

Рабочая программа дисциплины

Б1. В.ДВ.04.01 Стандартизация в здравоохранении

**Часть, формируемая участниками образовательных отношений
Дисциплина по выбору**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола - Академический медицинский брат).

Преподаватель.

Форма обучения: очная

Срок обучения: 4 года

Рабочая программа дисциплины одобрена ученым советом института и утверждена приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 22.09.2017 № 971

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель и задачи освоения учебной дисциплины: сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ современных представлений и обеспечить всестороннее и глубокое понимание студентами природы и сущности всего спектра стандартизации здравоохранения как определяющего фактора организационной эффективности сестринского дела.

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) Стандартизация в здравоохранении:

Код компетенции	Индикаторы достижения	Оценочные средства
ОПК-6 Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	ИОПК-6.1 Решает типовые задачи с использованием медико-статистической информации. ИОПК-6.2 Демонстрирует умение интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, круглый стол

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Основы медико-статистической информации; Критерии оценки состояния здоровья пациента (населения)
Уметь	Проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)
Владеть	Навыками анализа медико-статистической информации и интерпретации результатов состояния здоровья пациента (населения)

Код компетенции	Индикаторы достижения	Оценочные средства
ПК-8 Готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных	ИПК-8.1 Способность и готовность заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке ИПК-8.2. Способность и готовность выполнять нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, круглый стол

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Основы медицинской статистики; абсолютные, относительные показатели здоровья населения; методы сбора и обработки медико-статистических данных
Уметь	Вести медицинскую документацию. Участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных
Владеть	Навыками правильного ведения медицинской документации; методами сбора и обработки медико-статистических данных

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к блоку 1, части, формируемой участниками образовательных отношений, дисциплин по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Анатомия человека; Безопасность жизнедеятельности; Биология с основами медицинской генетики; Валеология; Введение в специальность. Теория управления; Гигиена детей и подростков; Доврачебная помощь; Здоровый человек и его окружение; Иностранный язык; Информатика; История (история России, всеобщая история); Латинский язык; Маркетинг в здравоохранении; Медицинское и фармацевтическое товароведение; Медицинское страхование; Микробиология, вирусология, иммунология; Нормальная физиология; Общая и больничная гигиена; Общая патология; Общественное здоровье; Организация профилактической работы с населением; Основы медицинской реабилитации; Основы научно-исследовательской деятельности; Основы сестринского дела; Педагогика с методикой преподавания; Педагогическая и возрастная психология; Правоведение; Психология; Психология в профессиональной деятельности; Психология общения; Сестринское дело в акушерстве и гинекологии; Сестринское дело в дерматовенерологии; Сестринское дело в педиатрии; Сестринское дело в семейной медицине; Сестринское дело в терапии; Сестринское дело в хирургии; Теория сестринского дела; Фармакология; Физическая культура и спорт; Философия; Школьная медицина; Экономика здравоохранения; Эпидемиология, Неонатология, перинатология; Сестринское дело в гериатрии; Сестринское дело в неврологии.

Дисциплина (модуль) изучается на 3 курсе в 6 семестре.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) Стандартизация в здравоохранении составляет 3 зачетные единицы.

3.1. Объем дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Объем дисциплины	Всего часов	6 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	52	52
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	16	16
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	36	36
Практическая подготовка (всего) (ПП)		
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	56	56
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)	+	+

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ п/п	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость в часах	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в акад. часах)			Самостоятельная работа обучающегося	Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия				
			ЛЗ	СТ	ПП		
1.	Стандартизация как инструмент обеспечения качества медицинской помощи в здравоохранении	12	2	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе,
2.	Организация системы стандартизации в здравоохранении	14	2	4	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе,
3.	Метрология	12	2	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный

							ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе,
4.	Метрологическая служба здравоохранения.	14	2	4	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе,
5.	Классификация медицинских услуг	12	2	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе,
6.	Уровни стандартизации медицинских услуг	16	2	6	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе,
7.	Организация статистического учета и отчетности в лечебно-профилактическом учреждении	12	2	4	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе
8.	Метрологическое обеспечение здравоохранения как инструмент обеспечения качества медицинской помощи. Дифференцированный зачет.	16	2	6	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, круглый стол,
	Итого		16	36		56	

4.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам (темам)

