

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.02.03 Управление качеством предоставления медицинских услуг

38.04.04 Государственное и муниципальное управление

Стратегическое управление качеством жизни

Заочная форма обучения

Год набора – 2026

Барнаул

Автор–составитель:

Доцент кафедры государственного и муниципального управления, к. э. н., О.А. Гооге

Заведующий кафедрой государственного и муниципального управления к.с.н., доцент
Н.П. Гончарова

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 «Управление качеством предоставления медицинских услуг» одобрена на заседании кафедры государственного и муниципального управления.

Протокол №1 от «28» августа 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
2.Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3.Содержание и структура дисциплины	6
4.Типы оценочных материалов, показатели и критерии оценивания	10
5.Формы аттестации и типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	13
6.Формы промежуточной аттестации, критерии и шкала оценивания, типовые оценочные материалы по дисциплине	19
7.Методические материалы по освоению дисциплины (модуля)	25
8.Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет	27
9.Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы	29

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

Дисциплина «Управление качеством предоставления медицинских услуг» обеспечивает формирование у обучающихся следующих универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

ОТФ/ТФ и реквизиты ПС	Код компетенции	Наименование компетенции	Код индикатора достижения компетенций	Наименование индикатора достижения компетенций	Образовательный результат
С/01.7 Анализ системы процессного управления организацией для целей ее проектирования, усовершенствования и внедрения	ПКр-3.	Способен осуществлять организацию и упорядочение административных процессов, распределение обязанностей и ответственности, и на этой основе - разработку проектов административных регламентов осуществления публичных функций и предоставления государственных и муниципальных услуг, проектов должностных регламентов государственных и муниципальных служащих	ПКр-3.1	разрабатывает проекты административных регламентов публичных функций, публичных государственных и муниципальных услуг, должностных регламентов государственных и муниципальных служащих с целью организации и упорядочения административных процессов, распределения обязанностей и ответственности.	ПКр-3.1 Н-1 Способен разработать проект улучшения административного процесса в сфере социальной политики, развития образования и улучшения качества медицинских услуг с учетом требований к регламентам.

2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы

Заочная

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 216 академических часов.

Количество астрономических и соответствующих им академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) на очной форме обучения составляет 20 академических часов, из них лекции – 8 академических часа, практические занятия – 12 академических часа. Объем самостоятельной работы обучающегося составляет 185 академических часов. Контроль – 9 ак.ч.

Дисциплина Б1.В.ДВ.02.03 Управление качеством предоставления медицинских услуг относится к части формируемой участниками образовательных отношений, и в соответствии с учебным планом осваивается на 2 курсе на заочной форме обучения.

3. Содержание и структура дисциплины

3.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование тем и (или) разделов	ВСЕГО	Объем дисциплины, ак. час											Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации	
			Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий								Самостоятельная работа				
			Период теоретического обучения				Период промежуточной аттестации (сессия)								
			Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		ИК	КСР	КЭ	Каттэк	Контроль	СРкр	СРэк		СР
			Л	ВЛ	ЛР	ПЗ									
Раздел 1.															
Основы управления качеством в здравоохранении															
Тема 1	Нормативно-правовое обеспечение качества предоставления медицинских услуг. Стандартизация в здравоохранении	44	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	40	Тестирование Практическое задание Доклады	
Тема 2	Качество предоставления медицинских услуг	46	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	40	Тестирование Практическое задание Доклады	
Раздел 2.															
Контроль и управление качеством и безопасностью предоставления медицинских услуг															
Тема 3	Государственный и ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности	56	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	50	Тестирование Практическое задание Доклады	

Тема 4	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Экспертиза качества медицинской помощи. Организация экспертной работы	99	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	95	Тестирование Практическое задание Доклады
Промежуточная аттестация		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Экзамен
Итого		216	8	0	0	12	0	0	9	0	0	0	185	

Используемые сокращения:

Л – лекции - занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации обучающимся педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях,).

ВЛ – видео лекции.

ЛР – лабораторные работы.

ПЗ – практические занятия (за исключением лабораторных работ).

ИК – индивидуальные консультации.

КСР – контроль самостоятельной работы

КЭ – консультации перед экзаменом

Каттэк – контактная работа на аттестацию в период экзаменационных сессий

Контроль - контактная работа на аттестацию в период экзаменационных сессий для заочной формы обучения

СРкр – самостоятельная работа на подготовку курсовой работы/ курсового проекта.

СРэк – самостоятельная работа на подготовку к экзамену.

СР – самостоятельная работа в семестре на подготовку к учебным занятиям.

3.2 Содержание дисциплины

Раздел 1. Основы управления качеством в здравоохранении ПКр-3.

Тема 1. Нормативно-правовое обеспечение качества предоставления медицинских услуг. Стандартизация в здравоохранении ПКр-3.

Законодательные акты об охране здоровья граждан и системе обязательного медицинского страхования в Российской Федерации.

Качество предоставления медицинских услуг и эффективность деятельности медицинских организаций.

Совершенствование нормативно-правового регулирования обеспечения качества предоставления медицинских услуг.

Проблема качества предоставления медицинских услуг, непосредственно связанная с конечными результатами и затратами ограниченных ресурсов здравоохранения. Исполнение обследования и лечения больного в полном соответствии с видом патологии и спецификацией (категорией) медицинского учреждения. Система контроля качества предоставления медицинских услуг, технологии проведения экспертизы. Проблема оценки качества предоставления медицинских услуг по мере развития медицинских технологий и изменения характера заболеваний.

Критерии оценки качества предоставления медицинских услуг по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинских услуг и стандартов медицинской помощи.

Законодательное закрепление механизма страхования профессиональной ответственности медицинских работников.

Основные группы стандартов, применяемых в здравоохранении.

Тема 2. Качество предоставления медицинских услуг ПКр-3.

