

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

Кафедра сестринского дела и паллиативной помощи

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебная практика: «Ознакомительная практика»

Дисциплина: 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 2025г.

1. Общие положения

Цель практики: Цель освоения дисциплины учебной практики «Ознакомительная практика»: приобретение опыта и практических навыков управленческой профессиональной деятельности: закрепление и углубление знаний магистрантов, полученных ими в ходе теоретических и практических занятий в вузе; знакомство с работой различных медицинских организаций в современных условиях, в том числе их основных подразделений, а также с системой управления ими; сбор и анализ информации о деятельности различных медицинских организаций.

Трудоемкость: 4 зачетные единицы (144 акад. часов).

Формируемые компетенции: Таблица 2.1. Перечень компетенций, формируемых у обучающихся при прохождении практики (результатов обучения по итогам практики).

2. Организация прохождения практики

1. Ознакомьтесь с программой практики, календарным графиком и требованиями к отчетности.
2. Пройдите инструктаж по охране труда и инфекционной безопасности на базе практики, распишитесь в журнале инструктажа.
3. Соблюдайте правила внутреннего распорядка и конфиденциальности медицинской информации.
4. Ведите дневник практики ежедневно; фиксируйте выполненные задания, наблюдения и собранные материалы.
5. Сдайте отчет, дневник, характеристику (при наличии) и иные документы в установленные сроки.

3. Тематический план практики и виды деятельности

№	Раздел/тема	Виды деятельности обучающегося (примерный перечень)	Отчетность/результат
1	Организационная структура медицинской организации и система управления сестринской службой	Изучение структуры/локальных документов; наблюдение работы подразделений; интервьюирование руководителей/старших медсестер; сбор данных; анализ	Запись в дневнике; заполненные формы/таблицы; аналитическая записка (1–2 стр.).

		процессов; формирование выводов и предложений.	
2	Нормативно-правовые основы деятельности медицинской организации и сестринской службы (323-ФЗ, локальные акты, ИСМП/охрана труда)	Изучение структуры/локальных документов; наблюдение работы подразделений; интервьюирование руководителей/старших медсестер; сбор данных; анализ процессов; формирование выводов и предложений.	Запись в дневнике; заполненные формы/таблицы; аналитическая записка (1–2 стр.).
3	Документационное обеспечение: медицинская документация сестринской службы, учет, отчетность, маршрутизация пациента	Изучение структуры/локальных документов; наблюдение работы подразделений; интервьюирование руководителей/старших медсестер; сбор данных; анализ процессов; формирование выводов и предложений.	Запись в дневнике; заполненные формы/таблицы; аналитическая записка (1–2 стр.).
4	Управление персоналом: штатное расписание, подбор и адаптация, наставничество, мотивация, оценка эффективности, управление конфликтами	Изучение структуры/локальных документов; наблюдение работы подразделений; интервьюирование руководителей/старших медсестер; сбор данных; анализ процессов; формирование выводов и предложений.	Запись в дневнике; заполненные формы/таблицы; аналитическая записка (1–2 стр.).
5	Качество и безопасность медицинской деятельности: идентификация пациента, лекарственная безопасность, коммуникации, управление рисками	Изучение структуры/локальных документов; наблюдение работы подразделений; интервьюирование руководителей/старших медсестер; сбор данных; анализ	Запись в дневнике; заполненные формы/таблицы; аналитическая записка (1–2 стр.).

		процессов; формирование выводов и предложений.	
6	Инфекционная безопасность и эпидемиологический режим: обработка рук, СИЗ, дезинфекция/стерилизация, обращение с отходами	Изучение структуры/локальных документов; наблюдение работы подразделений; интервьюирование руководителей/старших медсестер; сбор данных; анализ процессов; формирование выводов и предложений.	Запись в дневнике; заполненные формы/таблицы; аналитическая записка (1–2 стр.).
7	Основы паллиативной помощи в медицинской организации: организация процесса, междисциплинарная команда, оценка потребностей, сопровождение семьи	Изучение структуры/локальных документов; наблюдение работы подразделений; интервьюирование руководителей/старших медсестер; сбор данных; анализ процессов; формирование выводов и предложений.	Запись в дневнике; заполненные формы/таблицы; аналитическая записка (1–2 стр.).
8	Коммуникации и этика: информированное согласие, конфиденциальность, трудные разговоры, профилактика эмоционального выгорания	Изучение структуры/локальных документов; наблюдение работы подразделений; интервьюирование руководителей/старших медсестер; сбор данных; анализ процессов; формирование выводов и предложений.	Запись в дневнике; заполненные формы/таблицы; аналитическая записка (1–2 стр.).

4. Методические указания по темам (структура как в эталоне)

Тема 1. Организационная структура медицинской организации и система управления сестринской службой

1. Актуальность темы.

Для руководителя сестринской службы и менеджера здравоохранения владение инструментами организационного анализа и базовыми управленческими подходами является ключевым условием обеспечения качества и безопасности медицинской помощи.