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Ча сы
1. Стандартизация как инструмент обеспечения качества	Понятие Стандартизации. Технический регламент. Государственное управление стандартизацией в Российской Федерации. Федеральная служба по	2

медицинской помощи в здравоохранении	техническому регулированию и метрологии. Государственный контроль и надзор. Система стандартизации в здравоохранении России. Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения». Классификация стандартов в здравоохранении.	
2. Организация системы стандартизации в здравоохранении	Создание отраслевой службы стандартизации: Разработка комплекса нормативных документов, регламентирующих организацию работы по стандартизации. Создание Экспертного совета по рассмотрению проектов нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении при Минздраве РФ. Установление единого для России порядка разработки, согласования, принятия и введения в действие нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении. Формирование системы нормативных документов по стандартизации в здравоохранении. Выбор объекта стандартизации: организационные технологии медицинские услуги (технологии выполнения медицинских услуг; техническое и лекарственное обеспечение выполнения медицинских услуг; качество медицинских услуг); квалификация персонала (медицинского, фармацевтического, вспомогательного); производство, условия реализации, качество лекарственных средств и медицинской техники; учетно-отчетная документация; информационные технологии; экономические аспекты. Разработка структуры системы нормативных документов по стандартизации 16 блоков информации: Разработка конкретного нормативного документа, его экспертиза, апробация и внедрение. Стадии разработки: предложение о разработке проекта документа; разработка технического задания (создания медико-технологических требований к содержанию); разработка первой редакции проекта; по результатам рецензирования и, при необходимости апробации, создание второй редакции проекта; опытное внедрение проекта документа в виде временного стандарта; утверждение и введение в действие окончательной редакции нормативного документа. Система контроля за соблюдением требований нормативных документов по стандартизации	2
3. Метрология	Определение, основные понятия Государственное управление. Государственная метрологическая служба Организация государственной метрологической службы РФ. Государственное регулирование Утверждение типа стандартных образцов. Поверка средств измерений Метрологическая экспертиза Государственный метрологический надзор Аттестация методик (методов) измерений. Аккредитация юридических лиц и индивидуальных предпринимателей	2
4. Метрологическая служба здравоохранения.	Структура метрологической службы здравоохранения. Нормативная документация медицинской организации Метрологическая служба медицинской организации	2

	Функции Виды и содержание поверки средств измерений. Принятие решения по результатам поверки. Контроль и надзор за состоянием метрологического обеспечения в медицинских организациях. Организация надзора за метрологическим обеспечением медицинской организации.	
5 Классификация медицинских услуг	Стандартизация медицинских услуг. базовые стандарты («Классификатор нозологических форм (болезней)», «Классификатор медицинских услуг», «Классификатор манипуляций и процедур»). Функциональные стандарты, 2) Стандартизация лекарственного обеспечения 3) Регламентация условий оказания медицинской помощи 4) Стандартизация профессиональной деятельности 5) Стандартизация информационного обеспечения.	2
6 Уровни стандартизации медицинских услуг	Федеральный уровень, протоколы ведения больных и стандартов медицинской помощи региональный уровень клинико-экономические протоколы (стандартов); уровень медицинской организации клинические протоколы медицинской организации и стандартных операционных процедур Протоколы ведения больных (федеральный уровень) Показатели протоколов конкретных медицинских технологий. Структура протокола ведения больных. Стандарты медицинской помощи Клинико-экономические стандарты (региональный уровень) Структура клинико-экономического стандарта. Клинический протокол медицинской организации (учрежденческий уровень) этапы разработки и внедрения клинического протокола медицинской организации. Структура клинического протокола медицинской организации. Отличие КЭС от клинического протокола медицинской организации Стандарты и СОП в клинической работе врача.	2
7 Организация статистического учета и отчетности в лечебно-профилактическом учреждении	Штатно-организационная структура отделения медицинской статистики. Основные формы статистического учета. Организация сбора статистической информации для обработки данных. Медицинский архив. Анализ деятельности ЛПУ (объединенная городская больница) по отчетным формам.	2
8 Метрологическое обеспечение здравоохранения как инструмент обеспечения качества медицинской помощи.	Структура метрологической службы здравоохранения. Нормативная документация медицинской организации Метрологическая служба медицинской организации Функции Виды и содержание поверки средств измерений. Принятие решения по результатам поверки. Контроль и надзор за состоянием метрологического обеспечения в медицинских организациях Организация надзора за метрологическим обеспечением медицинской организации.	2

