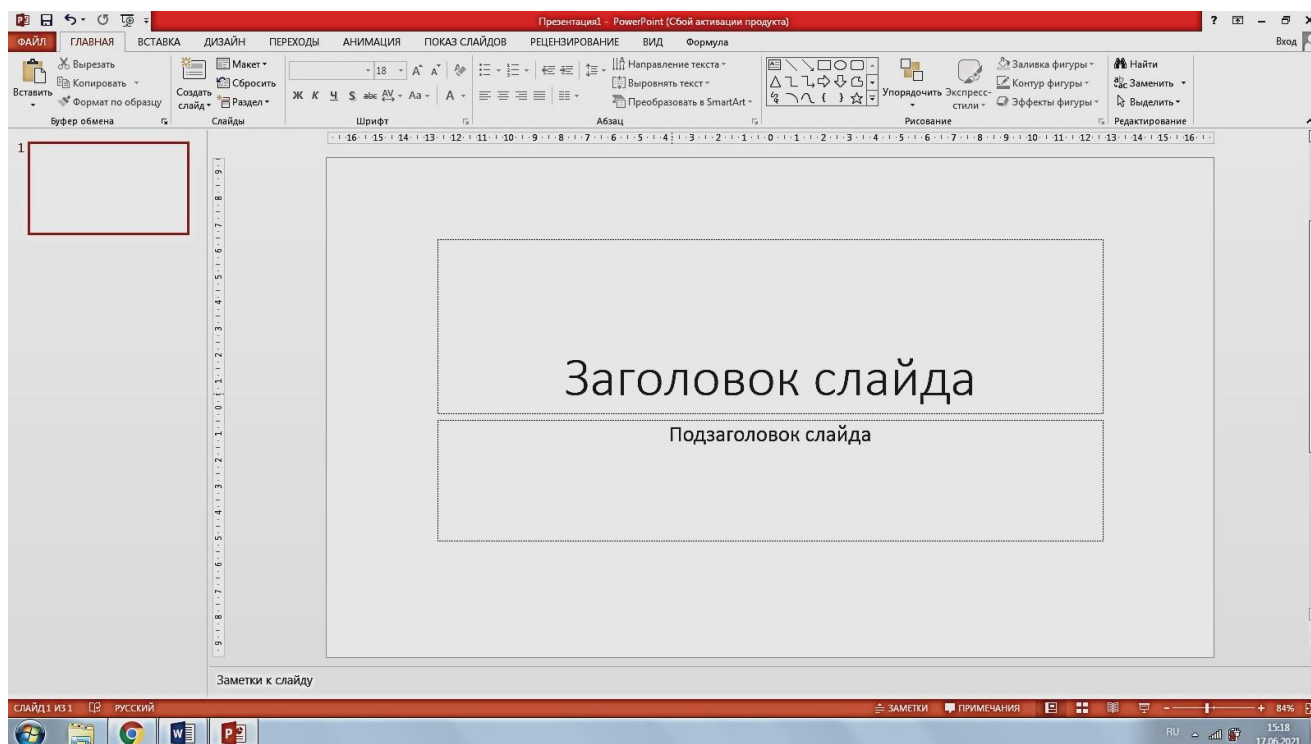


Рис. 3. Окно программы PowerPoint 2013

Основным отличием интерфейса PowerPoint 2013 от Word 2007, кроме содержания вкладок и групп элементов управления на Ленте, является отображение по умолчанию в левой части окна Области структуры и слайдов, а в нижней - Области заметок. Командные вкладки и группы элементов управления пользовательского интерфейса соответствуют обычным этапам работы над презентацией:

- вкладка Главная (см. рис.3) – содержит команды, которые чаще всего используются при создании и работе со слайдами, например, команды для добавления и удаления слайдов, выбора структуры слайдов, выбора шрифтов и параметров абзаца, выбор рисунков SmartArt, а также поиска текста в пределах слайда.
- вкладка Вставка – позволяет добавлять в слайды ряд элементов – таблиц, изображений, диаграмм, графиков, фигур office, ссылок, текстовых объектов и роликов (рис.4);



Рис. 4. Группы элементов управления вкладки Вставка

- вкладка Дизайн – содержит все необходимые для настройки

внешнего вида презентации. Команды на этой вкладке предназначены для выбора ориентации страницы, темы презентации, оформления фона слайда и упорядочивания объектов слайда (рис.5);

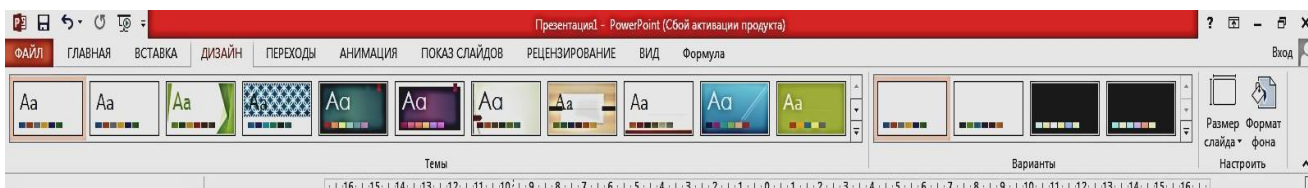


Рис. 5. Группы элементов управления Дизайн

-вкладка Анимация – содержит инструменты для добавления анимационных объектов и звуков, эффектов перехода и выбора временных интервалов (рис.6);

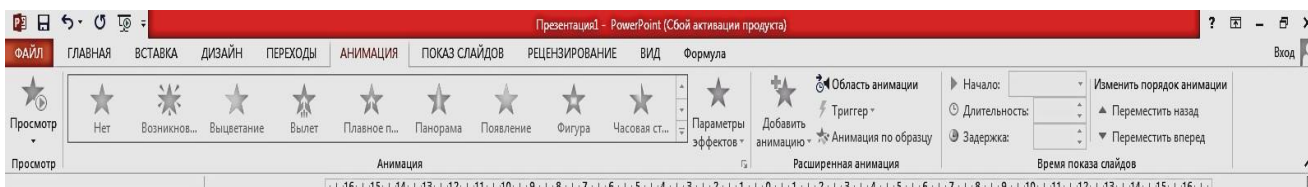


Рис. 6. Группы элементов управления вкладки Анимация

- вкладка Показ слайдов – содержит команды на настройки, репетиции и показа слайдов. Здесь также есть команды для записи голоса, настройки сдвоенных мониторов и изменения разрешения изображения (рис.7);

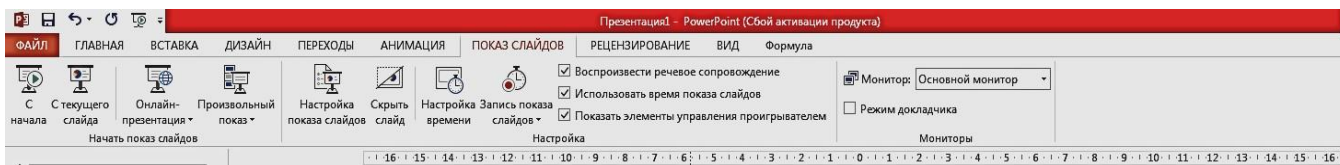


Рис. 7. Группы элементов управления вкладки Показ слайдов

- вкладка Рецензирование – содержит инструмент для проверки орфографии и тезаурус. Кроме того, имеются команды для добавления, просмотра и обработки комментариев в документе(рис.8);