Ознакомительная практика позволяет сопоставить требования нормативных документов, локальных регламентов и реальных процессов оказания помощи; выявить риски (ИСМП, лекарственные ошибки, нарушения коммуникации и маршрутизации), а также определить возможности улучшений через стандартизацию, обучение персонала и управление ресурсами.

2. Учебные цели.

Знать:

1. структуру медицинской организации и функции ключевых подразделений;
2. основные локальные нормативные документы, регламентирующие работу сестринской службы;
3. принципы управления качеством и безопасностью (риски, инциденты, профилактика).

Уметь:

1. собирать и анализировать информацию о процессах (наблюдение, интервью, анализ документов);
2. оформлять результаты в виде таблиц, схем, аналитической записки;
3. формулировать предложения по улучшению процессов и профилактике рисков.

Владеть:

1. навыками деловой коммуникации и представления результатов;
2. базовыми инструментами управления (PDCA, чек-лист, карта процесса);
3. принципами профессиональной этики и конфиденциальности.

3. Материалы для самоподготовки.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие функции выполняет главная/старшая медицинская сестра в системе управления?
2. Какие документы определяют организацию работы подразделения?
3. Какие типовые риски безопасности пациента характерны для данной темы?
4. Какие показатели качества можно использовать для мониторинга?

Задания для самоконтроля:

1. Составьте схему организационной структуры сестринской службы на базе практики.
2. Определите 3–5 рисков и предложите меры профилактики (по модели «риск–причина–контроль»).
3. Сформируйте мини-чек-лист контроля процесса (10 пунктов).

4. Вид занятия: практическая подготовка (учебная практика).

5. Продолжительность: распределяется по графику практики (всего 144 акад. часов).

6. Оснащение.

1. локальные нормативные документы базы практики;
2. дневник/отчетная документация;
3. средства индивидуальной защиты (по требованиям базы);
4. доступ к информационным ресурсам (портал/внутренние системы при наличии).

7. Содержание практической подготовки.

7.1 Контроль исходного уровня (входной контроль):

Фронтальный опрос по вопросам самоподготовки; мини-тест (10 вопросов).

7.2 Разбор узловых вопросов:

Обсуждение с руководителем практики особенностей организации процесса на базе, рисков и контрольных точек.

7.3 Демонстрация руководителя/наставника:

Показ документации/маршрута пациента/контрольных журналов и форм.

7.4 Самостоятельная работа обучающихся:

Сбор информации, заполнение таблиц, подготовка аналитической записки, участие в обходах/совещаниях (по согласованию).

7.5 Контроль конечного уровня:

Защита мини-отчета по теме (3–5 мин), разбор ситуационной задачи, итоговый тест.

Этап	Содержание	Время	Наглядные пособия/ресурсы	Цель
1	Входной контроль	10–15 мин	Вопросы, тест	Оценка

	(опрос/тест)			исходного уровня
2	Инструктаж и постановка задач	10 мин	Регламенты, дневник	Определение плана работы
3	Наблюдение/изучение документов	60–120 мин	Документы, схемы	Сбор данных
4	Анализ и оформление результатов	60–90 мин	Таблицы, чек-листы	Формирование выводов
5	Итоговый контроль/обсуждение	15–30 мин	Сит.задача, тест	Оценка результатов

Контрольные материалы (пример):

Тест (выберите один правильный ответ):

1. К какому документу относится регламентация прав пациента и обязанностей медработника?

A) ... B) ... C) ... D) ...

2. Основной принцип обеспечения ИСМП в стационаре включает:

A) ... B) ... C) ... D) ...

3. Какой элемент является обязательным при идентификации пациента перед процедурой?

A) ... B) ... C) ... D) ...

4. К какому виду контроля относится аудит соблюдения алгоритма?

A) ... B) ... C) ... D) ...

5. Какой инструмент качества относится к циклу улучшений?

A) ... B) ... C) ... D) ...

Ситуационная задача:

Опишите действия старшей медицинской сестры при выявлении систематического нарушения обработки рук персоналом (алгоритм реагирования, обучение, контроль, документирование).

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).

Тема 2. Нормативно-правовые основы деятельности медицинской организации и сестринской службы (323-ФЗ, локальные акты, ИСМП/охрана труда)

1. Актуальность темы.

Для руководителя сестринской службы и менеджера здравоохранения владение инструментами организационного анализа и базовыми управленческими подходами является ключевым условием обеспечения качества и безопасности медицинской помощи.

Ознакомительная практика позволяет сопоставить требования нормативных документов, локальных регламентов и реальных процессов оказания помощи; выявить риски (ИСМП, лекарственные ошибки, нарушения коммуникации и маршрутизации), а также определить возможности улучшений через стандартизацию, обучение персонала и управление ресурсами.

2. Учебные цели.

Знать:

1. структуру медицинской организации и функции ключевых подразделений;
2. основные локальные нормативные документы, регламентирующие работу сестринской службы;
3. принципы управления качеством и безопасностью (риски, инциденты, профилактика).

Уметь:

1. собирать и анализировать информацию о процессах (наблюдение, интервью, анализ документов);
2. оформлять результаты в виде таблиц, схем, аналитической записки;
3. формулировать предложения по улучшению процессов и профилактике рисков.