Содержание занятий семинарского типа (практических занятий)

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Стандартизация как инструмент обеспечения качества медицинской помощи в здравоохранении	Понятие Стандартизации. Технический регламент. Государственное управление стандартизацией в Российской Федерации. Федеральная служба по техническому регулированию и метрологии. Государственный контроль и надзор. Система стандартизации в здравоохранении России. Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения». Классификация стандартов в здравоохранении.	4
2. Организация системы стандартизации в здравоохранении	Нормативные документы, регламентирующих организацию работы по стандартизации. Экспертный Совета по рассмотрению проектов нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении при Минздраве РФ. Установление единого для России порядка разработки, согласования, принятия и введения в действие нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении. Формирование системы нормативных документов по стандартизации в здравоохранении. Выбор объекта стандартизации: организационные технологии медицинские услуги (технологии выполнения медицинских услуг; техническое и лекарственное обеспечение выполнения медицинских услуг; качество медицинских услуг); квалификация персонала (медицинского, фармацевтического, вспомогательного); производство, условия реализации, качество лекарственных средств и медицинской техники; учетно-отчетная документация; информационные технологии; экономические аспекты. Разработка структуры системы нормативных документов по стандартизации 16 блоков информации: Разработка конкретного нормативного документа, его экспертиза, апробация и внедрение. Стадии разработки: предложение о разработке проекта документа; разработка технического задания (создания медико-технологических требований к содержанию); разработка первой редакции проекта; по результатам рецензирования и, при необходимости апробации, создание второй редакции проекта; опытное внедрение проекта документа в виде временного стандарта; утверждение и введение в действие окончательной редакции нормативного документа. Система контроля за соблюдением требований нормативных документов по стандартизации	4
3. Метрология	Определение, основные понятия Государственное управление. Государственная метрологическая служба Организация государственной метрологической службы РФ. Государственное регулирование Утверждение типа стандартных образцов. Поверка средств измерений	4

	Метрологическая экспертиза Государственный метрологический надзор Аттестация методик (методов) измерений. Аккредитация юридических лиц и индивидуальных предпринимателей	
4. Метрологическая служба здравоохранения.	Структура метрологической службы здравоохранения. Нормативная документация медицинской организации Метрологическая служба медицинской организации Функции Виды и содержание поверки средств измерений. Принятие решения по результатам поверки. Контроль и надзор за состоянием метрологического обеспечения в медицинских организациях. Организация надзора за метрологическим обеспечением медицинской организации.	4
5 Классификация медицинских услуг	Стандартизация медицинских услуг. Базовые стандарты («Классификатор нозологических форм (болезней)», «Классификатор медицинских услуг», «Классификатор манипуляций и процедур» 1). Функциональные стандарты, 2) Стандартизация лекарственного обеспечения 3) Регламентация условий оказания медицинской помощи 4) Стандартизация профессиональной деятельности 5) Стандартизация информационного обеспечения.	4
6 Уровни стандартизации медицинских услуг	Федеральный уровень, протоколы ведения больных и стандартов медицинской помощи региональный уровень клинико-экономические протоколы (стандартов); уровень медицинской организации клинические протоколы медицинской организации и стандартных операционных процедур Протоколы ведения больных (федеральный уровень) Показатели протоколов конкретных медицинских технологий. Структура протокола ведения больных. Стандарты медицинской помощи Клинико-экономические стандарты (региональный уровень) Структура клинико-экономического стандарта. Клинический протокол медицинской организации (учрежденческий уровень) этапы разработки и внедрения клинического протокола медицинской организации. Структура клинического протокола медицинской организации. Отличие КЭС от клинического протокола медицинской организации Стандарты и СОП в клинической работе врача.	6
7 Организация статистического учета и отчетности в лечебно-профилактическом учреждении	Штатно-организационная структура отделения медицинской статистики. Основные формы статистического учета. Организация сбора статистической информации для обработки данных. Медицинский архив. Анализ деятельности ЛПУ (объединенная городская больница) по отчетным формам.	4
8 Метрологическое обеспечение здравоохранения как инструмент обеспечения качества медицинской помощи. Зачет с оценкой.	Структура метрологической службы здравоохранения. Нормативная документация медицинской организации Метрологическая служба медицинской организации Функции Виды и содержание поверки средств измерений. Принятие решения по результатам поверки. Контроль и надзор за состоянием метрологического обеспечения в медицинских организациях Организация надзора за	6

	метрологическим организации.	обеспечением	медицинской	
--	---------------------------------	--------------	-------------	--

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

5.1. Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины

1. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

5.2. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины

1. Метрологическая служба здравоохранения. Структура метрологической службы здравоохранения. Нормативная документация медицинской организации Метрологическая служба медицинской организации Функции Виды и содержание поверки средств измерений. Принятие решения по результатам поверки. Контроль и надзор за состоянием метрологического обеспечения в медицинских организациях Организация надзора за метрологическим обеспечением медицинской организации.