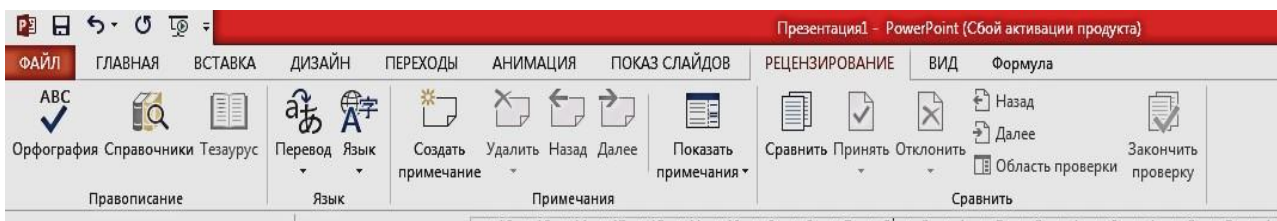


Рис. 8. Группы элементов управления вкладки Рецензирование

-вкладка Вид – содержит набор различных опций представления презентации. С их помощью можно выбирать традиционные представления PowerPoint, применять сетку и линейку, настраивать цвета и оттенки серого, а также работать с окнами презентации (рис.9).



Рис. 9. Группы элементов управления вкладки Вид

- вкладка Формула – содержит набор различных опций для осуществления возможности набора формул и представления их в PowerPoint (рис.10);

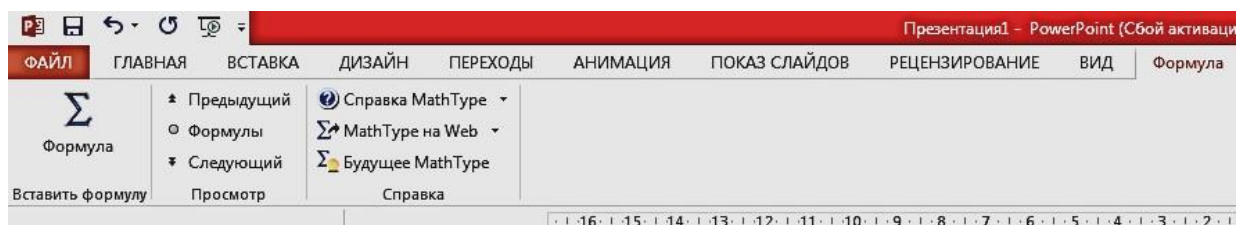


Рис.10. Группы элементов управления вкладки Формула

## 4.2 Работа в PowerPoint

Работа над созданием мультимедийной презентации начинается с определения ее объектов. К ним относятся: слайд, текст, рисунок (изображения), гиперссылки и др. Основные свойства отдельных объектов представлены в таб.1.

Таблица 1

Основные свойства отдельных объектов

Объект	Свойства
Слайд	Тип, размер, порядковый номер, ориентация, фон, наличие колонтитулов, цветовая схема
Надпись	Шрифт, размер, цвет, начертание, интервалы, размещение на слайде, эффекты анимации
Рисунок	Вид, размер, стили оформления, положение, эффекты анимации
Гиперссылка	Тип объекта ссылки, его размер, размещение

1. *Оформление слайда.* Оформить слайды можно несколькими способами:

- оформление с помощью встроенного набора тем Office. Для этого выбрать желаемую тему презентации при ее создании (рис.11);



- оформление с помощью набора тем на вкладке Дизайн (см. рис. 5). Модифицировать набор цветов выбранной темы, применяемые шрифты и фон слайда можно поменять с помощью пунктов меню *Цвета* и меню *Шрифты*, а также *Стили фона* находящихся на этой же вкладке.

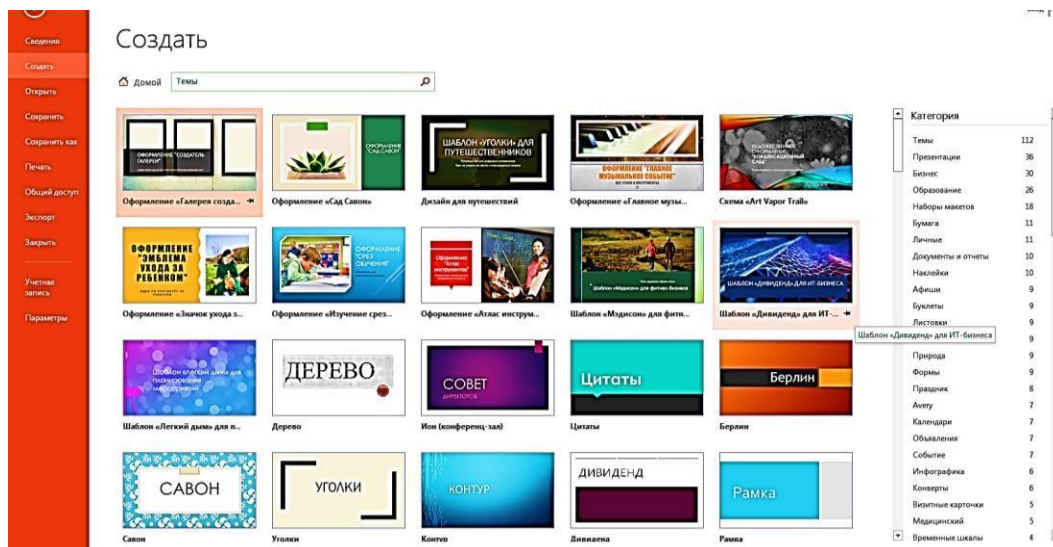


Рис.11. Варианты оформления презентации

2. *Создание текста.* Создать текст на слайде можно следующими способами:

- простым переводом курсора на слайд презентации (данном случае темашрифта и его размер устанавливаются по умолчанию (рис.12);
- во вкладке *Вставка*, на панели *Текст* нажатием кнопки «Надпись».

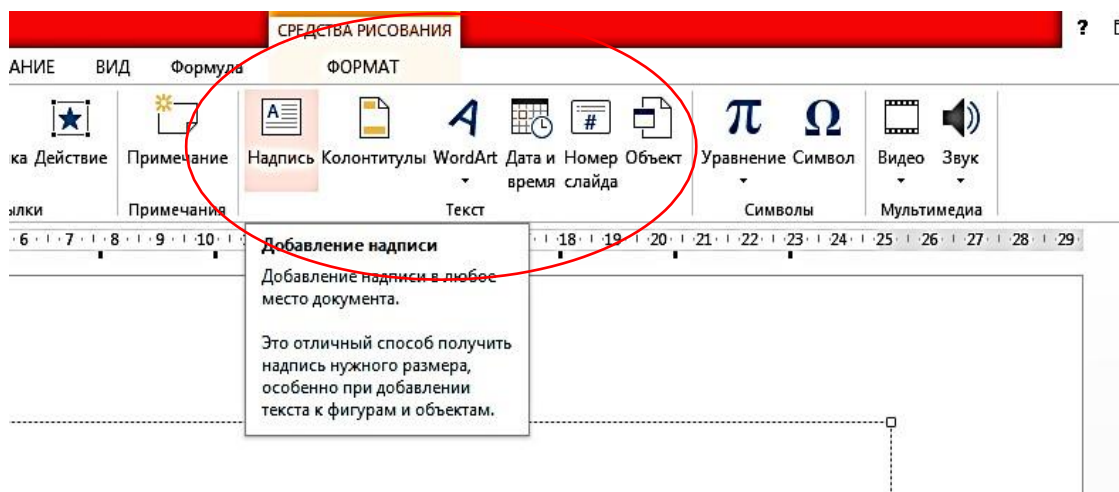


Рис. 12. Создание текста

3 *Вставка рисунка, объекта.* При помощи инструментов вставки Вкладка существует возможность вставить различные изображения из

различных библиотек, например, ClipArt или другие сканированные картинки. На вкладке *Вставка* при помощи кнопки *Рисунок* через окно «Вставка рисунка» в котором выбрать нужный графический файл и затем нажать кнопку «Вставить». Далее установить рисунок в нужном месте слайда (рис.13).