Владеть:

1. навыками деловой коммуникации и представления результатов;
2. базовыми инструментами управления (PDCA, чек-лист, карта процесса);
3. принципами профессиональной этики и конфиденциальности.

3. Материалы для самоподготовки.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие функции выполняет главная/старшая медицинская сестра в системе управления?
2. Какие документы определяют организацию работы подразделения?
3. Какие типовые риски безопасности пациента характерны для данной темы?
4. Какие показатели качества можно использовать для мониторинга?

Задания для самоконтроля:

1. Составьте схему организационной структуры сестринской службы на базе практики.
2. Определите 3–5 рисков и предложите меры профилактики (по модели «риск–причина–контроль»).
3. Сформируйте мини-чек-лист контроля процесса (10 пунктов).

4. Вид занятия: практическая подготовка (учебная практика).

5. Продолжительность: распределяется по графику практики (всего 144 акад. часов).

6. Оснащение.

1. локальные нормативные документы базы практики;
2. дневник/отчетная документация;
3. средства индивидуальной защиты (по требованиям базы);
4. доступ к информационным ресурсам (портал/внутренние системы при наличии).

7. Содержание практической подготовки.

7.1 Контроль исходного уровня (входной контроль):

Фронтальный опрос по вопросам самоподготовки; мини-тест (10 вопросов).

7.2 Разбор узловых вопросов:

Обсуждение с руководителем практики особенностей организации процесса на базе, рисков и контрольных точек.

7.3 Демонстрация руководителя/наставника:

Показ документации/маршрута пациента/контрольных журналов и форм.

7.4 Самостоятельная работа обучающихся:

Сбор информации, заполнение таблиц, подготовка аналитической записки, участие в обходах/совещаниях (по согласованию).

7.5 Контроль конечного уровня:

Защита мини-отчета по теме (3–5 мин), разбор ситуационной задачи, итоговый тест.

Этап	Содержание	Время	Наглядные пособия/ресурсы	Цель
1	Входной контроль (опрос/тест)	10–15 мин	Вопросы, тест	Оценка исходного уровня
2	Инструктаж и постановка задач	10 мин	Регламенты, дневник	Определение плана работы
3	Наблюдение/изучение документов	60–120 мин	Документы, схемы	Сбор данных
4	Анализ и оформление результатов	60–90 мин	Таблицы, чек-листы	Формирование выводов
5	Итоговый контроль/обсуждение	15–30 мин	Сит.задача, тест	Оценка результатов

Контрольные материалы (пример):

Тест (выберите один правильный ответ):

1. К какому документу относится регламентация прав пациента и обязанностей медработника?

A) ... B) ... C) ... D) ...

2. Основным принципом обеспечения ИСМП в стационаре включает:

A) ... B) ... C) ... D) ...

3. Какой элемент является обязательным при идентификации пациента перед процедурой?

A) ... B) ... C) ... D) ...

4. К какому виду контроля относится аудит соблюдения алгоритма?

A) ... B) ... C) ... D) ...

5. Какой инструмент качества относится к циклу улучшений?

A) ... B) ... C) ... D) ...

Ситуационная задача:

Опишите действия старшей медицинской сестры при выявлении систематического нарушения обработки рук персоналом (алгоритм реагирования, обучение, контроль, документирование).

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).

Тема 3. Документационное обеспечение: медицинская документация сестринской службы, учет, отчётность, маршрутизация пациента

1. Актуальность темы.

Для руководителя сестринской службы и менеджера здравоохранения владение инструментами организационного анализа и базовыми управленческими подходами является ключевым условием обеспечения качества и безопасности медицинской помощи.

Ознакомительная практика позволяет сопоставить требования нормативных документов, локальных регламентов и реальных процессов оказания помощи; выявить риски (ИСМП, лекарственные ошибки, нарушения коммуникации и маршрутизации), а также определить возможности улучшений через стандартизацию, обучение персонала и управление ресурсами.

2. Учебные цели.

Знать:

1. структуру медицинской организации и функции ключевых подразделений;
2. основные локальные нормативные документы, регламентирующие работу сестринской службы;
3. принципы управления качеством и безопасностью (риски, инциденты, профилактика).

Уметь:

1. собирать и анализировать информацию о процессах (наблюдение, интервью, анализ документов);
2. оформлять результаты в виде таблиц, схем, аналитической записки;
3. формулировать предложения по улучшению процессов и профилактике рисков.

Владеть:

1. навыками деловой коммуникации и представления результатов;
2. базовыми инструментами управления (PDCA, чек-лист, карта процесса);
3. принципами профессиональной этики и конфиденциальности.

3. Материалы для самоподготовки.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие функции выполняет главная/старшая медицинская сестра в системе управления?
2. Какие документы определяют организацию работы подразделения?
3. Какие типовые риски безопасности пациента характерны для данной темы?
4. Какие показатели качества можно использовать для мониторинга?

Задания для самоконтроля:

1. Составьте схему организационной структуры сестринской службы на базе практики.
2. Определите 3–5 рисков и предложите меры профилактики (по модели «риск–причина–контроль»).
3. Сформируйте мини-чек-лист контроля процесса (10 пунктов).

