

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»
Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Рабочая программа дисциплины

Б1.В.ДВ.03.01 Безопасность и качество оказания медицинской помощи

Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет;

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины Безопасность и качество оказания медицинской помощи является:

- овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний о безопасности и качестве оказания медицинской помощи для освоения компетенций в соответствии с ФГОС ВО 3++ по специальности «Лечебное дело», ориентированных на выполнение трудовых функций и трудовых действий в рамках обобщенной трудовой функции профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;
- подготовка студентов к решению организационно-управленческих задач профессиональной деятельности;
- выработка умений, необходимых для успешного выполнения деятельности по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- реализация принципов менеджмента качества в профессиональной деятельности.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Безопасность и качество оказания медицинской помощи изучается в 4 семестре и относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока Б1. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: анатомия, биология, биоэтика, гистология, эмбриология, цитология, латинский язык, микробиология, вирусология, иммунология, химия, сестринское дело.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, безопасность жизнедеятельности, гигиена, госпитальная терапия, госпитальная хирургия, дерматовенерология, инфекционные болезни, медицинская реабилитация, клиническая иммунология, пропедевтика внутренних болезней, психиатрия, медицинская психология, эндокринология, эпидемиология.

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

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Универсальные компетенции		
УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИУК-2.1 Знает нормативно-правовые основания проектного управления в здравоохранении ИУК-2.2 Умеет разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, ожидаемые результаты, определяет круг партнеров и характер взаимодействия с ними ИУК-2.3 Умеет разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования ИУК-2.4 Умеет осуществлять мониторинг хода реализации проекта, корректировать отклонения и вносить необходимые изменения в план реализации проекта	Знать - нормативно-правовые основы проектного управления в здравоохранении, включая законодательные акты и стандарты, регулирующие деятельность в данной области; – методы и инструменты проектного управления, применяемые для разработки и реализации проектов в здравоохранении; – основные принципы мониторинга и оценки проектов, включая методы корректировки планов в случае отклонений. Уметь; - разрабатывать концепцию проекта, формулируя цель, задачи и обосновывая актуальность проекта, а также определяя круг партнеров и характер взаимодействия с ними; - создавать детализированный план реализации проекта, включая распределение ресурсов, оценку рисков и установление сроков выполнения задач; - осуществлять мониторинг хода реализации проекта, выявляя отклонения и внося необходимые изменения в план. Владеть - навыками проектного управления, позволяющими эффективно управлять проектами на всех этапах их жизненного цикла, от идеи до завершения; - коммуникационными навыками, необходимыми для взаимодействия с различными заинтересованными сторонами в сфере здравоохранения; – аналитическими навыками, позволяющими оценивать результаты проектов и принимать обоснованные решения по их корректировке.

Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-9	ИОПК-9.1	Знать;
Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	Владеет принципами системы менеджмента качества и маркетинга в профессиональной деятельности ИОПК-9.2 Умеет организовывать профессиональную деятельность в соответствии с требованиями менеджмента качества.	- основные концепции и методы менеджмента качества, применяемые в медицинской практике для обеспечения качества услуг; - системы управления качеством: знание стандартов (например, ISO 9001) и их применение в здравоохранении; - маркетинговые стратегии: основы маркетинга в сфере медицины, включая управление опытом и удовлетворенностью пациентов. Уметь: - организовывать профессиональную деятельность: способность планировать и координировать медицинские услуги в соответствии с требованиями менеджмента качества; - анализировать качество услуг: проводить оценку и мониторинг качества медицинских услуг на основе собранной информации и данных; - внедрять улучшения: разрабатывать и реализовывать мероприятия по повышению качества на основе полученных результатов анализа. Владеть: - методы управления качеством: навыки применения инструментов и методик для контроля и повышения качества медицинских услуг; - коммуникативными навыками: умением эффективно взаимодействовать с пациентами и коллегами для обеспечения высокого уровня обслуживания; - информационными технологиями: использовать современные информационные системы для сбора, обработки и анализа данных о качестве медицинских услуг.
Профессиональные компетенции		
ПК-7 Способен к применению основных принципов организации и управления в	ИПК-7.1 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	Знать: - правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ИПК-7.2 Умеет использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно – телекоммуникационную сеть Интернет ИПК-7.3 Умеет обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; - организация медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника. Уметь: - использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно – телекоммуникационную сеть «Интернет»; - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - организовывать профессиональную деятельность в соответствии с требованиями менеджмента качества; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну. Владеть: - навыками и методами оценки эффективности медицинской помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - навыками организации и обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.
		- принципами системы менеджмента качества в профессиональной деятельности.