2. Стандарты и СОП в клинической работе врача
3. Отличие КЭС от клинического протокола медицинской организации
4. Клинический протокол медицинской организации (учрежденческий уровень) этапы разработки и внедрения клинического протокола медицинской организации. Структура клинического протокола медицинской организации.
5. Структура клинико-экономического стандарта.
6. Клинико-экономические стандарты (региональный уровень)
7. Стандарты медицинской помощи
8. Структура протокола ведения больных.
9. Показатели протоколов конкретных медицинских технологий.
10. Протоколы ведения больных (федеральный уровень)
11. Клинические протоколы медицинской организации и стандартных операционных процедур
12. Уровень медицинской организации
13. Региональный уровень клинико-экономические протоколы (стандартов);
14. Уровни стандартизации медицинских услуг: федеральный уровень протоколы ведения больных и стандартов медицинской помощи
15. Стандартизация медицинских услуг. Базовые стандарты («Классификатор нозологических форм (болезней)», «Классификатор медицинских услуг», «Классификатор манипуляций и процедур» 1). Функциональные стандарты, 2) Стандартизация лекарственного обеспечения 3) Регламентация условий оказания медицинской помощи 4) Стандартизация профессиональной деятельности 5) Стандартизация информационного обеспечения

16. Система контроля за соблюдением требований нормативных документов по стандартизации

17. Стадии разработки: предложение о разработке проекта документа; разработка технического задания (создания медико-технологических требований к содержанию); разработка первой редакции проекта; по результатам рецензирования и, при необходимости апробации, создание второй редакции проекта; опытное внедрение проекта документа в виде временного стандарта; утверждение и введение в действие окончательной редакции нормативного документа.

18. Разработка структуры системы нормативных документов по стандартизации 16 блоков информации: Разработка конкретного нормативного документа, его экспертиза, апробация и внедрение

19. Информационные технологии; экономические аспекты.

20. Учетно-отчетная документация;

21. Производство, условия реализации, качество лекарственных средств и медицинской техники;

22. Квалификация персонала (медицинского, фармацевтического, вспомогательного);

23. Организационные технологии медицинские услуги (технологии выполнения медицинских услуг; техническое и лекарственное обеспечение выполнения медицинских услуг; качество медицинских услуг);

24. Выбор объекта стандартизации:

25. Формирование системы нормативных документов по стандартизации в здравоохранении.

26. Установление единого для России порядка разработки, согласования, принятия и введения в действие нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении

27. Создание Экспертного совета по рассмотрению проектов нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении при Минздраве РФ.

28. Разработка комплекса нормативных документов, регламентирующих организацию работы по стандартизации

29. Создание отраслевой службы стандартизации:

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по изучаемой дисциплине (модулю) представлены в «оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации»

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

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей/Н. Б. Найговзина, В. Б. Филатов, О. А. Бороздина, Н. А. Николаева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
3.	Охрана труда в здравоохранении: учеб. пособие / И. А. Наумов - Минск: Выш. шк., 2012. - 222 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
4.	Метрология: учебное пособие для вузов / Под ред. А. А. Дегтярева - Москва: Академический Проект, 2020. - 256 с.	

7.1. Интернет-ресурсы и базы данных свободного доступа

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»

3. Система динамического формирования кроссплатформенных электронных образовательных ресурсов - <http://eor.edu.ru>

4. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

5. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

7. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

8. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

9. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

10. Университетская информационная система РОССИЯ. - <https://uisrussia.msu.ru>

11. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>

12. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>

13. Медицинский видеопортал MDTube - <http://mdtube.ru>
 14. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

8. Перечень информационных и образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения

На лекционных занятиях и занятиях семинарского типа (практических занятиях) используются следующие информационные и образовательные технологии:

- чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- использование видео- и/или аудиоматериалов (при наличии),
- организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты,
- тестирование.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций
Занятия семинарского типа	В ходе подготовки к занятиям семинарского типа изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы дисциплины. Доработать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой дисциплины. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.
Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания)	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволяют выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу.