4. Вид занятия: практическая подготовка (учебная практика).

5. Продолжительность: распределяется по графику практики (всего 144 акад. часов).

6. Оснащение.

1. локальные нормативные документы базы практики;
2. дневник/отчетная документация;
3. средства индивидуальной защиты (по требованиям базы);
4. доступ к информационным ресурсам (портал/внутренние системы при наличии).

7. Содержание практической подготовки.

7.1 Контроль исходного уровня (входной контроль):

Фронтальный опрос по вопросам самоподготовки; мини-тест (10 вопросов).

7.2 Разбор узловых вопросов:

Обсуждение с руководителем практики особенностей организации процесса на базе, рисков и контрольных точек.

7.3 Демонстрация руководителя/наставника:

Показ документации/маршрута пациента/контрольных журналов и форм.

7.4 Самостоятельная работа обучающихся:

Сбор информации, заполнение таблиц, подготовка аналитической записки, участие в обходах/совещаниях (по согласованию).

7.5 Контроль конечного уровня:

Защита мини-отчета по теме (3–5 мин), разбор ситуационной задачи, итоговый тест.

Этап	Содержание	Время	Наглядные пособия/ресурсы	Цель
1	Входной контроль (опрос/тест)	10–15 мин	Вопросы, тест	Оценка исходного уровня

2	Инструктаж и постановка задач	10 мин	Регламенты, дневник	Определение плана работы
3	Наблюдение/изучение документов	60–120 мин	Документы, схемы	Сбор данных
4	Анализ и оформление результатов	60–90 мин	Таблицы, чек-листы	Формирование выводов
5	Итоговый контроль/обсуждение	15–30 мин	Сит.задача, тест	Оценка результатов

Контрольные материалы (пример):

Тест (выберите один правильный ответ):

1. К какому документу относится регламентация прав пациента и обязанностей медработника?

A) ... B) ... C) ... D) ...

2. Основной принцип обеспечения ИСМП в стационаре включает:

A) ... B) ... C) ... D) ...

3. Какой элемент является обязательным при идентификации пациента перед процедурой?

A) ... B) ... C) ... D) ...

4. К какому виду контроля относится аудит соблюдения алгоритма?

A) ... B) ... C) ... D) ...

5. Какой инструмент качества относится к циклу улучшений?

A) ... B) ... C) ... D) ...

Ситуационная задача:

Опишите действия старшей медицинской сестры при выявлении систематического нарушения обработки рук персоналом (алгоритм реагирования, обучение, контроль, документирование).

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).

Тема 4. Управление персоналом: штатное расписание, подбор и адаптация, наставничество, мотивация, оценка эффективности, управление конфликтами

1. Актуальность темы.

Для руководителя сестринской службы и менеджера здравоохранения владение инструментами организационного анализа и базовыми управленческими подходами является ключевым условием обеспечения качества и безопасности медицинской помощи.

Ознакомительная практика позволяет сопоставить требования нормативных документов, локальных регламентов и реальных процессов оказания помощи; выявить риски (ИСМП, лекарственные ошибки, нарушения коммуникации и маршрутизации), а также определить возможности улучшений через стандартизацию, обучение персонала и управление ресурсами.

2. Учебные цели.

Знать:

1. структуру медицинской организации и функции ключевых подразделений;
2. основные локальные нормативные документы, регламентирующие работу сестринской службы;
3. принципы управления качеством и безопасностью (риски, инциденты, профилактика).

Уметь:

1. собирать и анализировать информацию о процессах (наблюдение, интервью, анализ документов);
2. оформлять результаты в виде таблиц, схем, аналитической записки;

3. формулировать предложения по улучшению процессов и профилактике рисков.

Владеть:

1. навыками деловой коммуникации и представления результатов;
2. базовыми инструментами управления (PDCA, чек-лист, карта процесса);
3. принципами профессиональной этики и конфиденциальности.

3. Материалы для самоподготовки.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие функции выполняет главная/старшая медицинская сестра в системе управления?
2. Какие документы определяют организацию работы подразделения?
3. Какие типовые риски безопасности пациента характерны для данной темы?
4. Какие показатели качества можно использовать для мониторинга?

Задания для самоконтроля:

1. Составьте схему организационной структуры сестринской службы на базе практики.
2. Определите 3–5 рисков и предложите меры профилактики (по модели «риск–причина–контроль»).
3. Сформируйте мини-чек-лист контроля процесса (10 пунктов).

4. Вид занятия: практическая подготовка (учебная практика).

5. Продолжительность: распределяется по графику практики (всего 144 акад. часов).

6. Оснащение.

1. локальные нормативные документы базы практики;
2. дневник/отчетная документация;
3. средства индивидуальной защиты (по требованиям базы);
4. доступ к информационным ресурсам (портал/внутренние системы при наличии).

7. Содержание практической подготовки.

7.1 Контроль исходного уровня (входной контроль):

Фронтальный опрос по вопросам самоподготовки; мини-тест (10 вопросов).