Понятие качества медицинских услуг. Субъекты контроля качества предоставления медицинских услуг. Технологии «бережливого производства» в управлении качеством и безопасностью медицинских услуг. IT-инновации как эффективный инструмент управления качеством предоставления медицинских услуг. Современные МИС в системе управления качеством предоставления медицинских услуг.

Нормативное правовое регулирование оценки предоставления медицинских услуг. Характеристики, критерии и показатели качества деятельности в медицинской организации. Профессиональные стандарты.

Система НМО. Управление человеческими ресурсами в системе управления качеством предоставления медицинских услуг.

Доступность медицинской помощи. Критерии доступности медицинской помощи: сроки ожидания гражданами медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке и нормативы объема медицинской помощи по видам. Проведение лабораторных исследований, нормативы предоставления медицинских услуг для амбулаторной, в том числе неотложной, медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторно-поликлинических учреждениях и других медицинских организациях; нормативы предоставления медицинских услуг для амбулаторий, предоставляемой в условиях дневных стационаров; нормативы предоставления медицинских услуг для стационарной медицинской помощи, предоставляемой в больничных учреждениях. Деятельность по контролю и обеспечению, качества медицинской помощи: безопасность предоставления медицинских услуг; доступность медицинской помощи; оптимальность медицинской помощи; удовлетворенность пациентов. Три составляющие качества предоставления медицинских услуг: структурное качество (качество структуры); качество технологии (качество процесса); качество результата. Система обеспечения качества предоставления медицинских услуг: участники контроля (т. е. кто должен осуществлять контроль); средства (с помощью чего осуществляется контроль); механизмы контроля (т.е. последовательность действий). Два звена контроля: ведомственное: медицинские учреждения и органы управления здравоохранением; вневедомственное: общественные объединения

потребителей; лицензирующие органы здравоохранения; страховые медицинские организации; профессиональные медицинские ассоциации; фонды обязательного медицинского страхования; исполнительные органы Фонда социального страхования; государственные медицинские образовательные учреждения; страхователей и др.

Характер, частота и причины нарушений прав застрахованных лиц на получение медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в установленных договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию объеме, сроках, качестве и условиях; объем оказанной медицинской организацией медицинской помощи и его соответствие установленному решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования объему, подлежащему оплате за счет средств обязательного медицинского страхования; частота и характер нарушений медицинской организацией порядка формирования реестров счетов.

Раздел 2. Контроль и управление качеством и безопасностью предоставления медицинских услуг ПКр-3.

Тема 3. Государственный и ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности ПКр-3.

Контроль в сфере охраны здоровья граждан. Виды контроля и нормативное правовое регулирование.

Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинских услуг по обязательному медицинскому страхованию. Цели контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинских услуг по обязательному медицинскому страхованию. Медико-экономический контроль. Медико-экономическая экспертиза. Порядок осуществления территориальным фондом обязательного медицинского страхования контроля за деятельностью страховых медицинских организаций.

Тема 4. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Экспертиза качества медицинской помощи. Организация экспертной работы ПКр-3.

Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности. Проведение и оформление результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Алгоритм экспертизы качества предоставления медицинских услуг.

Нормативные требования, методические подходы к организации экспертизы соответствия требований к обеспечению качества предоставления медицинских услуг в условиях страховой медицины.

Внесение изменений в организацию работы; изменение стандартов; невмешательство в систему. Виды контроля со стороны потребителя: медицинских услуг и организаций, защищающих права потребителя; контроль пациента; контроль страховой компании; контроль общества защиты потребителей; конституционный контроль. Со стороны производителя медицинских услуг контроль: внутренний контроль в лечебно-профилактическом учреждении; контроль структур и должностных лиц органов управления здравоохранением; контроль профессиональных медицинских ассоциаций и др.

Экспертный Совет МО. Оценка качества лечебно-диагностического процесса. Примерное положение о контроле качества медицинской помощи, оказываемой в лечебно-профилактическом учреждении. Экспертиза процесса оказываемой медицинской помощи конкретным пациентам. Анализ показателей, характеризующих качество и эффективность оказываемой медицинской помощи (анализ основных показателей работы подразделений). Выявление и обоснование дефектов, врачебных ошибок и других причин снижения качества и эффективности оказанной медицинской помощи. Разработка рекомендаций, направленных на предупреждение врачебных ошибок и дефектов в работе с целью повышения качества и эффективности медицинской помощи, оказываемой в МО.

4. Типы оценочных материалов, показатели и критерии оценивания

4.1. Оценочные материалы по дисциплине Б1.В.ДВ.02.03 Управление качеством предоставления медицинских услуг входят в состав оценочных материалов по образовательной программе. Совокупность оценочных материалов по всем дисциплинам (модулям) образовательной программы составляют фонд оценочных средств (далее – ФОС). ФОС используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с целью оценивания достижения обучающимися планируемых результатов обучения.

4.2. ФОС разработан как комплекс проверочных заданий различного типа и уровня сложности, включает критерии и шкалы оценивания, а также «ключи» правильных ответов. ФОС формируется как отдельный документ и хранится в электронном виде, доступ к ФОС предоставлен ограниченному кругу лиц.

4.3. Для самостоятельной работы обучающихся при подготовке к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации в рабочих программах дисциплин размещены типовые проверочные задания, которые можно условно разделить на задания закрытого, комбинированного и открытого типов.

Задания закрытого типа – это тестовые задания, в которых каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных.

Задания комбинированного типа – это тестовые задания, в которых каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных и обосновать свой выбор.

Задания открытого типа – это задания, в которых на каждый вопрос должен быть предложен развернутый обоснованный ответ.

В зависимости от типа задания рекомендованы определенная последовательность выполнения и система оценивания выполнения заданий.