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	4 семестр часов
Общая трудоёмкость дисциплины, часов	72	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	36	36
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	18	18
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	18	18
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	36	36
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	УК-2 ОПК-9 ПК-7	Теоретические основы и нормативно-правовая база управления качеством.	Система законодательных и нормативных правовых актов в области здравоохранения в Российской Федерации. Положения Конституции Российской Федерации (1993г.) по вопросам охраны здоровья граждан. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Основные принципы охраны здоровья. Полномочия федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья. Государственная и частная системы здравоохранения в Российской Федерации. Право на осуществление медицинской деятельности, лечащий врач, права и обязанности медицинских работников. Базовая (федеральная) и территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, принципы формирования, структура. Порядки оказания

			медицинской помощи стандарты медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации. Федеральный закон от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ». Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели, виды, принципы. Теоретические основы управления качеством медицинской помощи. Стандартизация системы обеспечения, контроля и управления качества медицинской помощи в условиях современного здравоохранения. Современные положения в системе лицензирования медицинской деятельности и аккредитации организаций здравоохранения. Значение анализа врачебных ошибок для управления качеством медицинской помощи.
2.	УК-2 ОПК-9 ПК-7	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Медицинская экспертиза, виды, цели. Врачебная комиссия, ее состав, функции, организация деятельности. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности, основные понятия. Формы контроля - государственный, ведомственный, внутренний. Значение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в обеспечении качества и доступности медицинской помощи. Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, цели, уровни, задачи, виды, обязательные экспертные случаи, группы дефектов качества медицинской помощи. Порядок проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию. Критерии качества при оказании медицинской помощи. Требования к оформлению медицинской документации, в том числе при вызове медицинского работника на дом.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)

№ п/п	Ви ды уче бн ых зан яти й	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) <i>(при наличии)</i> . Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			ЛЗ	СТ

		12 семестр		
1.	ЛЗ	Раздел 1. Теоретические основы и нормативно- правовая база управления качеством.	8	
2.	СЗ	Раздел 1. Теоретические основы и нормативно- правовая база управления качеством.		10
3.	ЛЗ	Раздел 2. Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	10	
4.	СЗ	Раздел 2. Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности.		8
		Итого за семестр	18	18

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	
1.	Раздел 1. Теоретические основы и нормативно- правовая база управления качеством.	Работа с учебниками, учебно- методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	18
2.	Раздел 2. Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Работа с учебниками, учебно- методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	18
Итого:			36

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Частное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский медико-социальный институт»

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- ответил на дополнительные вопросы;

- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- отказывается от ответа; или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Частное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский медико-социальный институт»

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет. Зачет, по дисциплине проводится в два этапа: первый этап в виде диагностической работы (тестовой форме), второй - в форме, определяемой преподавателем (собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д.).

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Положительная оценка по результатам промежуточной аттестации (зачета) выставляется только при условии прохождения диагностической работы

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Понятия «качество» и «качество медицинской помощи». «Триада Донабедиана».

2. Доступность медицинской помощи как критерий качества организации медицинской помощи. Преемственность и непрерывность медицинской помощи, результативность и действенность как критерии качества организации медицинской помощи.

3. Общая характеристика концепции TQM. Цель, задачи, тактика и методические средства TQM.

4. Различия между основными принципами традиционного управления и принципами системы TQM.

5. Принципы менеджмента качества.

6. Ориентированность на пациента, безопасность процесса лечения и своевременность медицинской помощи как критерии качества организации медицинской помощи.

7. Отсутствие (минимизация) врачебных ошибок и научно-технический уровень как критерии качества организации медицинской помощи.

8. Меры по обеспечению доступности и качества медицинской помощи (ФЗ № 323-ФЗ).

9. Требования к территориальной программе Государственных гарантий в части критериев доступности и качества медицинской помощи.

10. Формы и порядок контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).

11. Основные средства контроля качества медицинской помощи.

12. Порядок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).

13. Порядок ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).

14. Понятие контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

15. Качество медицинской помощи, определение, основные понятия (медицинская технология, профессиональный стандарт, ресурсное обеспечение лечебно-профилактического процесса и др.).

16. Характеристики качества медицинской помощи.

17. Компоненты качества медицинской помощи.