7.2 Разбор узловых вопросов:

Обсуждение с руководителем практики особенностей организации процесса на базе, рисков и контрольных точек.

7.3 Демонстрация руководителя/наставника:

Показ документации/маршрута пациента/контрольных журналов и форм.

7.4 Самостоятельная работа обучающихся:

Сбор информации, заполнение таблиц, подготовка аналитической записки, участие в обходах/совещаниях (по согласованию).

7.5 Контроль конечного уровня:

Защита мини-отчета по теме (3–5 мин), разбор ситуационной задачи, итоговый тест.

Этап	Содержание	Время	Наглядные пособия/ресурсы	Цель
1	Входной контроль (опрос/тест)	10–15 мин	Вопросы, тест	Оценка исходного уровня
2	Инструктаж и постановка задач	10 мин	Регламенты, дневник	Определение плана работы
3	Наблюдение/изучение документов	60–120 мин	Документы, схемы	Сбор данных
4	Анализ и оформление результатов	60–90 мин	Таблицы, чек-листы	Формирование выводов
5	Итоговый контроль/обсуждение	15–30 мин	Сит.задача, тест	Оценка результатов

Контрольные материалы (пример):

Тест (выберите один правильный ответ):

1. К какому документу относится регламентация прав пациента и обязанностей медработника?
A) ... B) ... C) ... D) ...
2. Основной принцип обеспечения ИСМП в стационаре включает:
A) ... B) ... C) ... D) ...
3. Какой элемент является обязательным при идентификации пациента перед процедурой?
A) ... B) ... C) ... D) ...
4. К какому виду контроля относится аудит соблюдения алгоритма?

A) ... B) ... C) ... D) ...

5. Какой инструмент качества относится к циклу улучшений?

A) ... B) ... C) ... D) ...

Ситуационная задача:

Опишите действия старшей медицинской сестры при выявлении систематического нарушения обработки рук персоналом (алгоритм реагирования, обучение, контроль, документирование).

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).

Тема 5. Качество и безопасность медицинской деятельности: идентификация пациента, лекарственная безопасность, коммуникации, управление рисками

1. Актуальность темы.

Для руководителя сестринской службы и менеджера здравоохранения владение инструментами организационного анализа и базовыми управленческими подходами является ключевым условием обеспечения качества и безопасности медицинской помощи. Ознакомительная практика позволяет сопоставить требования нормативных документов,

локальных регламентов и реальных процессов оказания помощи; выявить риски (ИСМП, лекарственные ошибки, нарушения коммуникации и маршрутизации), а также определить возможности улучшений через стандартизацию, обучение персонала и управление ресурсами.

2. Учебные цели.

Знать:

1. структуру медицинской организации и функции ключевых подразделений;
2. основные локальные нормативные документы, регламентирующие работу сестринской службы;
3. принципы управления качеством и безопасностью (риски, инциденты, профилактика).

Уметь:

1. собирать и анализировать информацию о процессах (наблюдение, интервью, анализ документов);
2. оформлять результаты в виде таблиц, схем, аналитической записки;
3. формулировать предложения по улучшению процессов и профилактике рисков.

Владеть:

1. навыками деловой коммуникации и представления результатов;
2. базовыми инструментами управления (PDCA, чек-лист, карта процесса);
3. принципами профессиональной этики и конфиденциальности.

3. Материалы для самоподготовки.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие функции выполняет главная/старшая медицинская сестра в системе управления?
2. Какие документы определяют организацию работы подразделения?
3. Какие типовые риски безопасности пациента характерны для данной темы?
4. Какие показатели качества можно использовать для мониторинга?

Задания для самоконтроля:

1. Составьте схему организационной структуры сестринской службы на базе практики.

2. Определите 3–5 рисков и предложите меры профилактики (по модели «риск–причина–контроль»).

3. Сформируйте мини-чек-лист контроля процесса (10 пунктов).

4. Вид занятия: практическая подготовка (учебная практика).

5. Продолжительность: распределяется по графику практики (всего 144 акад. часов).

6. Оснащение.

1. локальные нормативные документы базы практики;

2. дневник/отчетная документация;

3. средства индивидуальной защиты (по требованиям базы);

4. доступ к информационным ресурсам (портал/внутренние системы при наличии).

7. Содержание практической подготовки.

7.1 Контроль исходного уровня (входной контроль):

Фронтальный опрос по вопросам самоподготовки; мини-тест (10 вопросов).

7.2 Разбор узловых вопросов:

Обсуждение с руководителем практики особенностей организации процесса на базе, рисков и контрольных точек.

7.3 Демонстрация руководителя/наставника:

Показ документации/маршрута пациента/контрольных журналов и форм.

7.4 Самостоятельная работа обучающихся:

Сбор информации, заполнение таблиц, подготовка аналитической записки, участие в обходах/совещаниях (по согласованию).

7.5 Контроль конечного уровня:

Защита мини-отчета по теме (3–5 мин), разбор ситуационной задачи, итоговый тест.