Группа элементов управления вкладки *Вставка* позволяет вставить в слайд презентации не только рисунки, но и другие различные объекты: таблицы, фигуры, диаграммы, фигуры SmartArt, которые служат для наглядного представления данных и идей.

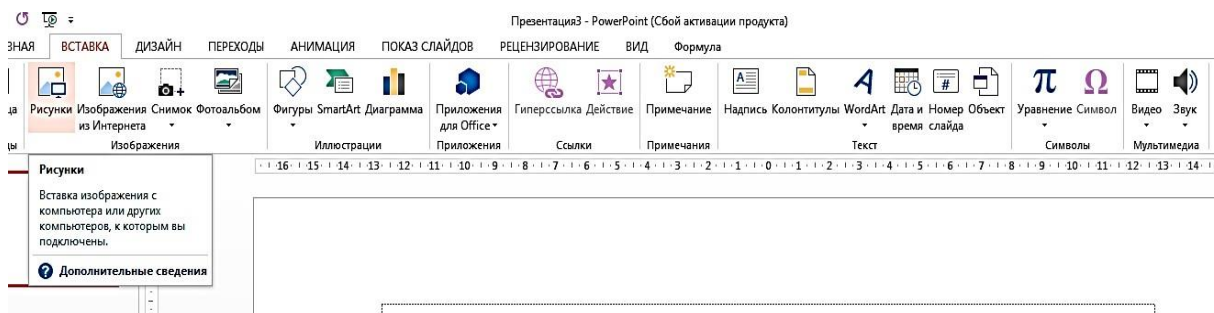


Рис. 13. Инструменты вставки Вкладка

Использование графических элементов SmartArt значительно повышает эффективность презентации. Макеты графических элементов SmartArt используются для и представления определенного вида данных, тогда как другие просто структурируют и делают маркированные списки более привлекательными.

Выпадающее окно выбора графических элементов SmartArt содержит большую библиотеку типов и макетов и описание каждого из выбранных макетов (рис.14).

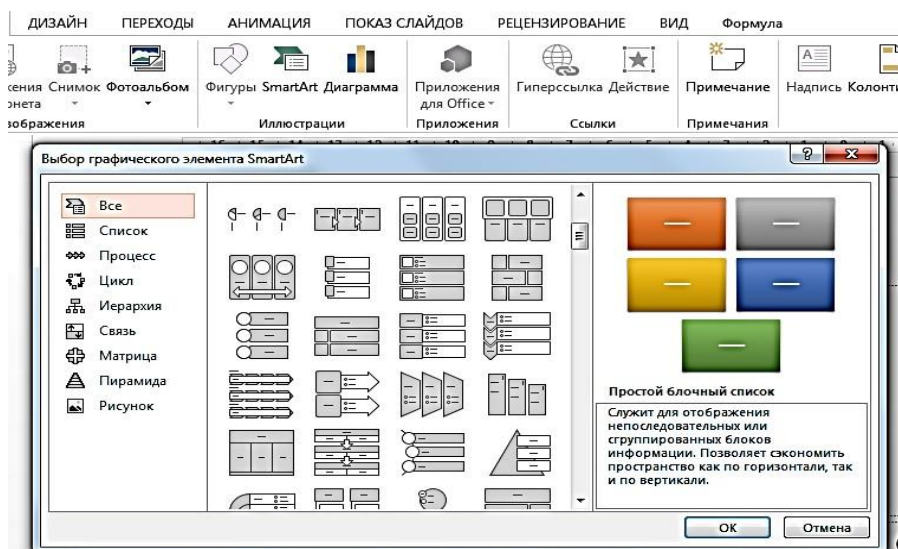


Рис. 14. Библиотека графических элементов

В таблице 2 перечислены задачи, для решения которых часто используются графические элементы SmartArt, и подходящие для них типы.



Таблица 2  
Описание типов макетов

Тип макета	Действие
Список	Служит для отображения непоследовательных или сгруппированных блоков информации. Позволяет сэкономить пространство как по горизонтали, так и по вертикали.
Процесс	Служит для отображения хода событий или последовательных шагов задачи, процесса или рабочего процесса.
Цикл	Служит для отображения циклического хода или последовательности этапов, задач или событий. Акцентирует внимание на взаимосвязи частей
Иерархия	Служит для отображения иерархической информации или отношений подотчетности в организации. С этим макетом доступны фигуры помощника, подчиненного и коллеги.
Связь	Служит для отображения иерархически выстроенных сверху вниз групп информации, а также иерархий внутри каждой группы.
Матрица	Служит для отображения расположения понятий по двум осям. Акцентирует внимание на отдельных компонентах, а не на целом. Первые четыре строки текста уровня отображаются в квадрантах. Неиспользуемый текст не отображается, но остается доступным при смене макета.
Пирамида	Служит для отображения отношений пропорциональности, взаимосвязи или подчиненности. Компоненты сужаются снизу вверх. Текст уровня 1 отображается в сегментах пирамиды, а текст уровня 2 - рядом с каждым из сегментов.
Рисунок	Служит для отображения непоследовательных или сгруппированных блоков информации. Верхние фигуры предназначены для размещения рисунков, которые выделяются относительно текста. Подходит для рисунков с короткими текстовыми подписями.

Область текста предназначена для ввода и редактирования текста, отображающегося на графическом элементе SmartArt. Она располагается слева от графического элемента SmartArt. По мере добавления и редактирования содержимого в области текста графический элемент SmartArt будет автоматически обновляться, а фигуры будут добавляться или удаляться соответствующим образом(рис. 15).

Область текста похожа на структуру или маркированный список, в котором данные сопоставляются с графическим элементом SmartArt. В каждом графическом элементе SmartArt определено свое соответствие между маркерами в области текста и набором фигур в элементе.