18. Качество медицинской помощи. Организационные технологии его обеспечения и оценки.

19. Комплекс показателей (ВОЗ) и система управления качеством медицинской помощи.

20. Виды деятельности в управлении качеством медицинской помощи.

21. Система контроля качества медицинской помощи.

22. Механизм контроля качества медицинской помощи.

23. Модели управления качеством в здравоохранении.

24. Перечень потребительских рисков в сфере здравоохранения, связанных с низким качеством медицинской помощи.

25. Субъекты контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

26. Две характеристики качества: качество исполнения и качество соответствия. Понятия надлежащего и ненадлежащего качества медицинской помощи.

27. Методические подходы к оценке эффективности медицинской помощи. 4. Нормативно-правовые акты Российской Федерации, регламентирующие вопросы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

28. Ведомственное и вневедомственное звено контроля качества медицинской помощи, основные задачи контроля.

29. Наиболее часто встречающиеся недостатки (дефекты) оказания медицинской помощи.

30. Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

31. Целевая экспертиза качества медицинской помощи.

32. Плановая экспертиза качества медицинской помощи.

33. История развития систем управления качеством.

34. Системы повышения качества, функционирующие на Западе: «тотального повышения качества», «непрерывного повышения качества», «абсолютного повышения качества» Системы менеджмента качества (ISO 9001- 2001).

35. Теория управления системой повышения качества. Цикл Деминга. Понятие о петле качества.

36. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты, протоколы ведения больных, алгоритмы медицинских технологий их сходство и отличительные особенности. Область применения. Модели конечных результатов деятельности

37. Компоненты деятельности по обеспечению качества: выполнение профессиональных функций, использование ресурсов, контроль степени риска медицинского вмешательства, удовлетворенность пациента медицинским обслуживанием.

38. Непрерывное улучшение качества медицинской помощи. Управление качеством - важнейшая составляющая стратегии непрерывного улучшения качества медицинской помощи.

39. Стандартизация в медицине и здравоохранении.

40. Стандарты медицинской помощи (ресурсные, организационные, технологические).

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / под ред. Амлаева К. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Медик В. А., Лисицин В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с.	
3.	Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З. , Райзберг Б. А. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с.	
4.		

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
5.	Организация сестринской деятельности / под ред. С. И. Двойникова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС
6.	Контроль качества лекарственных средств: учебник / под ред. Т. В. Плетенёвой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 560 с.	

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

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

Фартук (тканевый), фартук (клеенчатый), перчатки одноразовые, шапочка клип-берет, очки защитные, клеенка подкладная резиноканая, пакеты одноразовые для сбора мед. отходов, ёмкость для сбора колюще-режущих отходов, кружка мерная, мензурка 100 ml, кружка Эсмарха резиновая, спринцовка наконечники для клизм, кувшин, пакеты стерилизационные, поильник полимерный, судно полимериммерное ладья «Солнышко», утка пластмассовая мужская, стаканчики для приема лекарств, термометр электронны, лента сантиметровая, тонометр, пузырь для льда, грелка прямоугольная, катетер кислородный с носовыми канюлями, маска лицевая кислородная, подушка кислородная, эндотрахеальная трубка с манжетой, катетер Фолея, катетер Нелатона женский, мужской, катетер питающий, катетер желудочный, мочеприемник стандартный, тазик, зонд желудочный, зонд желудочный детский, штативы полимерные для пробирок, вакуумные пробирки VACUETTE, воронка, шприц Жане, баночка для сбора

анализов, тупфер для взятия мазков стерильный, лоток прямоугольный металлический, шприц, иглы инъекционные, внутривенная канюля, подушка для проведения внутривенных процедур, Жгут кровоостанавливающий, Пакет гипотермический Снежок, гигрометры, комплект постельного белья, пижама, одеяло, фантом таза для отработки навыков постановки клизм, фантом мужской промежности, фантом женской промежности, фантом предплечья для внутривенных инъекций, фантом ягодиц, накладка на руку для подкожных инъекций, столик инструментальный предметный двухполочный, кровать многофункциональная, противопролежневый матрас, ростомер медицинский, фантом головы с пищеводом и желудком, фантом головы человека, фантом человека, штатив для в\в вливания, ведро для мед. отходов, бикс, орофарингеальный воздуховод, мануальный дефибриллятор и гель для электродов, экспресс –анализатор уровня глюкозы крови. Тренажер-манекен для оказания СЛР.

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

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

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

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

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

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

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