4.4. Типы заданий, сценарии выполнения, критерии оценивания

ТИП ЗАДАНИЯ	ИНСТРУКЦИЯ	СЦЕНАРИИ ВЫПОЛНЕНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Задание закрытого типа с выбором одного правильного ответа из нескольких вариантов предложенных	Прочитайте текст, выберите правильный ответ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один верный ответ. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа (например, 3 или В). 	Ответ считается верным, если правильно указана цифра или буква
Задание закрытого типа на установление соответствия	Прочитайте текст и установите соответствие	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 – вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; 3. список 2 – утверждения, свойства объектов и т.д. 4. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 5. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4). 	Ответ считается верным, если правильно указаны цифры или буквы
Задание закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких вариантов предложенных	Прочитайте текст, выберите правильные ответы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько правильных ответов. 4. Записать только номера (или буквы) выбранного варианта ответа (например, 1 4 или А Г). 	Ответ считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)
Задание закрытого типа на установление последовательности	Прочитайте текст и установите последовательность	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 	Ответ считается верным, если правильно указана вся последовательность цифр

		4. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности (например, БВА или 135).	
Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из предложенных и обоснованием выбора	Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один верный ответ. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа (например, 4 текст обоснования). 	Ответ считается верным, если правильно указана цифра или буква и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа
Задание открытого типа с развернутым ответом	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ 	<p>Ответ считается верным:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отсутствие фактических ошибок. 2. Раскрытие объема используемых понятий (полнота ответа). 3. Обоснованность ответа (наличие аргументов). 4. Логическая последовательность излагаемого материала.

4.5. Общая шкала оценивания результатов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с применением БРС*

Итоговая балльная оценка	Традиционная система	Бинарная система	ECTS	
			Для тради- ционной системы	Для бинарной системы
	Отлично	Зачтено	A	P/ Passed
			B	P/ Passed
	Хорошо		C	P/ Passed
			D	P/ Passed
	Удовлетворительно		E	P/ Passed
	Неудовлетворительно	Не зачтено	F	F/Failed

Соотношение баллов за текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию, а также повторную промежуточную аттестацию:

Максимальная сумма баллов за текущий контроль успеваемости	Максимальная сумма баллов за промежуточную аттестацию	Максимальная итоговая балльная оценка	Максимальная сумма баллов за повторную промежуточную аттестацию
60 баллов	40 баллов	100 баллов	100 баллов

5. Формы аттестации и типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. В ходе реализации дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Управление качеством предоставления медицинских услуг используются следующие формы текущего контроля успеваемости обучающихся (в том числе, задания к контрольным точкам):

- тестирование,
- практическое задание,
- доклады.

5.2. Типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся (вне контрольных точек):

Раздел 1. Основы управления качеством в здравоохранении ПКр-3

Тест

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.

Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.

Выбрать один верный ответ.

Записать только букву выбранного варианта ответа.

Что означает аббревиатура PDCA в управлении качеством?

- a) Plan, Do, Control, Act
- б) Plan, Do, Check, Act
- в) Prepare, Develop, Check, Analyze

* БРС при изучении дисциплины не предусмотрено

г) Problem, Decision, Control, Action

Какой из перечисленных методов является инструментом для выявления коренных причин проблемы?

- а) Статистическая выборка
- б) Контрольный листок
- в) Диаграмма Исикавы (причинно-следственная диаграмма)
- г) Бенчмаркинг

Какой показатель является одним из ключевых для оценки качества медицинской помощи на уровне результата?

- а) Количество коек в стационаре
- б) Уровень удовлетворенности пациентов
- в) Количество проведенных совещаний
- г) Стоимость медицинского оборудования

Что из перечисленного является основной целью клинико-экспертной работы в медицинской организации?

- а) Снижение нагрузки на врачей
- б) Увеличение количества пролеченных больных
- в) Оценка и улучшение качества диагностики и лечения
- г) Подготовка годового отчета для страховой компании

Какой принцип управления качеством предполагает, что большинство дефектов вызвано flawed процессами, а не ошибками отдельных сотрудников?

- а) Принцип единоначалия
- б) Принцип экономической эффективности
- в) Принцип Деминга (94% проблем — это проблемы системы)
- г) Принцип коллегиальности

Практические задания

Внимательно прочитайте текст задания и предложите варианты ответов с обоснованием.

В городской больнице прошел месячник по борьбе с послеоперационными осложнениями. Главный врач потребовал от заведующих отделениями любой ценой снизить их количество. По итогам месяца статистика действительно улучшилась. Однако при детальном разборе случаев выяснилось, что в хирургическом отделении №1 несколько случаев пневмоний у пациентов после полостных операций не были зафиксированы в официальной отчетности как «осложнения», а проходили по графе «сопутствующее заболевание». В отделении №2 хирурги стали реже браться на сложные операции с высоким риском, отказывая таким пациентам под предлогом нехватки мест. При этом общее количество операций осталось прежним за счет увеличения числа простых, малотравматичных вмешательств.

Вопрос: Проанализируйте описанную ситуацию с позиций управления качеством. Какие ключевые ошибки были допущены руководством больницы? Какой системный подход следовало применить для реального снижения количества осложнений?

Темы для докладов:

- Выбрать одну тему из предложенных.
- Подготовить устный доклад на 5-7 минут.
- Представить доклад на занятии.
- Ответить на вопросы аудитории по докладу.

1. Принципы Эдвардса Деминга и их применение в современной медицинской организации.
2. Методология FMEA (Failure Mode and Effects Analysis) как инструмент проактивного управления рисками.
3. Клинические рекомендации и стандарты лечения: роль в обеспечении качества и проблемы внедрения в практику.
4. Индикаторы качества медицинской помощи: классификация, проблемы валидации и «ловушки» при интерпретации.
5. Система добровольной сертификации медицинских организаций: международный (JCI) и российский опыт.
6. Ключевые процессы в медицинской организации: моделирование, анализ «узких мест» и реинжиниринг.
7. Культура безопасности пациентов: от культуры обвинения к культуре обучения и справедливости.
8. Бережливое производство (Lean) в здравоохранении: методы борьбы с потерями времени и ресурсов.
9. Оценка удовлетворенности пациентов: от сбора данных к реальным улучшениям.
10. Стандартизация как основа качества: разработка и внедрение внутренних клинических путей (Clinical Pathways) и стандартных операционных процедур (СОП).