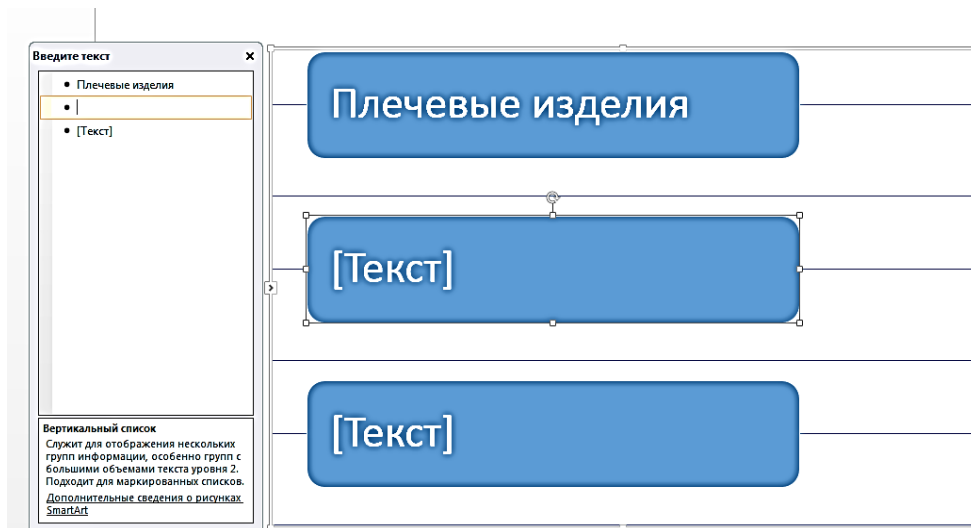


Рис.15. Ввод текста

Чтобы создать новую строку маркированного текста в области текста, нажмите клавишу ВВОД. Чтобы увеличить отступ в строке в области текста, выберите ее, а затем в группе **Работа с рисунками SmartArt** на вкладке **Конструктор** нажмите кнопку **Понизить уровень**. Чтобы уменьшить отступ в строке, нажмите кнопку **Повысить уровень**.

4. *Настройка анимации.* Вкладка *Анимация* позволяет сделать презентацию более привлекательной, сопроводить появление рисунков или текста в слайде различными эффектами (см. рис 6).

Для анимации перехода от слайда к слайду необходимо выбрать на данной вкладке один из предложенных образцов. Настроить скорость перехода и способ переключения слайдов.

5. *Создание управляющих кнопок и гиперссылок.* Для удобства работы некоторые виды презентации можно снабдить управляющими кнопками. В процессе демонстрации они помогут осуществить возврат к предыдущему слайду, переход к следующему, вызов каких-то дополнительных функций. Для этого необходимо выполнить следующие действия: на вкладке *Вставка* раскрыть меню кнопки «Фигуры», далее в группе «Управляющие кнопки» выбрать нужную кнопку (рис. 16);

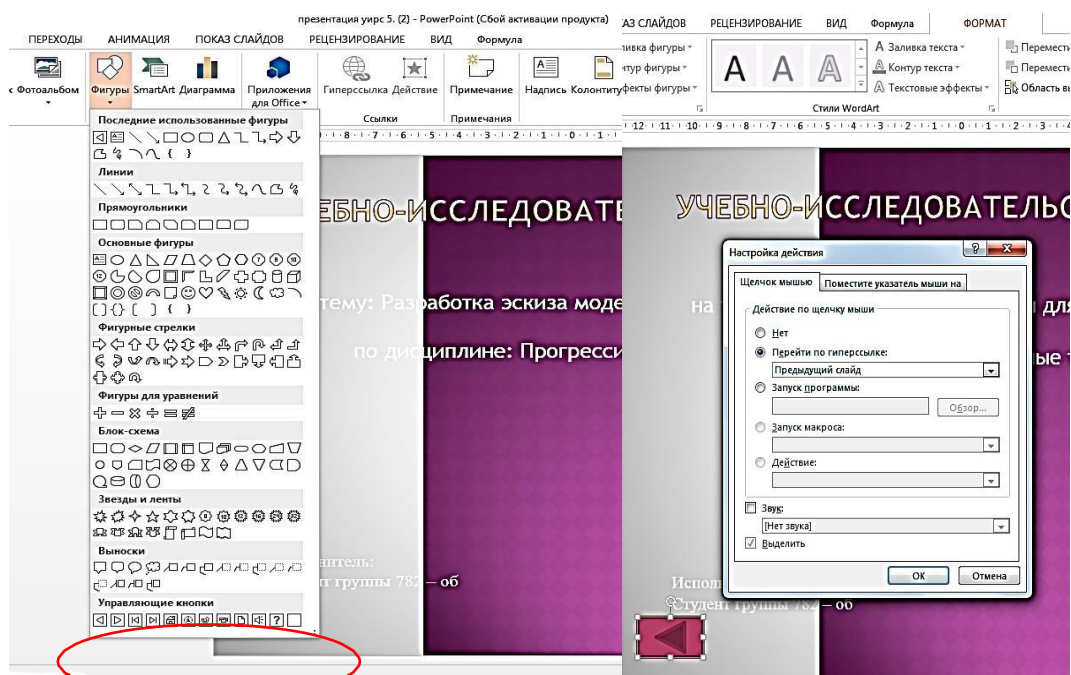


Рис.16. Выбор управляющей кнопки Рис.17. Настройка действия

Указать размеры кнопки при помощи мыши. В появившемся окне «Настройка действия» (рис. 17) необходимо указать параметры действия управляющей кнопки.

*Гиперссылка* в Microsoft PowerPoint является связью одного слайда с другим слайдами, веб-страницей или файлом.

Гиперссылка может являться как текстом, так и объектом или рисунком. Самый быстрый способ создать простейшую веб-гиперссылку на слайде в PowerPoint – нажать клавишу ВВОД после ввода адреса веб-страницы.

Можно создать ссылку на веб-страницу, либо создать ссылку на новый документ или место в существующем документе, или создать сообщение на определенный адрес электронной почты.

Для создания ссылки на место в документе, новый документ или адрес электронной почты необходимо:

- выделить текст, фигуру или рисунок, который нужно использовать как гиперссылку;
- выбрать **Вставка > Гиперссылка** и выберите подходящий вариант (рис.18):

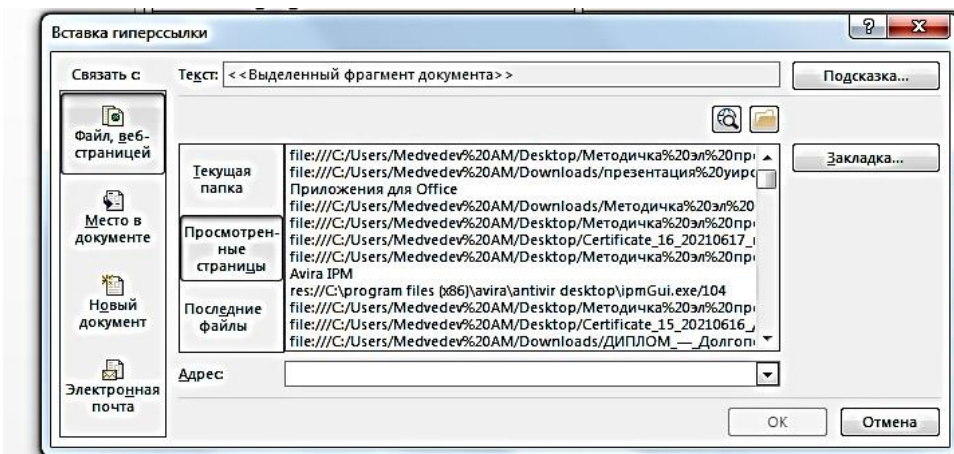


Рис. 18. Всплывающее окно гиперссылки

**Место в документе:** Используется для создания ссылки на определенный слайд в презентации.

**Новый документ:** Используется для создания ссылки на другую презентацию.

**Электронная почта.** Используется для создания ссылки на отображаемый адрес электронной почты, с помощью которой запускается почтовый клиент пользователя. Далее необходимо заполнить поля **Текст**, **Подсказка** и укажите, куда должна указывать ссылка.