Этап	Содержание	Время	Наглядные пособия/ресурсы	Цель
1	Входной контроль (опрос/тест)	10–15 мин	Вопросы, тест	Оценка исходного уровня
2	Инструктаж и постановка задач	10 мин	Регламенты, дневник	Определение плана работы

3	Наблюдение/изучение документов	60–120 мин	Документы, схемы	Сбор данных
4	Анализ и оформление результатов	60–90 мин	Таблицы, чек-листы	Формирование выводов
5	Итоговый контроль/обсуждение	15–30 мин	Сит.задача, тест	Оценка результатов

Контрольные материалы (пример):

Тест (выберите один правильный ответ):

1. К какому документу относится регламентация прав пациента и обязанностей медработника?
A) ... B) ... C) ... D) ...
2. Основной принцип обеспечения ИСМП в стационаре включает:
A) ... B) ... C) ... D) ...
3. Какой элемент является обязательным при идентификации пациента перед процедурой?
A) ... B) ... C) ... D) ...
4. К какому виду контроля относится аудит соблюдения алгоритма?
A) ... B) ... C) ... D) ...
5. Какой инструмент качества относится к циклу улучшений?
A) ... B) ... C) ... D) ...

Ситуационная задача:

Опишите действия старшей медицинской сестры при выявлении систематического нарушения обработки рук персоналом (алгоритм реагирования, обучение, контроль, документирование).

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).

Тема 6. Инфекционная безопасность и эпидемиологический режим: обработка рук, СИЗ, дезинфекция/стерилизация, обращение с отходами

1. Актуальность темы.

Для руководителя сестринской службы и менеджера здравоохранения владение инструментами организационного анализа и базовыми управленческими подходами является ключевым условием обеспечения качества и безопасности медицинской помощи.

Ознакомительная практика позволяет сопоставить требования нормативных документов, локальных регламентов и реальных процессов оказания помощи; выявить риски (ИСМП, лекарственные ошибки, нарушения коммуникации и маршрутизации), а также определить возможности улучшений через стандартизацию, обучение персонала и управление ресурсами.

2. Учебные цели.

Знать:

1. структуру медицинской организации и функции ключевых подразделений;
2. основные локальные нормативные документы, регламентирующие работу сестринской службы;
3. принципы управления качеством и безопасностью (риски, инциденты, профилактика).

Уметь:

1. собирать и анализировать информацию о процессах (наблюдение, интервью, анализ документов);
2. оформлять результаты в виде таблиц, схем, аналитической записки;

3. формулировать предложения по улучшению процессов и профилактике рисков.

Владеть:

1. навыками деловой коммуникации и представления результатов;
2. базовыми инструментами управления (PDCA, чек-лист, карта процесса);
3. принципами профессиональной этики и конфиденциальности.

3. Материалы для самоподготовки.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие функции выполняет главная/старшая медицинская сестра в системе управления?
2. Какие документы определяют организацию работы подразделения?
3. Какие типовые риски безопасности пациента характерны для данной темы?
4. Какие показатели качества можно использовать для мониторинга?

Задания для самоконтроля:

1. Составьте схему организационной структуры сестринской службы на базе практики.
2. Определите 3–5 рисков и предложите меры профилактики (по модели «риск–причина–контроль»).
3. Сформируйте мини-чек-лист контроля процесса (10 пунктов).

4. Вид занятия: практическая подготовка (учебная практика).

5. Продолжительность: распределяется по графику практики (всего 144 акад. часов).

6. Оснащение.

1. локальные нормативные документы базы практики;
2. дневник/отчетная документация;
3. средства индивидуальной защиты (по требованиям базы);
4. доступ к информационным ресурсам (портал/внутренние системы при наличии).

7. Содержание практической подготовки.

7.1 Контроль исходного уровня (входной контроль):

Фронтальный опрос по вопросам самоподготовки; мини-тест (10 вопросов).

7.2 Разбор узловых вопросов:

Обсуждение с руководителем практики особенностей организации процесса на базе, рисков и контрольных точек.

7.3 Демонстрация руководителя/наставника:

Показ документации/маршрута пациента/контрольных журналов и форм.

7.4 Самостоятельная работа обучающихся:

Сбор информации, заполнение таблиц, подготовка аналитической записки, участие в обходах/совещаниях (по согласованию).

7.5 Контроль конечного уровня:

Защита мини-отчета по теме (3–5 мин), разбор ситуационной задачи, итоговый тест.

Этап	Содержание	Время	Наглядные пособия/ресурсы	Цель
1	Входной контроль (опрос/тест)	10–15 мин	Вопросы, тест	Оценка исходного уровня
2	Инструктаж и постановка задач	10 мин	Регламенты, дневник	Определение плана работы
3	Наблюдение/изучение документов	60–120 мин	Документы, схемы	Сбор данных
4	Анализ и оформление результатов	60–90 мин	Таблицы, чек-листы	Формирование выводов
5	Итоговый контроль/обсуждение	15–30 мин	Сит.задача, тест	Оценка результатов

Контрольные материалы (пример):

Тест (выберите один правильный ответ):

1. К какому документу относится регламентация прав пациента и обязанностей медработника?

A) ... B) ... C) ... D) ...