Раздел 2. Контроль и управление качеством и безопасностью предоставления медицинских услуг ПКр-3

Тест

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.

Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.

Выбрать один верный ответ.

Записать только букву выбранного варианта ответа.

1. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, за исключением случаев изменения места жительства гражданина:
 - ☐ не чаще чем один раз в год;
 - ☐ неограниченное число раз;
 - ☐ два раза в год.
2. Для получения бесплатной специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется
 - ☐ по направлению лечащего врача;
 - ☐ врачом скорой помощи;
 - ☐ пациентом.
3. Лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора стационара в случае, если:
 - ☐ несколько больниц оказывают медицинскую помощь по необходимому профилю бесплатно;
 - ☐ гражданин – иностранец;
 - ☐ пациенту требуется высокотехнологичная медицинская помощь;
4. Сроки ожидания специализированной бесплатной медицинской помощи в плановой форме:
 - ☐ устанавливаются каждой больницей индивидуально;

- ☐ определены территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи;
- ☐ не могут превышать 1 дня.

Практические задания

Внимательно прочитайте текст задания и предложите варианты ответов с обоснованием.

В многопрофильном стационаре произошел инцидент: пациенту Б. было ошибочно введено лекарственное средство, предназначенное для пациента К., находящегося в соседней палате. Медсестра Н., торопясь на обход, перепутала флаконы с препаратами, которые стояли на одном столике для раздачи лекарств. К счастью, из-за того, что препарат был низкоактивным, серьезных последствий для здоровья пациента Б. не возникло.

При разборе инцидента выяснилось следующее:

1. Процедура маркировки лекарств (подпись фамилии пациента на флаконе) в отделении формально существовала, но строго не соблюдалась.
2. Стандартная операционная процедура (СОП) «Правила раздачи лекарственных средств» не была отработана на практике, и ее выполнение никто не контролировал.
3. Медсестра Н. призналась, что была перегружена из-за нехватки сестринского персонала в смену.
4. Медсестра сообщила о произошедшем старшей медсестре только через несколько часов, опасаясь штрафных санкций.

Вопрос для анализа:

Какие системные ошибки (недостатки в организации процессов) привели к данному инциденту? Разработайте план мероприятий по предотвращению подобных ошибок в будущем, основанный на принципах управления качеством и безопасностью. Ваш ответ должен включать не менее трех предложений по улучшению системы.

Темы для докладов:

- Выбрать одну тему из предложенных.
- Подготовить устный доклад на 5-7 минут.
- Представить доклад на занятии.
- Ответить на вопросы аудитории по докладу.

1. Доступность медицинской помощи. Критерии доступности медицинской помощи: сроки ожидания гражданами медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке и нормативы объема медицинской помощи по видам.

2. Деятельность по контролю и обеспечению, качества медицинской помощи: безопасность медицинской помощи; доступность медицинской помощи; оптимальность медицинской помощи; удовлетворенность пациентов. Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию. Цели контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

3. Медико-экономический контроль. Медико-экономическая экспертиза.

4. Порядок осуществления территориальным фондом обязательного медицинского страхования контроля за деятельностью страховых медицинских организаций.

5.3 Один или несколько тематических блоков дисциплины завершаются контрольной точкой (далее – КТ). Текущий контроль успеваемости по дисциплине предусматривает не менее 2 (двух) и не более 10 (десяти) КТ в течение периода освоения дисциплины.

Максимальное количество баллов за любой тип работ в рамках КТ составляет 100 (сто) баллов.

Распределение весовых коэффициентов по КТ в рамках текущего контроля успеваемости по дисциплине и формулы расчета:

Наименование контрольной точки	Максимальное количество баллов за работу в рамках КТ, которое может набрать обучающийся	Коэффициент веса контрольной точки	Результат контрольной точки, участвующий в формировании итоговой балльной оценки по дисциплине (отражается в журнале БРС в СДО)*
КТ 1	100	0,3	
КТ 2	100	0,3	
Итого:		0,6	

Формула расчета результата контрольной точки:

Результат контрольной точки = Количество баллов за работу в рамках КТ X Коэффициент веса контрольной точки.

5.4. Формы текущего контроля успеваемости обучающихся в рамках КТ и типовые оценочные материалы:

КТ – 1

Темы 1-2

Доклад:

Методические рекомендации по подготовке доклада.

Подготовка доклада способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме составляется план, подбираются основные источники. В процессе работы с источниками, систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения.

Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы: изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых дает сам преподаватель; анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений; обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана; написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении обычно подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

* БРС при изучении дисциплины не предусмотрено

Для выступления с докладом необходимо:

1. Выбрать одну тему из предложенных.
2. Подготовить устный доклад на 5-7 минут согласно методическим рекомендациям.
3. Представить доклад на занятии.
4. Ответить на вопросы аудитории по докладу.

Тематика докладов:

1. Система обеспечения качества медицинской помощи.
2. Государственный контроль качества оказания медицинской помощи.
3. Стандартизация в сфере здравоохранения.
4. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской помощи.
5. Экспертиза качества медицинской помощи.
6. Стандартные операционные процедуры.
7. Дефекты оказания медицинской помощи.

Критерии оценивания доклада

Критерии оценки	Диапазон баллов	Описание критерия
Содержание и раскрытие темы	0-20	Детальное, последовательное описание всех этапов с конкретными примерами
Грамотность изложения	0-20	Соблюдены все правила грамматики, орфографии и пунктуации
Стилистика	0-20	Единый стиль изложения, точные формулировки, уместное использование терминов, лаконичность
Логика изложения	0-20	Чёткая последовательность изложения, логические связи между частями текста, аргументы подтверждают выводы
Оригинальность	0-20	Уникальный подход к теме, нестандартные решения, инновационные идеи, собственная позиция автора
Итого максимально:	100	

КТ – 2
Темы 3-4
Опрос:

Методические рекомендации по подготовке к опросу.