## 5. Рекомендации по оформлению презентаций в Microsoft Power Point

Составление презентаций должно соответствовать ряду требований. Перед созданием презентации необходимо четко определиться с целью, создаваемой презентации, построить вступление и сформулировать заключение, придерживаться основных этапов и рекомендуемых принципов ее создания.

Рекомендации по структуре презентации представлены в табл. 3.

Таблица 3

Рекомендации по структуре презентации

№ слайда	Содержание
<b>Слайд № 1</b>	<b>Титульный слайд:</b> Наименование работы (размер шрифта – не менее 28 пт, жирный), Номер группы, Ф.И.О. студента, руководителя (размер шрифта – не менее 20пт).
<b>Слайд № 2</b>	Содержит актуальность и цель работы
<b>Слайд № 3</b>	Должен описывать задачи, которые необходимо решить в ходе выполнения работы (общий объём слайда – не более 10 строк текста).
<b>Слайд № 4</b>	Слайд может быть посвящен теоретической части работы (если без этого слайда невозможно выстроить логично и последовательно доклад).

<b>Слайды № 5-9</b>	На слайдах размещается информация по практической части работы, представленная в виде таблиц, графиков или диаграмм.
<b>Слайд № 10</b>	Заключение, выводы.

Макет презентации должен быть оформлен в одном дизайне и цветовой гамме. Фон не должен быть слишком ярким или пестрым. Текст должен хорошо читаться.

Пространство слайда (экрана) должно быть максимально использовано, за счет, например, увеличения масштаба рисунка. Кроме того, по возможности необходимо занимать верхние  $\frac{3}{4}$  площади слайда (экрана), поскольку нижняя часть экрана плохо просматривается с последних рядов. Дополнительные рекомендации по оформлению слайдов представлены в табл. 4.

Таблица 4.

Оформление слайдов

Элемент слайда	Требования
<b>Стиль</b>	единый стиль (шаблон) оформления; следует избегать стилей, которые будут отвлекать от самой презентации; дизайн презентации не должен противоречить содержанию
<b>Фон</b>	для фона лучше выбрать холодные цвета – синий, серый, зеленый
<b>Использование цвета</b>	на одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовка, один для текста; для фона и текста использовать контрастные цвета.
<b>Анимация</b>	анимационные эффекты использовать в учебной презентации запрещено
<b>Виды слайдов</b>	Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов: с текстом; с таблицами; с диаграммами.
<b>Заголовок</b>	точку в конце заголовка не ставить; не следует писать длинные заголовки; слайды не могут иметь одинаковые заголовки.

Каждый слайд должен содержать заголовок. В конце заголовков точка не ставится. В заголовках должен быть отражен вывод из представленной на слайде информации. Оформление заголовков заглавными буквами можно использовать только в случае их краткости.

*Рекомендации к содержанию презентации.* Важно учитывать количество информации на слайде, содержание текста на слайде и оформление и подачу графического материала.

*Количество информации на слайде.* Компьютерная презентация должна лишь помогать докладчику во время его выступления, поэтому не стоит усложнять презентацию и перегружать ее текстом, статистическими данными и графическими изображениями.

Не полностью заполненный слайд лучше, чем переполненный. Обычно,

на слайде должно быть от 20 до 40 слов. Разумный максимум - 80 слов.

Лучше использовать нумерованные или маркированные списки, а не сплошной текст. Используйте графики и диаграммы. Выделяйте цветом или полужирным важные вещи.

Графика намного эффективнее текста. Важно помнить, что презентация это

визуализация вашей устной речи. Графическая информация должна быть в каждом слайде. Помещайте картинки левее текста: мы читаем слева-направо, так что смотрим вначале на левую сторону слайда. Графика должна иметь ту же самую типографику, что и основной текст: шрифты, начертание.

Фотографии вполне могут быть полноцветными, а векторная графика (диаграммы, схемы, графики) должны соответствовать основной цветовой схеме (например, черный - обычные линии, красный - выделенные части, зеленый - примеры, синий - структура)

Анимация и переходы слайдов используют для пояснения динамики презентации, но не для привлечения внимания аудитории.

Основные рекомендации по представлению информации изложены в табл. 5

Таблица 5 Представление информации

Вид информации	Требование
<b>Текстовая информация</b>	размер шрифта: 24 – 48 пункта (заголовок), 20 – 32 пунктов (обычный текст); цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать (текст должен хорошо читаться), но не резать глаза; тип шрифта: для основного текста гладкий шрифт без засечек (Arial, Tahoma, Verdana), для заголовка можно использовать декоративный шрифт, если он хорошо читаем; курсив, подчеркивание, жирный шрифт, прописные буквы рекомендуется использовать только для смыслового выделения фрагмента текста.
<b>Графическая информация</b>	для наглядного отображения и сравнения данных использовать диаграммы; все рисунки, диаграммы, графики должны иметь заголовки; рисунки и диаграммы должны соответствовать содержанию; рисунки, фотографии, диаграммы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде; желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления; цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда; если графическое изображение используется в качестве фона, то текст на этом фоне должен быть хорошо читаем.
<b>Содержание информации</b>	на слайде используют короткие слова и предложения; заголовки должны привлекать внимание аудитории
<b>Расположение информации на странице</b>	предпочтительно горизонтальное расположение информации; наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана

<b>Способы выделения информации</b>	Следует использовать: рамки; границы, заливку; штриховку, стрелки; рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов.
-------------------------------------	--

Во время представления компьютерной презентации важно соблюдать следующие принципы:

не читать текст слайда. Устная речь докладчика должна дополнять, описывать, но не пересказывать, представленную на слайдах информацию;

дать аудитории немного времени для ознакомления с информацией каждого нового слайда, а уже после этого давать свои комментарии показанному на экране;

обязательно репетировать и редактировать презентацию перед выступлением после предварительного просмотра (репетиции).

### **5 Задание для самостоятельной подготовки**

*Задание 1.* Знакомство со средой PowerPoint. Обзор элементов интерфейса главного окна.

Создать проект презентации для доклада из трех слайдов:

1. Титульный слайд;
2. Краткий текст доклада;
3. Рисунок с объяснением.

*Задание 2* Создание и редактирование слайдов.

Добавление текста на слайд. Добавление основного текста или текста заголовка в рамках. Применение темы документа. Настройка темы документа. Выбор набора эффектов темы. Сохранение темы документа. Форматирование текста. Режимы просмотра презентации.

*Задание 3* Редактирование содержимого слайдов.

Создать презентацию. Выбрать фона для слайдов и отдельных элементов. Изменить цветовую схему. Вставить иллюстрации на слайды. Создать объекты SmartArt на слайде. Переместить объекты на слайде и между слайдами. Удалить объекты на слайде. Форматировать фигуры. Добавить переходы между слайдами. Добавить звук к смене слайдов. Использовать два разных анимированных перехода между слайдами. Изменить переходы между слайдами в презентации. Удалить переходы между слайдами из презентации.

Создать презентацию для научного доклада, состоящую из трех слайдов:

1. Титульный слайд;
2. текстовое описание исследования;
3. Экспериментальный график с описанием. Использовать два разных анимированных перехода между слайдами.

*Задание 4.* Создать презентацию доклада по теме реферата.

Создать макет презентации, настроить анимацию. В презентацию

вставить гиперссылку. По выбранной теме реферата подготовить сообщение с презентацией.