2. Основной принцип обеспечения ИСМП в стационаре включает:

A) ... B) ... C) ... D) ...

3. Какой элемент является обязательным при идентификации пациента перед процедурой?

A) ... B) ... C) ... D) ...

4. К какому виду контроля относится аудит соблюдения алгоритма?

A) ... B) ... C) ... D) ...

5. Какой инструмент качества относится к циклу улучшений?

A) ... B) ... C) ... D) ...

Ситуационная задача:

Опишите действия старшей медицинской сестры при выявлении систематического нарушения обработки рук персоналом (алгоритм реагирования, обучение, контроль, документирование).

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).

Тема 7. Основы паллиативной помощи в медицинской организации: организация процесса, междисциплинарная команда, оценка потребностей, сопровождение семьи

1. Актуальность темы.

Для руководителя сестринской службы и менеджера здравоохранения владение инструментами организационного анализа и базовыми управленческими подходами является ключевым условием обеспечения качества и безопасности медицинской помощи. Ознакомительная практика позволяет сопоставить требования нормативных документов,

локальных регламентов и реальных процессов оказания помощи; выявить риски (ИСМП, лекарственные ошибки, нарушения коммуникации и маршрутизации), а также определить возможности улучшений через стандартизацию, обучение персонала и управление ресурсами.

2. Учебные цели.

Знать:

1. структуру медицинской организации и функции ключевых подразделений;
2. основные локальные нормативные документы, регламентирующие работу сестринской службы;
3. принципы управления качеством и безопасностью (риски, инциденты, профилактика).

Уметь:

1. собирать и анализировать информацию о процессах (наблюдение, интервью, анализ документов);
2. оформлять результаты в виде таблиц, схем, аналитической записки;
3. формулировать предложения по улучшению процессов и профилактике рисков.

Владеть:

1. навыками деловой коммуникации и представления результатов;
2. базовыми инструментами управления (PDCA, чек-лист, карта процесса);
3. принципами профессиональной этики и конфиденциальности.

3. Материалы для самоподготовки.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие функции выполняет главная/старшая медицинская сестра в системе управления?
2. Какие документы определяют организацию работы подразделения?
3. Какие типовые риски безопасности пациента характерны для данной темы?
4. Какие показатели качества можно использовать для мониторинга?

Задания для самоконтроля:

1. Составьте схему организационной структуры сестринской службы на базе практики.

2. Определите 3–5 рисков и предложите меры профилактики (по модели «риск–причина–контроль»).

3. Сформируйте мини-чек-лист контроля процесса (10 пунктов).

4. Вид занятия: практическая подготовка (учебная практика).

5. Продолжительность: распределяется по графику практики (всего 144 акад. часов).

6. Оснащение.

1. локальные нормативные документы базы практики;

2. дневник/отчетная документация;

3. средства индивидуальной защиты (по требованиям базы);

4. доступ к информационным ресурсам (портал/внутренние системы при наличии).

7. Содержание практической подготовки.

7.1 Контроль исходного уровня (входной контроль):

Фронтальный опрос по вопросам самоподготовки; мини-тест (10 вопросов).

7.2 Разбор узловых вопросов:

Обсуждение с руководителем практики особенностей организации процесса на базе, рисков и контрольных точек.

7.3 Демонстрация руководителя/наставника:

Показ документации/маршрута пациента/контрольных журналов и форм.

7.4 Самостоятельная работа обучающихся:

Сбор информации, заполнение таблиц, подготовка аналитической записки, участие в обходах/совещаниях (по согласованию).

7.5 Контроль конечного уровня:

Защита мини-отчета по теме (3–5 мин), разбор ситуационной задачи, итоговый тест.

Этап	Содержание	Время	Наглядные пособия/ресурсы	Цель
1	Входной контроль (опрос/тест)	10–15 мин	Вопросы, тест	Оценка исходного уровня
2	Инструктаж и постановка задач	10 мин	Регламенты, дневник	Определение плана работы

3	Наблюдение/изучение документов	60–120 мин	Документы, схемы	Сбор данных
4	Анализ и оформление результатов	60–90 мин	Таблицы, чек-листы	Формирование выводов
5	Итоговый контроль/обсуждение	15–30 мин	Сит.задача, тест	Оценка результатов

Контрольные материалы (пример):

Тест (выберите один правильный ответ):

- К какому документу относится регламентация прав пациента и обязанностей медработника?
A) ... B) ... C) ... D) ...
- Основной принцип обеспечения ИСМП в стационаре включает:
A) ... B) ... C) ... D) ...
- Какой элемент является обязательным при идентификации пациента перед процедурой?
A) ... B) ... C) ... D) ...
- К какому виду контроля относится аудит соблюдения алгоритма?
A) ... B) ... C) ... D) ...
- Какой инструмент качества относится к циклу улучшений?
A) ... B) ... C) ... D) ...

Ситуационная задача:

Опишите действия старшей медицинской сестры при выявлении систематического нарушения обработки рук персоналом (алгоритм реагирования, обучение, контроль, документирование).

Литература:

Основная:

- Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. и др. Менеджмент и лидерство: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 528 с.
- 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).