Внимательно изучите перечень тем и вопросов и определите в них ключевые понятия и основные проблемы. Составьте развернутый план ответа по каждому вопросу, включающий определение терминов, их классификацию, основные подходы и практические примеры.

Вопросы для опроса

1. Обеспечение повышения качества медицинских услуг
2. Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи
3. Порядок оказания скорой медицинской помощи
4. Организация специализированной медицинской помощи
5. Стандартизация в сфере здравоохранения

Критерии оценивания опроса

Диапазон баллов	Описание критерия
85-100	Обучающийся полно излагает материал (отвечает на вопрос), дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.
65-84	Обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
55-64	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
0-54	Обучающийся обнаруживает незнание вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

5.5. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения проверочных заданий (*при необходимости*).

6. Формы промежуточной аттестации, критерии и шкала оценивания, типовые оценочные материалы по дисциплине

6.1. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

6.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации.

Типовые проверочные задания для самоподготовки обучающегося к промежуточной аттестации:

Раздел 1. Основы управления качеством в здравоохранении ПКр-3

Вопросы открытого типа

Внимательно изучите перечень тем и вопросов и определите в них ключевые понятия и основные проблемы. Составьте развернутый план ответа по каждому вопросу, включающий определение терминов, их классификацию, основные подходы и практические примеры.

1. Технологии «бережливого производства» в управлении качеством и безопасностью медицинских услуг.

2. Современные МИС в системе управления качеством медицинской помощи.
3. Нормативное правовое регулирование оценки качества медицинской помощи.
4. Нормативное правовое регулирование оценки качества медицинской помощи.
5. Управление человеческими ресурсами в системе управления качеством медицинской помощи.

Тестовые задания комбинированного типа

Внимательно прочитайте каждое задание. Оно состоит из двух частей:

Часть 1: Несколько утверждений, которые необходимо соотнести с их истинностью.

Часть 2: Вопрос на установление соответствия или обоснование.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	<p>Что является основной целью внедрения системы управления качеством в медицинской организации?</p> <p>А) Максимальное сокращение затрат на медицинские препараты и оборудование.</p> <p>Б) Формальное соответствие требованиям проверяющих органов и получение разрешительных документов.</p> <p>В) Обеспечение и постоянное улучшение результатов лечения пациентов, их безопасности и удовлетворенности.</p>		
2.	<p>Какой из перечисленных методов является ключевым инструментом для непрерывного улучшения процессов (цикл Деминга)?</p> <p>А) Ежегодный аудит.</p> <p>Б) Цикл PDCA (Plan-Do-Check-Act / Планируй-Делай-Проверяй-Воздействуй).</p> <p>В) Тотальный контроль качества готовой медицинской услуги.</p>		
3	<p>Какая из перечисленных моделей оценки качества в здравоохранении рассматривает три ключевых компонента: «Структура», «Процесс» и «Результат»?</p>		

	А) Модель Ф. Исиавы (Диаграмма «рыбьей кости»). Б) Модель Донабедиана. В) Методология «Шесть сигм».		
--	---	--	--

Задания закрытого типа

Задание 1. Вопрос с выбором одного правильного ответа.

Что является основной целью внедрения системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в медицинской организации?

- а) Увеличение количества пролеченных пациентов для роста доходов учреждения
- б) Снижение заработной платы медицинского персонала для экономии средств
- в) Обеспечение безопасности пациентов и повышение эффективности медицинской помощи
- г) Упрощение системы отчетности для контролирующих органов

Задание 2. Вопрос на множественный выбор (выбор двух правильных ответов из пяти).

В городе «А» сердечно-сосудистые заболевания составляют 20%, а в городе «Б» - 30% среди всех заболеваний. Можно ли утверждать, что в городе «Б» эти заболевания встречаются чаще?

- а. можно; процент заболеваний в городе «Б» явно выше;
- б. можно; данные показатели характеризуют уровень сердечно-сосудистых заболеваний;
- в. можно; данные показатели характеризуют распространенность заболевания, а в городе «Б» она выше;
- г. нельзя; мы не знаем ошибки данных показателей;
- д. нельзя; мы не знаем базы этих показателей, т.е. общее число заболеваний в каждом городе, принятое за 100%.

Задание 3. Задание на установление соответствия. Установите соответствие между понятием и его характеристикой.

Понятия:

1. Цикл PDCA (Деминга-Шухарта)
2. Клинический аудит
3. Бережливое производство (Lean)
4. Индикатор качества
5. Безопасная культура (Culture of Safety)

Характеристики:

А. Постоянный циклический процесс для достижения непрерывного улучшения: планирование, выполнение, проверка, действие.

Б. Систематическая оценка медицинской помощи по установленным стандартам для улучшения ее качества и результатов.

В. Концепция управления, направленная на сокращение потерь (времени, материалов, движений) без ущерба для качества.

Г. Измеримый показатель, позволяющий судить о соблюдении стандартов и результативности медицинской помощи.

Д. Организационная среда, в которой персонал свободно сообщает об ошибках и инцидентах без страха наказания.

Задание 4. Задание на определение истинности утверждений (Да/Нет). Определите, являются ли следующие утверждения верными (Да) или неверными (Нет).

1. Основная цель управления качеством в здравоохранении — это повышение безопасности пациентов и эффективности медицинской помощи, а не простое сокращение затрат.
2. Согласно принципам Всеобщего управления качеством (TQM), при возникновении ошибки виновным всегда следует признавать конкретного исполнителя для поддержания дисциплины.
3. Внедрение цикла PDCA (Plan-Do-Check-Act) является разовым мероприятием, которое проводится для решения одной конкретной проблемы.
4. Индикаторы качества в здравоохранении могут оценивать не только результаты лечения, но и структуру (ресурсы) и процесс оказания медицинской помощи.
5. Главной и единственной задачей клиничко-экспертной работы является подготовка отчетности для страховых компаний с целью получения финансирования.