### ***Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Искусство презентации***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента



на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для практических навыков**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические

навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **3 Методические рекомендации по занятиям семинарского типа**

#### **1. Содержание рассматриваемых тем**

##### **Тема 1. Презентация как лучший способ передачи информации и убеждения**

Что понимается под презентацией. Классификация презентаций. Основные элементы коммуникации. Способы передачи информации: видеоролики, буклеты, сайты, личное общение и т.д. Презентация, как лучший способ передачи информации. Понятие презентации в жизни и бизнесе.

##### **Тема 2. Стили и способы подачи информации**

Стили подачи информации. Способы подачи информации. Планирование презентации. Правила успешной презентации.

##### **Тема 3. Основные элементы презентации**

Фон в презентации. Текст в презентации: выбор шрифта, выбор размера (кегля) шрифта к заголовку и к основному тексту, текстовая перегруженность, выравнивание текста, расстановка пробелов, числовые значения, абзацный отступ и интервалы между абзацами.

##### **Тема 4. Подготовка демонстрационных материалов. Использование программы Power Point**

Демонстрационные материалы. Слова и образы. Наглядность и доступность. Листовки, проспекты. Виды демонстрационных материалов (тексты, фото, видео, графики, диаграммы, схемы и т.п.). Психология восприятия. Как правильно составить слайд. Как связать слайды между собой, используя принцип разнообразия. Как связать выступление и демонстрацию слайдов. Принцип дополнения. Цветовое решение слайдов и его влияние на восприятие. Использование визуальных средств. Распространенные ошибки при работе с демонстрационными материалами.

##### **Тема 5. Создание презентации. Выступление с презентацией**

Характеристика основных этапов создания презентации. Создание собственного стиля в проведении презентаций и работы с группой. Проведение презентации в недружественной среде. Отработка навыков создания презентаций и выступления с презентацией.

#### **Содержание практических заданий**

##### **Задание 1. – Тест текущих знаний**

###### **1) Презентация – это:**

**2) Подберите соответствие:**

1 Презентация, содержащая значимую информацию и сопровождаемая докладчиком	2 Такая презентация размещается на презентационном компакт-диске. Во время просмотра презентации пользователь не будет иметь никаких дополнительных источников информации
2 Презентация, предназначенная для самостоятельного просмотра пользователем	3 В данном случае основную информацию до аудитории доносит докладчик, презентация служит для уточнения отдельных положений доклада, содержит большие массивы данных и т.п.
3 Презентация, сопровождающая выступление докладчика	1 Это самостоятельная презентация, несущая в себе всю или большую часть информации, предназначенной для слушателей. Докладчик может сопровождать презентацию небольшими комментариями

**3) Выберите основные признаки линейной презентации**

- а) Слайды презентации сменяют друг друга последовательно
- б) Слайды презентации демонстрируются в зависимости от действий пользователя
- в) Пользователь пассивен, его участие в управлении презентацией незначительно
- г) Внимание пользователя акцентируется на просматриваемом слайде, содержание просмотренных слайдов быстро забывается
- д) Пользователь активен и в значительной степени управляет ходом презентации
- е) Требования пользователя к качеству потребляемой информации невысоки
- ж) Требования пользователя к качеству потребляемой информации высоки – он ожидает адекватной реакции на производимый выбор

**4) Профессионалы продумали возможные сценарии заключения презентации и даже привели их классификацию. Как вы считаете, чем заканчивается заключение «Счастливый конец»?**

- а) последний слайд с изображением айсберга сводит воедино факты, доказательства, и примеры, находящиеся под поверхностью воды и поддерживающие вершину айсберга

б) последний слайд предполагает перечисление сильных сторон и преимуществ предмета изложения

в) на последнем слайде нужно разбить цели аудитории на несколько частей и показать, как ваши рекомендации дают решение для каждой части, обеспечивая общее решение.

г) на последнем слайде может размещаться цитатой

**5) Профессионалы продумали возможные сценарии заключения презентации и даже привели их классификацию. Как вы считаете, чем заканчивается заключение «Головоломка - конструктор»?**

а) последний слайд с изображением айсберга сводит воедино факты, доказательства, и примеры, находящиеся под поверхностью воды и поддерживающие вершину айсберга

б) последний слайд предполагает перечисление сильных сторон и преимуществ предмета изложения

в) на последнем слайде нужно разбить цели аудитории на несколько частей и показать, как ваши рекомендации дают решение для каждой части, обеспечивая общее решение.

г) на последнем слайде может размещаться цитатой

**6) Как вы считаете, на каком рисунке текст презентации оформлен правильно?**

В 1828 году он сдал в университете экзамен на аттестат зрелости с хорошими оценками. Теперь вопрос о его будущем больше не мог отодвигаться. Коллин произнёс красивые спасительные слова: «Идите с богом той дорогой, для которой вы поистине созданы, так будет, право же, лучше всего!» Это подтвердило и собственные чувства Андерсена: он призван стать писателем. Никто из его коллег-писателей не мог прокормиться только литературным трудом. Почти все они где-нибудь служили. У Андерсена службы не было.

В 1828 году он сдал в университете экзамен на аттестат зрелости с хорошими оценками. Теперь вопрос о его будущем больше не мог отодвигаться.

Коллин произнёс красивые спасительные слова: «Идите с богом той дорогой, для которой вы поистине созданы, так будет, право же, лучше всего!» Это подтвердило и собственные чувства Андерсена: он призван стать писателем.

Никто из его коллег-писателей не мог прокормиться только литературным трудом. Почти все они где-нибудь служили. У Андерсена службы не было.

**7) Выберите основные признаки интерактивной презентации**

а) Слайды презентации сменяют друг друга последовательно

б) Слайды презентации демонстрируются в зависимости от действий пользователя

в) Пользователь пассивен, его участие в управлении презентацией незначительно

г) Внимание пользователя акцентируется на просматриваемом слайде, содержание просмотренных слайдов быстро забывается

д) Пользователь активен и в значительной степени управляет ходом презентации

е) Пользователь держит в памяти значительную часть презентации, рассматривая каждый слайд как продолжение предыдущих слайдов

ж) Требования пользователя к качеству потребляемой информации высоки – он ожидает адекватной реакции на производимый выбор

**8) При оформлении основного текста презентации необходимо использовать шрифт:**

- а) кегль от 20 пунктов
- б) кегль от 28 пунктов
- в) кегль от 24 пунктов

**9) Профессионалы продумали возможные сценарии заключения презентации и даже привели их классификацию. Как вы считаете, чем заканчивается «Эмоциональное заключение»?**

а) последний слайд с изображением айсберга сводит воедино факты, доказательства, и примеры, находящиеся под поверхностью воды и поддерживающие вершину айсберга

б) последний слайд предполагает перечисление сильных сторон и преимуществ предмета изложения

в) на последнем слайде нужно разбить цели аудитории на несколько частей и показать, как ваши рекомендации дают решение для каждой части, обеспечивая общее решение.

