

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
Башкирский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра сестринского дела и паллиативной помощи

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ (СРО)**

**ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ: «ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА»**

Учебная практика: «Ознакомительная практика»

Направление подготовки (магистратура): 34.04.01 Управление сестринской деятельностью

Курс 1

Семестр 1

Уфа 2026

Рецензенты:

Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой управления сестринской деятельностью ФГАОУ  
ВО «Российский университет дружбы народов Имени Патриса Лумумбы» И.В. Радыш

Работодатель:

Президент Региональной общественной организации «Профессиональной ассоциации  
специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим  
образованием Республики Башкортостан» Э.Ю. Ахметшина

Авторы: д.м.н., профессор Суфияров И.Ф.,

ассистент Аляева А.Т.,

ассистент Аглямова Д.В.

Утверждено на заседании № 4 кафедры сестринского дела и паллиативной помощи от 30  
октября 2025 г.

## 1. Общие положения

Самостоятельная работа обучающихся (СРО) является обязательной частью практики и направлена на углубление навыков анализа, самообучения и подготовки отчетных материалов.

## 2. Темы СРО и формы отчетности

№	Тема СРО	Задание	Форма отчетности	Критерии оценки
1	Организационная структура медицинской организации и система управления сестринской службой	Подготовить аналитическую справку (1–2 стр.) + 1 таблицу/чек-лист по теме; подобрать 3 источника литературы (2019–2026).	Вложение в отчет/приложение; запись в дневнике.	Полнота (0–3); качество анализа (0–4); оформление (0–3).
2	Нормативно-правовые основы деятельности медицинской организации и сестринской службы (323-ФЗ, локальные акты, ИСМП/охрана труда)	Подготовить аналитическую справку (1–2 стр.) + 1 таблицу/чек-лист по теме; подобрать 3 источника литературы (2019–2026).	Вложение в отчет/приложение; запись в дневнике.	Полнота (0–3); качество анализа (0–4); оформление (0–3).
3	Документационное обеспечение: медицинская документация сестринской службы, учет, отчетность, маршрутизация пациента	Подготовить аналитическую справку (1–2 стр.) + 1 таблицу/чек-лист по теме; подобрать 3 источника литературы (2019–2026).	Вложение в отчет/приложение; запись в дневнике.	Полнота (0–3); качество анализа (0–4); оформление (0–3).
4	Управление персоналом: штатное расписание, подбор и адаптация, наставничество, мотивация, оценка эффективности, управление конфликтами	Подготовить аналитическую справку (1–2 стр.) + 1 таблицу/чек-лист по теме; подобрать 3 источника	Вложение в отчет/приложение; запись в дневнике.	Полнота (0–3); качество анализа (0–4); оформление (0–3).

		литературы (2019–2026).		
5	Качество и безопасность медицинской деятельности: идентификация пациента, лекарственная безопасность, коммуникации, управление рисками	Подготовить аналитическую справку (1–2 стр.) + 1 таблицу/чек-лист по теме; подобрать 3 источника литературы (2019–2026).	Вложение в отчет/приложение; запись в дневнике.	Полнота (0–3); качество анализа (0–4); оформление (0–3).
6	Инфекционная безопасность и эпидемиологический режим: обработка рук, СИЗ, дезинфекция/стерилизация, обращение с отходами	Подготовить аналитическую справку (1–2 стр.) + 1 таблицу/чек-лист по теме; подобрать 3 источника литературы (2019–2026).	Вложение в отчет/приложение; запись в дневнике.	Полнота (0–3); качество анализа (0–4); оформление (0–3).
7	Основы паллиативной помощи в медицинской организации: организация процесса, междисциплинарная команда, оценка потребностей, сопровождение семьи	Подготовить аналитическую справку (1–2 стр.) + 1 таблицу/чек-лист по теме; подобрать 3 источника литературы (2019–2026).	Вложение в отчет/приложение; запись в дневнике.	Полнота (0–3); качество анализа (0–4); оформление (0–3).
8	Коммуникации и этика: информированное согласие, конфиденциальность, трудные разговоры, профилактика эмоционального выгорания	Подготовить аналитическую справку (1–2 стр.) + 1 таблицу/чек-лист по теме; подобрать 3 источника литературы (2019–2026).	Вложение в отчет/приложение; запись в дневнике.	Полнота (0–3); качество анализа (0–4); оформление (0–3).