Раздел 2. Контроль и управление качеством и безопасностью предоставления медицинских услуг ПКр-3

Вопросы открытого типа

Внимательно изучите перечень тем и вопросов и определите в них ключевые понятия и основные проблемы. Составьте развернутый план ответа по каждому вопросу, включающий определение терминов, их классификацию, основные подходы и практические примеры.

1. Анализ случаев (Разбор клинических случаев) как инструмент повышения качества медицинской помощи
2. Система отчетности о нежелательных событиях: международный опыт и российская практика
3. Применение бережливых технологий (Lean) в организации работы медицинской организации
4. Роль пациента в системе управления качеством медицинской помощи
5. Клинические рекомендации и пути лечения пациента: от разработки к внедрению

Тестовые задания комбинированного типа

Внимательно прочитайте каждое задание. Оно состоит из двух частей:

Часть 1: Несколько утверждений, которые необходимо соотнести с их истинностью.

Часть 2: Вопрос на установление соответствия или обоснование.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	Какой принцип является основополагающим в системе управления качеством медицинской помощи? а) Преимущественное материальное стимулирование персонала б) Ориентация на потребности пациента и его безопасность		

	в) Увеличение объема оказываемых медицинских услуг		
2.	Какой метод используется для проактивного выявления рисков в медицинских процессах? а) Регистрация уже произошедших инцидентов б) Анализ видов и последствий потенциальных отказов (FMEA) в) Дисциплинарные расследования нарушений		
3	Какой инструмент позволяет наглядно проанализировать последовательность этапов медицинского процесса? а) Блок-схема процесса б) Анкета удовлетворенности пациентов в) Отчет о финансовых показателях		

Задания закрытого типа

Задание 1. Вопрос с выбором одного правильного ответа. Какой инструмент управления качеством направлен на выявление системных причин ошибок, а не на поиск виновных среди персонала?

- а) Дисциплинарные взыскания
- б) Анализ корневых причин (RCA)
- в) Материальное стимулирование
- г) Письменные объяснения сотрудников

Задание 2. Вопрос на множественный выбор (выбор двух правильных ответов). Какие из перечисленных методов относятся к проактивным подходам в управлении качеством и безопасностью медицинской помощи? (Выберите два верных ответа)

- а) Регистрация и разбор уже произошедших инцидентов
- б) Анализ потенциальных рисков и отказов процессов (FMEA)
- в) Внутренний аудит соблюдения клинических рекомендаций
- г) Дисциплинарные расследования по фактам нарушений
- д) Анкетирование пациентов после выписки из стационара.

Задание 3. Задание на установление соответствия.

Понятия:

1. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
2. Стандартизованная операционная процедура (СОП)
3. Индикатор качества медицинской помощи
4. Нежелательное событие

Характеристики:

А.Документированное описание последовательности действий для выполнения регулярной задачи, предназначенное для обеспечения единообразия и снижения числа ошибок.

В.Любой инцидент, который привел или мог бы привести к нежелательным последствиям для пациента, связанный с оказанием медицинской помощи, а не с течением самого заболевания.

С.Система мероприятий, осуществляемых медицинской организацией самостоятельно для оценки и улучшения собственной работы.

Д.Измеримый показатель, позволяющий оценить соблюдение стандартов и результативность оказываемой медицинской помощи.

Задание 4. Задание на определение истинности утверждений (Да/Нет).

1. Утверждение: Основной причиной большинства медицинских ошибок являются системные недостатки процессов, а не халатность отдельных сотрудников.
2. Утверждение: Анкетирование пациентов о удовлетворенности качеством медицинской помощи проводится только для формального отчета и не влияет на реальные улучшения в работе медицинской организации.
3. Утверждение: Стандартизированные операционные процедуры (СОП) разрабатываются для сокращения вариабельности в работе персонала и снижения риска ошибок.
4. Утверждение: Внутренний контроль качества проводится исключительно для подготовки к проверкам внешними контролирующими органами.
5. Утверждение: Расследование инцидентов методом анализа корневых причин (RCA) относится к проактивным методам управления качеством.

6.3. Критерии и шкала оценивания на основе БРС.*

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно, в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность. Ответ изложен литературным языком с использованием современной терминологии. Могут быть допущены отдельные недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. Выполнение практического задания показывает знание управленческой ситуации и умение применить правильный научный и методический подход и инструментарий для решения задачи, разрабатывать управленческие решения
хорошо	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием современной терминологии. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью экзаменатора. Выполнение практического задания показывает способность студента определять основные приоритеты профессиональной деятельности, разрабатывать и эффективно исполнять управленческие решения.
удовлетворительно	Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены

* БРС при изучении дисциплины не предусмотрено.

	ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Выполнение практического задания показывает, что компетенции сформированы на начальном уровне.
неудовлетворительно	Оценка выставляется в одном из случаев: 1. Ответ представляют собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросам. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Отсутствуют конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная, современная терминология не используется. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента. Практическое задание не выполнено. 2. Ответ на вопрос полностью отсутствует. 3. Отказ от ответа

6.4. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения проверочных заданий (при необходимости).

Не требуются.

7. Методические материалы по освоению дисциплины (модуля)

Наряду с прослушиванием лекций и участием в обсуждении проблем на практических занятиях, учебный план предусматривает затрату обучающимися, как правило, большего числа часов для самостоятельной работы.

Эта работа складывается из изучения литературы, в том числе в связи с подготовкой к практическим занятиям, выполнения других заданий преподавателя.

Основным элементом этой работы является изучение основных разделов дисциплины, содержащейся в программе по этой дисциплине, с использованием записей лекций преподавателя, ведущего курс, и рекомендуемой программой (а в ряде случаев и дополнительно преподавателем) литературы – учебников и учебных пособий, монографий и статей по отдельным проблемам данной науки. Такая работа должна выполняться в той или иной степени всеми обучающимися при подготовке к практическим занятиям. Но это можно делать и по темам, которые не выносятся на практические занятия – для этого рекомендуется сразу после лекции по теме прочитать рекомендованную по ней литературу. Это поможет закреплению материала.