г) на последнем слайде может размещаться цитатой

**10) Текст в презентации должен быть:**

---

---

---

**11) Если текст первичен, а графика – это всего лишь иллюстрация, то в этом случае нужно разместить:**

а) текстовый фрагмент в левом верхнем пространстве слайда, а графический объект – по центру

б) графический объект по центру слайда, а текстовый фрагмент – внизу справа

в) текстовый фрагмент в левом верхнем пространстве слайда, а графический объект внизу справа

**12) При использовании схем в слайдах, созданных при помощи инструментов Автофигур, необходимо:**

а) Выравнивать ряды блоков схемы

б) Расстояние между боками сделать минимальным

в) Использовать соединительные стрелки только по необходимости

г) Выравнивать расстояние между блоками

д) Добавлять соединительные стрелки

**13) При оформлении заголовков презентации необходимо использовать шрифт:**

- а) кегль от 32 пунктов
- б) кегль от 28 пунктов
- в) кегль от 40 пунктов

**14) Цель презентации объединяет аудиторию и выступающего. Как, по вашему мнению, может быть сформулирована цель презентации к следующей картинке**

- а) «Я хочу сказать им, что...»
- б) «Я хочу проинформировать их ...»
- в) «Я хочу, чтобы они дали мне свою визитную карточку»
- г) «Я хочу, чтобы они поверили в то, что мой план сработает»



- д) «Я хочу, чтобы ... (предложите ваш вариант формулировки цели)»

---

**15) Если же графический объект является смысловой доминантой слайда, а текст – это комментарий к рисунку, то в этом случае нужно разместить:**

- а) текстовый фрагмент в левом верхнем пространстве слайда, а графический объект по центру
- б) графический объект в левом верхнем пространстве слайда, а текстовый – внизу справа
- в) текстовый фрагмент в левом верхнем пространстве слайда, а графический объект – внизу справа

**16) На каком из слайдов представлена информация, которую легче запомнить?**

### Собаки исполняют множество ролей:

- \* Охотника
- \* Пастуха
- \* Защитника
- \* Компаньона
- \* Помощь армии и полиции
- \* Помощь инвалидам

### Собаки исполняют множество ролей:

- Охотника
- Пастуха
- Защитника
- Компаньона
- Помощь армии и полиции
- Помощь инвалидам

### 4 главные роли собак:

- Охотник
- Пастух
- Защитник
- Компаньон

### 4 главные роли собак:



- Охотник
- Пастух
- Защитник
- Компаньон

17) Картинки и изображения в презентации необходимы для:

---

---

---

---

**Задание 2. – Выполнить презентации по следующим темам**

Темы презентаций смотреть в приложении (см. файл Темы презентаций для самостоятельного выполнения)

**Задание 3. – Исправить ошибки в следующих презентациях**  
Презентации смотреть в приложении (см. папку Презентации для исправления ошибок)





УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

*Методическая разработка к самостоятельной работе по дисциплине*

*ФД.01 Сестринское дело в семейной медицине*

Магистратура по направлению подготовки  
34.04.01 Управление сестринской деятельностью  
квалификация: магистр  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Методические рекомендации по дисциплине одобрены ученым советом института и утверждены приказом директора № 1 от 01.09.2022 года

### ***Методическая разработка для преподавателя***

#### ***1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса по дисциплине Сестринское дело в семейной медицине***

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в институте является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения. В связи с этим, обучение в институте включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента. Концепцией модернизации российского образования определены основные задачи высшего образования – «подготовка квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, ответственного, свободно владеющего своей профессией и ориентированного в смежных областях деятельности, способного к эффективной работе по специальности на уровне мировых стандартов, готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности».

Решение этих задач невозможно без повышения роли самостоятельной работы студентов над учебным материалом, усиления ответственности преподавателей за развитие навыков самостоятельной работы, за стимулирование профессионального роста студентов, воспитание творческой активности и инициативы.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных

Навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в практических занятиях, выполнение контрольных заданий и тестов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

## 1.2. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине *Сестринское дело в семейной медицине*

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1. Знает сходства и различия проектов и бизнес-процессов, методы маркетинговых исследований, принципы общения с персоналом. УК-3.2. Имеет навыки принятия управленческих решений, организации командной работы, организации собраний и деловых бесед.
	ПК-5. Способен осуществлять оказание медицинской помощи в экстренной форме и условиях ЧС	ПК-5.1. Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; ПК-5.2. Способен распознавать состояния, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; ПК-5.3. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); ПК-5.4. Способен применить лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

## 2. Цели и основные задачи СРС

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой специалиста (или бакалавра) с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности. Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и

профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста

### ***3. Виды самостоятельной работы***

В образовательном процессе по дисциплине Сестринское дело в семейной медицине выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.): Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются: написание рефератов, презентаций по темам

#### **3.1. Написание рефератов, презентаций по темам:**

1. Основные модели семейной медицины, существующие в зарубежном здравоохранении
2. Оснащенность, организация подразделений общей (семейной) практики, основные формы учетно-отчетной документации
3. Медико-социальные проблемы семьи и возможные пути их решения
4. Медико-социальная работа в семьях групп повышенного риска (со стариками и инвалидами, одинокими лицами)

5. Психологические и этические аспекты семейной медицины, роль семейной медсестры, принципы взаимодействия с психологической службой

6. Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры в работе с детским населением

7. Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры: гигиеническое обучение и воспитание членов семьи, роль медсестры

8. Клинические аспекты деятельности семейной медсестры: принципы ухода за больными, обучение пациентов и их родственников

9. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с пневмонией

10. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с бронхиальной астмой

11. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с ХОБЛ

12. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с артериальной гипертензией

13. Роль и задачи, медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с ИБС, КМП

14. Роль и задачи, медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка

15. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями кишечника

16. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями печени, желчного пузыря

17. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями почек

18. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями крови (анемии, лейкозы)

19. Роль и задачи, медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с кровотечением, симптомом острого живота

20. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи при терминальных состояниях. Реанимационные мероприятия, констатация летального исхода.

21. Роль и задачи медицинской сестры при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией

22. Правовые аспекты работы семейной медсестры

23. Тактика, задачи медсестры при острых вирусных инфекциях

24. Задачи и роль медсестры в выявлении ранних форм злокачественных новообразований.

### **3.2. Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости**

## **Тема № 1 Организационная структура семейной медицины**

### **Ситуационная задача**

Житель города Омска, находясь в командировке в Самаре, обратился в лечебное учреждение к врачу общей практики в связи с ухудшением здоровья (подозрение на гипертонический криз). В регистратуре он предъявил страховой полис, выданный страховой компанией города Омска. Однако его полис не приняли, мотивируя тем, что в республике действительны только свои медицинские полисы, и потребовали заплатить за лечение.

#### **Задание:**

Были ли нарушены права гражданина?

#### **Эталон ответа:**

ФЗ №326 «Об обязательном медицинском страховании» (ст. 16, п.1а).

Статья 16. Права и обязанности застрахованных лиц

1. Застрахованные лица имеют право на:

1) бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая:

а) на всей территории Российской Федерации в объеме, установленном базовой программой обязательного медицинского страхования;

## **Тема № 2. Психологические аспекты работы с семьей.**

При посещении на дому лежачей больной, семейная медсестра отметила, что пациентка в тяжёлом состоянии, повышенного питания, положение пассивное. Пациентка испытывает тревогу, связанную с пребыванием в лежачем состоянии и одиночеством. Родственники пациентку не посещают, уход осуществляет соцработник.

#### **Задание:**

1. Каковы психологические проблемы пациентки?

2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

#### **Эталон ответа:**

1. Проблемы: риск появления пролежней, снижение физической активности (подвижности), одиночество, тревога, социальная самоизоляция (отсутствие родственников), психологическая дисгармония.