Тема 8. Коммуникации и этика: информированное согласие, конфиденциальность, трудные разговоры, профилактика эмоционального выгорания

1. Актуальность темы.

Для руководителя сестринской службы и менеджера здравоохранения владение инструментами организационного анализа и базовыми управленческими подходами является ключевым условием обеспечения качества и безопасности медицинской помощи.

Ознакомительная практика позволяет сопоставить требования нормативных документов, локальных регламентов и реальных процессов оказания помощи; выявить риски (ИСМП, лекарственные ошибки, нарушения коммуникации и маршрутизации), а также определить возможности улучшений через стандартизацию, обучение персонала и управление ресурсами.

2. Учебные цели.

Знать:

1. структуру медицинской организации и функции ключевых подразделений;
2. основные локальные нормативные документы, регламентирующие работу сестринской службы;
3. принципы управления качеством и безопасностью (риски, инциденты, профилактика).

Уметь:

1. собирать и анализировать информацию о процессах (наблюдение, интервью, анализ документов);
2. оформлять результаты в виде таблиц, схем, аналитической записки;

3. формулировать предложения по улучшению процессов и профилактике рисков.

Владеть:

1. навыками деловой коммуникации и представления результатов;
2. базовыми инструментами управления (PDCA, чек-лист, карта процесса);
3. принципами профессиональной этики и конфиденциальности.

3. Материалы для самоподготовки.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие функции выполняет главная/старшая медицинская сестра в системе управления?
2. Какие документы определяют организацию работы подразделения?
3. Какие типовые риски безопасности пациента характерны для данной темы?
4. Какие показатели качества можно использовать для мониторинга?

Задания для самоконтроля:

1. Составьте схему организационной структуры сестринской службы на базе практики.
2. Определите 3–5 рисков и предложите меры профилактики (по модели «риск–причина–контроль»).
3. Сформируйте мини-чек-лист контроля процесса (10 пунктов).

4. Вид занятия: практическая подготовка (учебная практика).

5. Продолжительность: распределяется по графику практики (всего 144 акад. часов).

6. Оснащение.

1. локальные нормативные документы базы практики;
2. дневник/отчетная документация;
3. средства индивидуальной защиты (по требованиям базы);
4. доступ к информационным ресурсам (портал/внутренние системы при наличии).

7. Содержание практической подготовки.

7.1 Контроль исходного уровня (входной контроль):

Фронтальный опрос по вопросам самоподготовки; мини-тест (10 вопросов).

7.2 Разбор узловых вопросов:

Обсуждение с руководителем практики особенностей организации процесса на базе, рисков и контрольных точек.

7.3 Демонстрация руководителя/наставника:

Показ документации/маршрута пациента/контрольных журналов и форм.

7.4 Самостоятельная работа обучающихся:

Сбор информации, заполнение таблиц, подготовка аналитической записки, участие в обходах/совещаниях (по согласованию).

7.5 Контроль конечного уровня:

Защита мини-отчета по теме (3–5 мин), разбор ситуационной задачи, итоговый тест.

Этап	Содержание	Время	Наглядные пособия/ресурсы	Цель
1	Входной контроль (опрос/тест)	10–15 мин	Вопросы, тест	Оценка исходного уровня
2	Инструктаж и постановка задач	10 мин	Регламенты, дневник	Определение плана работы
3	Наблюдение/изучение документов	60–120 мин	Документы, схемы	Сбор данных
4	Анализ и оформление результатов	60–90 мин	Таблицы, чек-листы	Формирование выводов
5	Итоговый контроль/обсуждение	15–30 мин	Сит.задача, тест	Оценка результатов

Контрольные материалы (пример):

Тест (выберите один правильный ответ):

1. К какому документу относится регламентация прав пациента и обязанностей медработника?
А) ... В) ... С) ... D) ...
2. Основной принцип обеспечения ИСМП в стационаре включает:
А) ... В) ... С) ... D) ...
3. Какой элемент является обязательным при идентификации пациента перед процедурой?
А) ... В) ... С) ... D) ...
4. К какому виду контроля относится аудит соблюдения алгоритма?

A) ... B) ... C) ... D) ...

5. Какой инструмент качества относится к циклу улучшений?

A) ... B) ... C) ... D) ...

Ситуационная задача:

Опишите действия старшей медицинской сестры при выявлении систематического нарушения обработки рук персоналом (алгоритм реагирования, обучение, контроль, документирование).

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).

5. Требования к отчетности по практике

1. Дневник практики (ежедневные записи, подпись руководителя на базе).
2. Итоговый отчет обучающегося с приложениями (таблицы, схемы, чек-листы).
3. Аналитическая записка по одной из тем (предложения по улучшению).
4. Презентация для защиты (по требованию кафедры).

Критерии оценки:

Показатель	Критерии	Баллы
Полнота выполнения заданий	Выполнены все разделы, представлены приложения	0–40
Качество анализа	Корректные выводы, доказательная аргументация, предложения	0–30
Оформление	Соответствие структуре, таблицы с границами, без ошибок	0–15
Защита	Ответы на вопросы, профессиональная аргументация	0–15