Приступая к изучению той или иной темы, выделяемой по предметно-систематизированному принципу, нужно по отдельности и последовательно рассмотреть каждую из частей, из которых состоит тема.

Формой самостоятельной работы может быть и подготовка доклада по теме, определяемой преподавателем или инициативно предлагаемой обучающимся и согласуемой с преподавателем. Подготовка доклада в принципе ведется подобно тому, как ведется изучение темы для работы на практическом занятии, только тема доклада всегда значительно уже темы занятия, здесь разрабатывается лишь часть выносимой на занятие проблематики, но зато рассмотрение этой части должно быть более глубоким. Поэтому нужно опираться на более широкий круг литературных источников, специально посвященных соответствующей теме.

При изучении курса, обучающиеся должны уметь пользоваться и научной литературой для самостоятельной подготовки к занятиям. Обучающиеся также должны научиться, используя различные научные источники, грамотно сформировать и подготовить

свое научно обоснованное и логически непротиворечивое выступление на практическом занятии, анализировать конкретные факты общественной жизни, осуществлять прогноз относительно возможного направления анализа экономических процессов, формулировать и обосновывать свое мнение.

Без ясного понимания основных понятий образовательный процесс усложняется. Для повышения эффективности обучения необходимо использовать существующие терминологические справочники и толковые словари.

Контроль самостоятельной работы обучающегося – неотделимый, безусловно, необходимый, элемент организации и управления СР.

Моделирование самостоятельной работы обучающихся:

1. Повторение пройденного теоретического материала.
2. Установление главных вопросов темы.
3. Определение глубины и содержания знаний по теме, составление тезисов по теме.
4. Упражнения, решение задач.
5. Анализ выполняемой деятельности и ее самооценка.
6. Приобретенные умения и навыки.
7. Составление вопросов по содержанию лекции.

Руководство выполнением самостоятельной работы обучающихся:

1. Текущее собеседование и контроль
2. Консультации
3. Анализ, рецензирование, оценка, коррективы СР
4. Перекрестное рецензирование
5. Подведение итогов и т. д.

Этапы и приемы СР:

1. Подбор рекомендуемой литературы
2. Знакомство с вопросами плана семинарского занятия и методической разработки по данной теме
3. Определение вопросов, по которым нужно прочитать или законспектировать литературу
4. Составление схем, таблиц на основе текста лекций, учебника, монографии

Комплекс средств обучения при самостоятельной работе обучающихся

1. Методические разработки для обучающихся с основным содержанием курса
2. Дидактический раздаточный материал
3. обзорный конспект лекций, вопросы лекции
4. сборник задач, тесты (контрольные задания) и др.

Методы и формы организации самостоятельной работы обучающихся

При самостоятельной работе по подготовке к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с темой и списком вопросов по теме. Повторить лекционный материал по теме, отметить «проблемные» точки. Определить необходимую литературу из рекомендованной к курсу, так же, можно воспользоваться интернет – ресурсами и справочно-информационными системами. Сформировать тезисный список ответов на вопросы, со своими замечаниями и комментариями. обучающийся должен быть готов ответить на поставленные вопросы, аргументировать свой вариант ответа, ответить на дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Подготовка к практическому (семинарскому) занятию начинается с тщательного ознакомления с условиями предстоящей работы, определившись с проблемой, привлекающей наибольшее внимание, следует обратиться к рекомендуемой литературе. В занятии участвует вся группа, а потому задание к практическому занятию распределяется на

весь коллектив. Задание должно быть охвачено полностью и рекомендованная литература должна быть освоена группой в полном объёме.

Для полноценной подготовки к практическому занятию чтения учебника крайне недостаточно – в учебных пособиях излагаются только принципиальные основы, в то время как в монографиях и статьях на ту или иную тему поднимаемый вопрос рассматривается с разных ракурсов или ракурса одного, но в любом случае достаточно подробно и глубоко. Тем не менее, для того, чтобы должным образом сориентироваться в сути задания, сначала следует ознакомиться с соответствующим текстом учебника – вне зависимости от того, предусмотрена ли лекция в дополнение к данному занятию или нет. Оценив задание, выбрав тот или иной сюжет, и подобрав соответствующую литературу, можно приступать собственно к подготовке к занятию.

Работа над литературой, статья ли это или монография, состоит из трёх этапов – чтения работы, её конспектирования, заключительного обобщения сути изучаемой работы.

Прежде, чем браться за конспектирование, скажем, статьи, следует её хотя бы однажды прочитать, чтобы составить о ней предварительное мнение, постараться выделить основную мысль или несколько базовых точек, опираясь на которые можно будет в дальнейшем работать с текстом. Конспектирование в общем виде может быть определено как фиксация основных положений и отличительных черт рассматриваемого труда.

Если программа занятия предусматривает работу с источником, то этой стороне подготовки к занятию следует уделить пристальное внимание. В сущности, разбор источника не отличается от работы с литературой – то же чтение, конспектирование, обобщение. Тщательная подготовка к практическим занятиям, как и к лекциям, имеет определяющее значение: занятие пройдёт так, как аудитория подготовилась к его проведению.

Готовясь к практическим занятиям, следует активно пользоваться справочной литературой: энциклопедиями, словарями, и др.

По окончании практического занятия к нему следует обратиться ещё раз, повторив выводы, сконструированные на занятии, проследив логику их построения, отметив положения, лежащие в их основе – для этого в течение занятия следует делать небольшие пометки.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена, который проводится в форме выступления с последующим разбором и обсуждением средств и приемов, использованных при его создании.

8. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

8.1. Основная литература:

1. Грибов, В. Д. Управленческая деятельность : учебник и практикум для вузов / В. Д. Грибов, Г. В. Кисляков. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 335 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03910-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511089>

2. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>

3. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>

8.2. Дополнительная литература:

1. Баженов, А. М. Социология здравоохранения : учебник и практикум для вузов / А. М. Баженов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 225 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11670-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515642>
2. Биоэтика : учебник и практикум для вузов / Е. С. Протанская [и др.] ; под редакцией Е. С. Протанской. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 278 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15482-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511507>
3. Кузнецов, И. Н. Документационное обеспечение управления персоналом : учебник и практикум для вузов / И. Н. Кузнецов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 397 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16692-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/531538>
4. Предпринимательство в здравоохранении : учебное пособие для вузов / Е. М. Белый [и др.] ; под научной редакцией Е. М. Белого. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15244-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520425>
5. Трофимова, Л. А. Методы принятия управленческих решений : учебник и практикум для вузов / Л. А. Трофимова, В. В. Трофимов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 312 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17145-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/532466>
6. Mamyrbekova, S. Medicine of the Future: Digital Technologies in Healthcare / Saltanat Mamyrbekova¹, Z. Nurgaliyeva, A. Saktapov, A. Zholdasbekova, A. Kudaibergenova // E3S Web of Conferences. BTSES-2020. — 2020. — N 159. — URL: https://www.e3s-conferences.org/articles/e3sconf/pdf/2020/19/e3sconf_btses2020_04036.pdf

8.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) // Российская газета. — 1993. — 25 дек. ; Официальный интернет-портал правовой информации. — Электрон. текст. дан. — [Москва], 2005–2024. — URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202007040001> (дата обращения: 10.04.2024).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) : федеральный закон от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. от 11.03.2024) // Собрание законодательства РФ. — 1994. — № 32. — ст. 3301; Российская газета. — 1994. — № 238-239; Правовой навигационный сервис по законодательству РФ. — Электрон. текст. дан. — [Москва], 2005–2024. — URL: <https://www.zakonrf.info/gk/ch1/>
3. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) : федеральный закон от 26.01.1996 № 14-ФЗ (ред. от 01.07.2021, с изм. от 08.07.2021) // Правовой навигационный сервис по законодательству РФ. — Электрон. текст. дан. — [Москва], 2005–2024. — URL: <https://www.zakonrf.info/gk/ch2/>
4. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья) : федеральный закон от 26.11.2001 № 146-ФЗ (ред. от 24.07.2023) // Правовой навигационный сервис по законодательству РФ. — Электрон. текст. дан. — [Москва], 2005–2024. — URL: <https://www.zakonrf.info/gk/ch3/>
5. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть четвертая) : федеральный закон от 18.12.2006 N 230-ФЗ (ред. от 13.06.2023) // Правовой навигационный сервис по законодательству РФ. — Электрон. текст. дан. — [Москва], 2005–2024. — URL: <https://www.zakonrf.info/gk/ch4/>
6. Основы законодательства Российской Федерации о культуре (утв. ВС РФ 09.10.1992 N 3612-1) (ред. от 10.07.2023) https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_1870/

7. Трудовой кодекс Российской Федерации: федеральный закон от 30.12.2001 № 197-ФЗ (с изменениями и дополнениями от 06.04.2024) – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/ (дата обращения: 10.04.2024).
8. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/
9. Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 17.07.1999 N 178-ФЗ (последняя редакция) https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_23735/
10. Федеральный закон «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) // Российская газета. – 1993. – 25 дек. ; Официальный интернет-портал правовой информации. – Электрон. текст. дан. – [Москва], 2005–2024. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202007040001>
11. Трудовой кодекс Российской Федерации: федеральный закон от 30.12.2001 № 197-ФЗ (с изменениями и дополнениями от 06.04.2024) – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/
12. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция) // Российская газета. – 2011. – N 263; Парламентская газета. – 2011. – N 50; Собрание законодательства РФ. – 2011. – N 48. – ст. 6724. – URL: – https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

8.4. Интернет-ресурсы:

1. Федеральный образовательный портал «Российское образование» <https://edu.ru/>
2. Университетская библиотека Онлайн <https://biblioclub.ru/>
3. Электронно- библиотечная система «Лань» <https://e.lanbook.com/>
4. Электронное издательство ЮРАЙТ https://urait.ru/?utm_ =
5. Электронно- библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа» (ЭБС «IPRbooks») <http://www.iprbookshop.ru/>

9. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

Алтайский филиал РАНХиГС имеет комплексное современное материально-техническое оснащение, призванное поддерживать разные форматы обучения и позволяющее кардинально трансформировать учебный процесс, выходя далеко за пределы традиционной лекционной модели. Филиал располагает учебными аудиториями для проведения занятий лекционного типа, лабораторных и практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещениями для самостоятельной работы студентов, а также специализированными помещениями, такими как электронный зал для самостоятельной работы, электронный зал для научно-исследовательской работы, компьютерный класс.

Оснащение учебных аудиторий и иных помещений в Алтайском филиале РАНХиГС представлено современными технологиями и оборудованием, включая интерактивные панели и доски, системы видеоконференцсвязи, звуковое оборудование и высокоскоростной Wi-Fi, проекторы или ЖК-панели, а также удобную и эргономичную мебель. Все учебные аудитории оснащены компьютерным оборудованием и лицензионным программным обеспечением. При реализации дисциплины «Организация оказания медицинских услуг населению» используются следующее программное обеспечение и информационно-справочные системы:

Наименование	Аудитория	Описание
eDocLib (версия для учебных заведений)	все	Программное обеспечение для автоматизации документооборота и совместной работы.
Kaspersky Endpoint Security	все	Антивирусная система для централизованной защиты рабочих станций, мобильных устройств и файловых серверов от интернет-угроз, троянских программ, шпионского и рекламного программного обеспечения.
Microsoft Office	все	Офисный пакет приложений для работы с различными типами документов: текстами, электронными таблицами, базами данных и др.
Microsoft Windows	все	Операционная система.
Гарант	все	Справочная информационно-правовая система.
КонсультантПлюс	все	Справочная информационно-правовая система.
P7-офис	C305 C405	Офисный пакет приложений для работы с различными типами документов: текстами, электронными таблицами, базами данных и др.