эталон м ответа)	Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Устный ответ	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.
Доклад/у стное реферати вное сообщен ие	Готовясь к докладу или реферативному сообщению, необходимо составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Качественное выполнение работы базируется на изучении, тщательном анализе и переосмыслении рекомендованной и дополнительной литературы. Доклад или устное реферативное сообщение могут быть проиллюстрированы презентациями или другими видеоматериалами, или наглядной информацией. Выступающий должен быть готов ответить на вопросы, возникающие у других обучающихся или преподавателя в ходе заслушивания выступления.
Презента ции	Компьютерная презентация должна содержать титульный лист с указанием темы презентации и данных об авторе, основную и резюмирующую части (выводы). Каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим; слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк) и максимальное количество графического материала (включая картинки и анимацию, но акцент только на анимацию недопустим, т.к. злоупотребление им на слайдах может привести к потере зрительного и смыслового контакта со слушателями). Все слайды должны быть оформлены в едином стиле с использованием не раздражающей цветовой гаммы. Если презентация сопровождается докладом, то время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10 - 15 слайдов, требует для выступления около 7 - 10 минут. При этом недопустимо читать текст со слайдов или повторять наизусть то, что показано на слайде.
Работа с трупным /анатоми ческим материал ом	Работать с трупным материалом следует в соответствующей спецодежде (халат, фартук, нарукавники, перчатки). Вскрытие проводится в перчатках. В случае ранения вскрытие приостановить, остановить кровотечение, рану обработать 5%-ым спиртовым раствором йода. При вскрытии трупов не оставлять инструменты в полостях, не втыкать их в ткани. Не работать вдвоём на одной стороне трупа.
Подгото вка к экзамену /зачету с оценкой	Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить программу дисциплины и перечень вопросов к экзамену/зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к семинарским занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет а) уточняющих вопросов преподавателю; б) подготовки ответов к лабораторным и семинарским занятиям; в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах; г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям

10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Помещение (учебная аудитория) для проведения лекционных занятий, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой бакалавриата, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (моноблок) бактерицидный облучатель воздуха.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

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

11. Этапы формирования компетенций

11.1. В рамках ОПОП

Компетенция	Семестр	Дисциплины
ОПК-6	1	Общественное здоровье и здравоохранение
	6	Стандартизация в здравоохранении

	6	Статистический учет в здравоохранении
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-8	7	Медицинское страхование
	6	Общественное здоровье и здравоохранение
	7	Маркетинг в здравоохранении
	7	Медицинское и фармацевтическое товароведение
	6	Экономика здравоохранения
	6	Стандартизация в здравоохранении
	6	Статистический учет в здравоохранении
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

11.2. В рамках дисциплины

Основными этапами формирования заявленных компетенций при прохождении дисциплины являются последовательное изучение и закрепление лекционных и полученных на практических занятиях знаний для самостоятельного использования их в профессиональной деятельности

Подпороговый - Компетенция не сформирована.

Пороговый – Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Достаточный - Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Повышенный – Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

12. Критерии оценивания компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
			Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
ОПК-6	Способность проводить анализ	Знать: Основы медико-статистической информации; Критерии	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизованы, имеются пробелы, не	знания, полученные при освоении дисциплины систематизованы, сформированы на базе	знания, полученные при освоении дисциплины систематизованы, сформированы на базе

	медико-статистической информации и интерпретировать результаты	оценки состояния здоровья пациента (населения)	последующего формирования на их основе умений и навыков.	носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	таблицы состояния здоровья пациента (населения)	Уметь: проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками анализа медико-статистич	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией

		еской информации и интерпретации результатов в состоянии здоровья пациента (населения)	компетенций в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-8	Готовность к участию в сборе и обработке медицинской информации - статистических данных	Знать: Основы медицинской статистики; абсолютные, относительные показатели и здоровья населения; методы сбора и обработки медико-статистических данных	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Вести медицинскую документацию Участвовать	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы

		ть в сборе и обработке медико-статистических данных	ы не сформированы или сформированы частично.	, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	ы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками правильного ведения медицинской документации; методами сбора и обработки медико-статистических данных	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.