### 3. Методические рекомендации к выполнению СРО

1. Сформулируйте цель СРО по выбранной теме и 3–5 задач.

2. Соберите данные: документы, наблюдение, интервью (по согласованию).
3. Оформите результаты в таблицах с границами (рамка + сетка).
4. Сделайте выводы и предложения по улучшению процесса.
5. Соблюдайте конфиденциальность и правила работы с документами.

#### **4. Контрольные вопросы для самоподготовки (примерный перечень)**

1. Какова роль сестринского менеджмента в обеспечении качества и безопасности?
2. Какие элементы входят в систему внутреннего контроля качества и безопасности?
3. Какие методы мотивации и оценки персонала применимы в сестринской службе?
4. Какие требования предъявляются к ведению медицинской документации?
5. Какие меры относятся к профилактике ИСМП на уровне отделения?

#### **5. Тестовые задания для самоконтроля (фрагмент)**

1. Основной принцип управления качеством в здравоохранении:

А) Непрерывное улучшение процессов В) Соккрытие инцидентов С) Снижение информированности D) Отсутствие стандартов

2. Основной принцип управления качеством в здравоохранении:

А) Непрерывное улучшение процессов В) Соккрытие инцидентов С) Снижение информированности D) Отсутствие стандартов

3. Основной принцип управления качеством в здравоохранении:

А) Непрерывное улучшение процессов В) Соккрытие инцидентов С) Снижение информированности D) Отсутствие стандартов

4. Основной принцип управления качеством в здравоохранении:

А) Непрерывное улучшение процессов В) Соккрытие инцидентов С) Снижение информированности D) Отсутствие стандартов

5. Основной принцип управления качеством в здравоохранении:

А) Непрерывное улучшение процессов В) Соккрытие инцидентов С) Снижение информированности D) Отсутствие стандартов

6. Основной принцип управления качеством в здравоохранении:



А) Непрерывное улучшение процессов В) Соккрытие инцидентов С) Снижение информированности Д) Отсутствие стандартов

17. Основной принцип управления качеством в здравоохранении:

А) Непрерывное улучшение процессов В) Соккрытие инцидентов С) Снижение информированности Д) Отсутствие стандартов

18. Основной принцип управления качеством в здравоохранении:

А) Непрерывное улучшение процессов В) Соккрытие инцидентов С) Снижение информированности Д) Отсутствие стандартов

19. Основной принцип управления качеством в здравоохранении:

А) Непрерывное улучшение процессов В) Соккрытие инцидентов С) Снижение информированности Д) Отсутствие стандартов

20. Основной принцип управления качеством в здравоохранении:

А) Непрерывное улучшение процессов В) Соккрытие инцидентов С) Снижение информированности Д) Отсутствие стандартов

## **6. Литература**

### **Основная:**

1. Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. и др. Менеджмент и лидерство: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 528 с.
2. Широкова Н.В., Корягина Н.Ю., Овсянникова В.Р. Организация специализированного сестринского ухода. Практикум: учебное пособие. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 544 с.
3. Цуцунава М.Р., Лаптева Е.С. Основные концепции сестринского ухода: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 288 с.

### **Дополнительная:**

1. WHO. Global Patient Safety Action Plan 2021–2030: Towards eliminating avoidable harm in health care. Geneva: World Health Organization, 2021.
2. Best M., Leget C., Goodhead A., Paal P. An EAPC white paper on multi-disciplinary education for spiritual care in palliative care. BMC Palliative Care, 2020.
3. Федеральный закон РФ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (действующая редакция).