2. Сестринские вмешательства:

а) установить доброжелательные отношения с пациенткой;

б) провести психологическую беседу, придерживаясь принципа уважения личности пациента, избегая оценочных суждений, гарантируя конфиденциальность полученной информации, терпеливо выслушать;

в) соцработнику рекомендовать каждые два часа менять положение пациентки;

г) следить, чтобы на простыне не было крошек, складок;

д) немедленно менять мокрое или загрязнённое бельё;

е) под крестец подкладывать резиновый круг, а под пятки и локти – ватно-марлевые круги;

ж) утром и вечером обмывать места возможного образования пролежней тёплой водой и протирать их ватным тампоном, смоченным 10 %-ным раствором камфорного спирта, или 0,5 %-ным раствором нашатырного спирта, или 1 %-ным раствором салицилового спирта;

з) использовать противопролежневый матрац.

### **Тема № 3. Уход за больными. Ситуационная задача:**

Пациентка 70 лет, находится на лечении в терапевтического отделения. Ей назначен постельный режим. При сестринском обследовании выяснено, что стул один раз в день, чаще утром, после завтрака. Мочеиспускание затруднено. Пациентка, лёжа в постели, помочиться не может из-за непривычного положения и присутствия в палате других больных.

#### **Задания:**

Какой сестринский уход вы можете провести пациентке?

#### **Эталон ответа:**

Лёжа в постели, пациентка не может помочиться из-за неправильного положения. В этой ситуации медсестра должна:

- огородить пациентку ширмой;
- при мочеиспускании придать высокое положение Фаулера;
- положить тепло на низ, живота;
- воздействовать рефлекторно, для чего создать ситуацию журчащей струи (открыть кран и т.д.);
- оказать психологическую поддержку;
- давать разъяснения пациентке по всем проводимым процедурам;
- давать возможность пациентке выражать свои страхи и опасения.

### **Тема № 4. Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры** Ситуационная задача:

Вы участковая медицинская сестра. На профилактический прием пришла мама с ребенком 1 года.

**Задание:** 1. Спланируйте мероприятия по диспансеризации ребенка.

2. Составьте план вакцинации ребенка.

3. Дайте рекомендации маме по проведению иммунопрофилактики.

#### **Эталон ответа:**

1. Мероприятия по проведению диспансеризации:

Подготовить рабочее место врача для проведения Д-приема (санитарно-эпидемиологический режим кабинета, медицинская форма, инструменты – фонендоскоп, шпатель, термометр, весы, ростометр, ручка, учетная форма N 030-ПО/у-12 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", История развития ребенка)

2. Осуществить доврачебный осмотр пациента (исследование пульса, подсчет ЧДД, измерение температуры тела, взвешивание, измерение роста) подготовка пациента к назначенным инструментальным и лабораторным исследованиям (общий анализ крови, общий анализ мочи,

исследование уровня глюкозы в крови, электрокардиография), консультациям специалистов (педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, офтальмолог, оториноларинголог, психиатр детский) дать рекомендации по вопросам ухода за ребенком дать рекомендации по питанию ребенка оформление учетно-отчетной документации проинформировать пациента о следующем посещении для проведения Досмотра

3. План вакцинации здорового ребенка в 1 год проба Манту вакцинация против кори, краснухи, паротита

4. Рекомендации по проведению иммунопрофилактики: в течение недели перед вакцинацией: -наблюдать за состоянием ребенка (температура, стул, поведение); - не вводит в рацион ребенка новые продукты; - избегать контакта с инфекционными больными. Перед вакцинацией ребенок должен быть осмотрен педиатром для получения допуска к прививке. Во время прививки точно выполнять указания вакциниатора. Непосредственно после прививки в течение 30 минут находится поблизости от процедурного кабинета. В течение недели после вакцинации: - осматривать место инъекции ежедневно; - наблюдать за состоянием ребенка (температура, поведение); - при изменении в состоянии ребенка немедленно сообщить врачу; - не вводит в рацион ребенка новые продукты; - избегать контакта с инфекционными больными

### **3.3 Проведение круглого стола по теме: Сестринская практика в семейной медицине**

#### ***4. Организация СРС***

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);

- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда). Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебный и методический отделы, преподаватель, библиотека, электронная информационно-образовательная среда института и сам обучающийся.



## **5. Самостоятельная работа студентов по дисциплине Сестринское дело в семейной медицине**

№ п/п	Название темы занятия	Вид СРС
	<b>СРС (всего) 56</b>	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач, подготовка к круглому столу
1	Организационно-правовая основа семейной медицины. Социальные аспекты работы с семьей	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач
2	Сестринский процесс в работе семейной медсестры	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач
3	Уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач
4	Уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач
5	Уход за больными с заболеваниями мочевыводящей системы	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач
6	Уход за больными с заболеваниями крови Зачёт с оценкой	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач, подготовка к круглому столу

## **6. Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Сестринское дело в семейной медицине**

### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы,

использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для проведения круглого стола**

**Отлично:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Хорошо:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Удовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

**Неудовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

## ***Методическая разработка для обучающегося***

### ***1. Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы по дисциплине Сестринское дело в семейной медицине.***

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя, студент должен:*

- освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем и компетенциями по дисциплине Сестринское дело в семейной медицине

- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.

- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.

- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:*

- сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;

- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;

- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;

- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;

- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и

других условий.

## ***2. Методические рекомендации для обучающихся по отдельным формам самостоятельной работы.***

С первых же сентябрьских дней на студента обрушивается громадный объем информации, которую необходимо усвоить. Нужный материал содержится не только в лекциях (запомнить его – это только малая часть задачи), но и в учебниках, книгах, статьях. Порой возникает необходимость привлекать информационные ресурсы Интернет, ЭИОС, ЭБС и др. ресурсы.

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности. Вчерашнему школьнику сделать это бывает весьма непросто: если в школе ежедневный контроль со стороны учителя заставлял постоянно и систематически готовиться к занятиям, то в вузе вопрос об уровне знаний вплотную встает перед студентом только в период сессии. Такая ситуация оборачивается для некоторых соблазном весь семестр посвятить свободному времяпрепровождению («когда будет нужно – выучу!»), а когда приходит пора экзаменов, материала, подлежащего усвоению, оказывается так много, что никакая память не способна с ним справиться в оставшийся промежуток времени.

### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в

конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения. Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

**Правила самостоятельной работы с литературой.** Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).

Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).

Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.

При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...

Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).

Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это

очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)

2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения, излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)

3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)

4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.

Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

***Методические рекомендации по составлению конспекта:***

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо



стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### **Практические занятия.**

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в

материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у

студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена). • Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.

Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.

Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте

себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).

Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.

Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

### ***3. Самостоятельная работа студентов по дисциплине Сестринское дело в семейной медицине***

№ п/п	Название темы занятия	Вид СРС
	<b>СРС (всего) 56</b>	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач, подготовка к круглому столу
1	Организационно-правовая основа семейной медицины. Социальные аспекты работы с семьей	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач
2	Сестринский процесс в работе семейной медсестры	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач
3	Уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач
4	Уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач
5	Уход за больными с заболеваниями мочевыводящей системы	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач
6	Уход за больными с заболеваниями крови Зачёт с оценкой.	написание рефератов, презентаций, решение ситуационных задач, подготовка к круглому столу

### ***4. Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине Сестринское дело в семейной медицине.***

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы