

Министерство здравоохранения Красноярского края  
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Красноярский краевой центр медицинского образования»  
(КГБОУДПО ККЦМО)



Утверждаю:  
Директор КГБОУДПО ККЦМО  
А. И. Грицан  
29 *А. И. Грицан* 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
повышения квалификации

**Технологии эффективного управления сестринским персоналом**  
(дистанционная программа)

Красноярск, 2023

Краткая аннотация: дополнительная профессиональная программа «Технологии эффективного управления сестринским персоналом» предназначена для повышения квалификации специалистов, имеющих среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело» или «Акушерское дело» и дополнительное профессиональное образование по специальности «Организация сестринского дела».

Программа представлена теоретическим курсом объемом 36 часов (дистанционное обучение), включает промежуточную и итоговую аттестацию в форме тестирования.

Краткое содержание программы: состояние и перспективы здравоохранения РФ; организация сестринской службы; контроль качества медицинской службы; кадровая работа; профессиональное развитие медицинских сестер.

Программа составлена с учетом требований Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказа Минздрава России от 3 августа 2012 г. №66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях.

(основание составления программы)

Организация-разработчик КГБОУДПО ККЦМО  
(наименование организации)

Составители: Северина М.Б. – заведующая терапевтическим отделением КГБОУДПО ККЦМО, Сидорова О.А. – старший методист учебно-методического отдела КГБОУДПО ККЦМО

(ФИО, должность, место работы)

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО

от «09» июня 2023 г. Протокол № 15

## Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный план-график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

## 1. Паспорт программы

**1. Цель программы повышения квалификации:** получение и совершенствование теоретических знаний, практических навыков и умений специалистов по организации сестринского дела в вопросах технологий эффективного управления сестринским персоналом.

**2. Планируемые результаты обучения:** обучающийся, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, должен усовершенствовать следующие профессиональные компетенции:

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК 1. Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации.	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- виды, формы, порядок оформления и хранения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li><li>- правила делопроизводства и документооборота в медицинской организации;</li><li>- принципы организации процесса оказания медицинской помощи средним и младшим медицинским персоналом;</li><li>- основы управления качеством медицинской помощи.</li></ul> <b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- оформлять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li><li>- применять правила документооборота и делопроизводства при работе с медицинской документацией, в том числе в форме электронного документа;</li><li>- организовывать процесс оказания медицинской помощи средним и младшим медицинским персоналом;</li><li>- организовывать работу по соблюдению лечебно-охранительного режима в структурном подразделении медицинской организации;</li><li>- создавать условия для проведения сестринского ухода за пациентами.</li></ul>
ПК 2. Организация и контроль деятельности медицинского персонала структурного подразделения медицинской организации.	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- правила ведения медицинской документации средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения</li><li>- правила внутреннего трудового распорядка, трудовой дисциплины, морально-правовые нормы профессионального общения медицинского персонала.</li></ul> <b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- контролировать соблюдение лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического режимов в структурном подразделении медицинской организации;</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать и проводить мероприятия по контролю соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, морально-этических норм профессионального общения средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения медицинской организации;</li> <li>- организовывать и проводить мероприятия по контролю своевременного и качественного ведения медицинской документации средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения медицинской организации.</li> </ul>
--	--

### 3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: главная медсестра, старшая медсестра медицинских организаций.

(наименование должности)

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: медицинские организации  
(подразделение медицинской организации и/или медицинская организация)

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы: к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело» или «Акушерское дело» и дополнительное профессиональное образование по специальности «Организация сестринского дела»

### 4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) \_\_\_\_\_ заочная с ДОТ

4.2. Нормативный срок освоения программы: \_\_\_\_\_ 36 час.

4.3. Режим обучения (количество часов в день): \_\_\_\_\_ 6-8

**2. Учебный план**  
 программы повышения квалификации  
**Технологии эффективного управления сестринским персоналом**  
 (наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов		Форма контроля
		всего	лекция	
1	Состояние и перспективы здравоохранения РФ	6	6	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	Тест-контроль
2	Организация сестринской службы	8	8	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	Тест-контроль
3	Контроль качества медицинской службы	10	10	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация			Тест-контроль
4	Кадровая работа	6	6	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация			Тест-контроль
5	Профессиональное развитие медсестер	5	5	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация			Тест-контроль
6	Итоговый контроль	1	1	Тест-контроль
	Итого	36	36	

**3. Тематический план**  
 программы повышения квалификации  
**Технологии эффективного управления сестринским персоналом**  
 (наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	
		всего	лекция
<b>1</b>	<b>Состояние и перспективы здравоохранения РФ</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
1.1	Изменения и поправки в здравоохранении	3	3
1.2	Права граждан и медицинских работников	3	3
	Промежуточная аттестация	-	-
<b>2</b>	<b>Организация сестринской службы</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
2.1	Понятие «стандартизация». Стандарты в здравоохранении	4	4
2.2	Федеральные стандарты. Региональные стандарты. Стандарты на уровне медицинской организации	2	2
2.3	Профстандарты для специалистов со средним медицинским образованием: отличия от ЕКС	2	2
	Промежуточная аттестация	-	-
<b>3</b>	<b>Контроль качества медицинской помощи</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
3.1	Контроль качества медицинской помощи	4	4
3.2	Требованиям к ВКК	2	2
3.3	Подготовка к проверке Росздравнадзора	2	2
3.4	Качество работы медицинских сестер	2	2
	Промежуточная аттестация	-	-
<b>4</b>	<b>Кадровая работа</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
4.1	Кадровая политика и кадровое планирование	2	2
4.2	Конфликтные ситуации. - Стандарт поведения медицинской сестры при общении с пациентами, их представителями в конфликтной ситуации. - . Стандарт профессионального поведения санитарки, уборщика помещений при общении с пациентами, представителями, родственниками и другими посетителями медицинского учреждения - Стандарт профессионального поведения медицинской сестры педиатрического отделения стационара при общении с пациентом (ребенком), его представителем.	2	2
4.3	Этический кодекс медицинской сестры России	2	2
	Промежуточная аттестация	-	-
<b>5</b>	<b>Профессиональное развитие медсестер</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
5.1	Практические рекомендации для медицинских работников, связанные с переходом от сертификации к аккредитации	3	3
5.2	Формирование портфолио для прохождения периодической аккредитации. Формирование 5-летнего плана обучения	2	2
	Промежуточная аттестация	-	-
<b>6</b>	<b>Итоговый контроль</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

**4. Календарный план-график**  
программы повышения квалификации  
**Технологии эффективного управления сестринским персоналом**  
(наименование программы)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование разделов (модулей)</b>	<b>Количество о часов</b>	<b>Неделя/день обучения</b>	<b>Виды контроля</b>
1	Состояние и перспективы здравоохранения РФ	6	1-6 день	СК, АП
2	Организация сестринской службы	8	1-6 день	СК, АП
3	Контроль качества медицинской помощи	10	1-6 день	СК, АП
4	Кадровая работа	6	1-6 день	СК, АП
5	Профессиональное развитие медсестер	5	1-6 день	СК, АП
6	Итоговый контроль	1	6 день	АИ
	Итого	36		

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль



**5. Рабочая программа**  
повышения квалификации  
**Технологии эффективного управления сестринским персоналом**  
(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
<b>1</b>	<b>Состояние и перспективы здравоохранения РФ</b>		<b>6</b>	ПК 1 ПК 2
1.1	Изменения и поправки в здравоохранении	<b>Лекция</b> 1. Главные изменения в кадровой работе текущего года. 2. Новые требования эпидемиологической безопасности. 3. Обновленные формы для сведений об инфекционных и паразитарных заболеваниях. 4. Иммунизации мигрантов от кори. Понятие «приоритет интересов пациента» и как его обеспечить.	3	
1.2	Права граждан и медицинских работников	<b>Лекция</b> Права ребенка при оказании медпомощи: что нужно знать медработникам. Что нужно знать о правах пациентов, чтобы не подставить клинику и защититься от санкций и исков. 1. Права граждан и медицинских работников. 1.1. Право на согласие или отказ от медицинского вмешательства. 1.2. Право на правдивую информацию и конфиденциальность. 2. Право на медицинскую помощь. 3. Доступность и качество медицинской помощи. 4. Право на информацию о состоянии здоровья.	3	
<b>2</b>	<b>Организация сестринской службы</b>		<b>8</b>	ПК 1 ПК 2
2.1	Понятие «стандартизация» и зачем она нужна. Стандарты в здравоохранении	<b>Лекция</b> Понятие «стандартизация». О разработке стандартов в здравоохранении. 1. Понятие «стандартизация» и зачем она нужна. 1.1. История развития стандартизации в здравоохранении. 2. Использование медицинских стандартов. Какие стандарты	4	

		обязательны для медицинских сестер. 3. Какие стандарты разрабатываются на федеральном и региональном уровне, а какие в медицинской организации.		
2.2	Федеральные стандарты. Региональные стандарты. Стандарты на уровне медицинской организации	<b>Лекция</b> Федеральные стандарты. Региональные стандарты. Стандарты на уровне медицинской организации. Об аккредитации среднего медицинского персонала. Что делать, если профессиональный стандарт противоречит другим документам. Какие стандарты будут приняты в ближайшее время. Как быстро внедрить новые профессиональные стандарты.	2	
2.3	Профессиональные стандарты для специалистов со средним медицинским образованием: отличия от ЕКС	<b>Лекция</b> Профессиональные стандарты для специалистов со средним медицинским образованием: отличия от ЕКС. 1. Отличия профессиональных стандартов от ЕКС. 1.1. «Рентгенолаборант». 1.2. «Медицинская сестра / медицинский брат». 1.3. «Медицинская сестра – анестезист». 1.4. «Медицинская сестра по реабилитации». 1.5. «Специалист по оказанию медицинской помощи несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях». 1.6. «Специалист по судебно-медицинской экспертизе со средним медицинским образованием». 1.7. «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием».	2	
<b>3</b>	<b>Контроль качества медицинской помощи</b>		<b>10</b>	ПК 1 ПК 2
3.1	Контроль качества медицинской помощи	<b>Лекция</b> Контроль качества медицинской помощи. 1. Что контролирует система качества.	4	

		<p>1.1. Как СМК поможет сократить число проверок Росздравнадзора.</p> <p>2. Как перестроить работу по новым требованиям к ВКК.</p> <p>2.1. Приведите документы в соответствие с приказом о ВКК.</p> <p>2.2. Требования, предъявляемые к СОПам и алгоритмам.</p> <p>3. Какие направления нужно проконтролировать, чтобы подготовиться к проверке Росздравнадзора.</p> <p>3.1. Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий.</p> <p>3.2. Оценка лекарственного и материально-технического обеспечения.</p> <p>3.3. Хирургическая безопасность.</p> <p>3.4. Безопасность среды для пациентов. Организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений</p> <p>3.5. Эпидемиологическая безопасность.</p> <p>3.6. Безопасность при переливании крови и ее компонентов.</p> <p>3.7. Преемственность медпомощи, алгоритмы передачи дежурств.</p> <p>4. По каким индикаторам определять качество работы медицинских сестер.</p> <p>4.1. Как определить индикаторы оценки работы медсестер.</p> <p>4.2. Какие индикаторы используют в западных странах.</p> <p>4.3. Какие индикаторы есть в Российском Законодательстве.</p>		
3.2	Требованиям к врачебно-консультационной комиссии (ВКК)	<p><b>Лекция</b></p> <p>Врачебно-консультативная комиссия (ВКК). Требованиям к врачебно-консультационной комиссии (ВКК)</p> <p>Как перестроить работу по новым требованиям к ВКК.</p>	2	
3.3	Подготовка к проверке Росздравнадзора	Лекция	2	

		<p>Какие направления нужно проконтролировать, чтобы подготовиться к проверке Росздравнадзора. Алгоритм подготовки к проверкам медорганизации Росздравнадзором.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий.</li> <li>2. Оценка лекарственного и материально-технического обеспечения.</li> <li>3. Хирургическая безопасность.</li> <li>4. Безопасность среды для пациентов. Организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений</li> <li>5. Эпидемиологическая безопасность.</li> <li>6. Безопасность при переливании крови и ее компонентов.</li> <li>7. Преемственность медпомощи, алгоритмы передачи дежурств.</li> </ol>		
3.4	<p>Качество работы медицинских сестер</p>	<p><b>Лекция</b>  Критерии оценки качества работы медицинской сестры.  По каким индикаторам определять качество работы медицинских сестер.  Как определить индикаторы оценки работы медицинских сестер.  Какие индикаторы используют в западных странах.  Какие индикаторы есть в Российском Законодательстве.</p>	2	
<b>4</b>	<b>Кадровая работа</b>		<b>6</b>	ПК 1
4.1	<p>Кадровая политика и кадровое планирование</p>	<p><b>Лекция</b>  Кадровая политика и кадровое планирование.  Основные элементы кадровой политики.  Особенности функционирования группы.  Набор, отбор и обучение сотрудников.  Текущность кадров.  Мотивация персонала.  Управленческий контроль.</p>	2	ПК 2
4.2	<p>Конфликтные ситуации. Стандарт поведения медицинской сестры при общении с пациентами,</p>	<p><b>Лекция</b>  Конфликтные ситуации.  1. Как правильно общаться с пациентами</p>	2	

	<p>их представителями в конфликтной ситуации.</p> <p>Стандарт профессионального поведения санитарки, уборщика помещений при общении с пациентами, представителями, родственниками и другими посетителями медицинского учреждения.</p> <p>Стандарт профессионального поведения медицинской сестры педиатрического отделения стационара при общении с пациентом (ребенком), его представителем.</p> <p>Стандарт поведения медицинской сестры при общении с пациентами, их представителями в конфликтной ситуации.</p>	<p>2. Как правильно задавать вопросы</p> <p>3. Как выслушать пациента</p> <p>4. Как помочь пациенту в кризисной ситуации</p> <p>5. Как правильно составить письменное сообщение</p> <p>6. Стандарт поведения медицинской сестры при общении с пациентами, их представителями в конфликтной ситуации</p> <p>7. Стандарт профессионального поведения санитарки, уборщика помещений при общении с пациентами, представителями, родственниками и другими посетителями медицинского учреждения</p> <p>8. Стандарт профессионального поведения медицинской сестры педиатрического отделения стационара при общении с пациентом (ребенком), его представителем</p> <p>9. Речевые модули общения с пациентом, умение слышать и слушать</p> <p>10. Стандарт поведения медицинской сестры при общении с пациентами, их представителями в конфликтной ситуации</p> <p>11. Стандарт профессионального поведения санитарки, уборщика помещений при общении с пациентами, представителями, родственниками и другими посетителями медицинского учреждения в конфликтной ситуации</p> <p>12. Стандарты общения с пациентами</p> <p>Правила поведения: что можно и что нельзя делать медсестре на работе.</p>		
4.3	<p>Этический Кодекс медицинской сестры России.</p>	<p><b>Лекция</b></p> <p>Правила поведения: что можно и что нельзя делать медсестре на работе.</p> <p>1. Правила поведения: что можно и что нельзя делать медсестре на работе.</p> <p>2. Селфи на работе.</p>	2	

		<p>3. Нарушения трудовой дисциплины.</p> <p>4. Этический кодекс медицинской сестры России.</p> <p>После изучения материалов на образовательном портале, слушатель отправляет на портал, разработанный для своего МУ, стандарт профессионального поведения медицинской сестры педиатрического отделения стационара при общении с пациентом (ребенком), его представителем.</p>		
<b>5</b>	<b>Профессиональное развитие медсестер</b>		<b>5</b>	ПК 1 ПК 2
5.1	Практические рекомендации для медицинских работников, связанные с переходом от сертификации к аккредитации	<b>Лекция</b> Практические рекомендации для медицинских работников, связанные с переходом от сертификации к аккредитации.	3	
5.2	Формирование портфолио для прохождения периодической аккредитации. Формирование 5-летнего плана обучения	<b>Лекция</b> Формирование портфолио для прохождения периодической аккредитации. Формирование 5-летнего плана обучения.	2	
	Промежуточная аттестация			
<b>6</b>	<b>Итоговый контроль</b>	<b>Выполнение тестовых заданий с использованием ИКТ</b>	<b>1</b>	
	<b>Итого</b>		<b>36</b>	

## 6. Организационно-педагогические условия реализации программы

### 6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение: куратор курса, тьютор - специалист, имеющий высшее профессиональное образование, соответствующее преподаваемому профилю. Преподаватели, обеспечивающие сопровождение курса и сопровождение обучения слушателей должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

### 6.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Не требуется	теоретическое	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО <a href="http://krascpk.ru">http://krascpk.ru</a>
Не требуется	промежуточное тестирование	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО <a href="http://krascpk.ru">http://krascpk.ru</a>
Не требуется	итоговое тестирование	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО <a href="http://krascpk.ru">http://krascpk.ru</a>

### 6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

#### Электронные образовательные ресурсы

1. «Гарант» – информационно-правовой портал: <http://www.garant.ru/>
2. «КонсультантПлюс» – справочно-правовая система: <http://www.consultant.ru/>
3. Научная электронная библиотека «Киберленинка»: <https://cyberleninka.ru>
4. Портал Министерства здравоохранения Красноярского края: <https://kraszdrav.ru>
5. Портал Министерства здравоохранения РФ: <https://minzdrav.gov.ru>
6. Федеральная служба государственной статистики (раздел «Здравоохранение»): <https://rosstat.gov.ru/folder/13721>
7. Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов: <https://docs.cntd.ru>
8. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

#### Литература

##### Основные источники

1. Двойников С.И. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учеб. пособие / под ред. С. И. Двойникова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 432 с.

2. Мухина С. А. Теоретические основы сестринского дела: учебник / Мухина С. А. , Тарновская И. И. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 368 с.
3. Авдулова Т. П. Менеджмент : учеб. пособие / Т. П. Авдулова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 208 с.
4. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. – 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с.
5. Кулешова Л. И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии: учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова: под ред. В. В. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 716 с.
6. Организация сестринской деятельности: учебное пособие/ С. Р. Бабаян [и др.]: под ред. Бабаяна С. Р. 2-е изд. перераб. и доп – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 656 с.
7. Справочник главной медицинской сестры/ Под ред. С. И. Двойникова. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2020. – 320 с
8. Хейфец А. С. Статья «Управленческая деятельность главных медицинских сестер больниц по осуществлению контроля за работой сестринского и младшего медицинского персонала». – Главная медицинская сестра, 2000, №1, с. 29; №2, с. 7.

#### **Дополнительные источники**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Постановление Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи».
3. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»
4. Профессиональный стандарт «Специалист по организации сестринского дела» (утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 479н).
5. Ямщиков, А. С. Мотивационные системы в медицинском учреждении при переходе на новую систему оплаты труда / А. С. Ямщиков, Е. А. Чепурная // Здравоохранение: журнал для руководителей и главных бухгалтеров. – 2009. – № 3. – С. 41–51.

#### **Нормативные и регламентирующие документы**

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
2. Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 479н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по организации сестринского дела».



## 7. Контроль и оценка результатов освоения программы

Оценка освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы «Технологии эффективного управления сестринским персоналом» включает: текущий контроль успеваемости и итоговый контроль. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. контрольные вопросы,
2. тестовые задания.

Итоговый контроль знаний проводится в форме компьютерного тестирования. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты обучения (освоенные ПК)	Основные показатели результатов подготовки	Формы контроля
<p>ПК 1. Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- виды, формы, порядок оформления и хранения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- правила делопроизводства и документооборота в медицинской организации;</li> <li>- принципы организации процесса оказания медицинской помощи средним и младшим медицинским персоналом;</li> <li>- основы управления качеством медицинской помощи.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- применять правила документооборота и делопроизводства при работе с медицинской документацией, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- организовывать процесс оказания медицинской помощи средним и младшим медицинским персоналом;</li> <li>- организовывать работу по соблюдению лечебно-охранительного режима в структурном подразделении медицинской организации;</li> <li>- создавать условия для проведения сестринского ухода за пациентами.</li> </ul>	<p>Защита практических навыков, тестовые задания, вопросы для самоконтроля</p>
<p>ПК 2. Организация и контроль</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила ведения медицинской документации средним и младшим</li> </ul>	<p>Защита практических навыков, тестовые</p>

<p>деятельности медицинского персонала структурного подразделения медицинской организации.</p>	<p>медицинским персоналом структурного подразделения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила внутреннего трудового распорядка, трудовой дисциплины, морально-правовые нормы профессионального общения медицинского персонала.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контролировать соблюдение лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического режимов в структурном подразделении медицинской организации;</li> <li>- организовывать и проводить мероприятия по контролю соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, морально-этических норм профессионального общения средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения медицинской организации;</li> <li>- организовывать и проводить мероприятия по контролю своевременного и качественного ведения медицинской документации средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения медицинской организации.</li> </ul>	<p>задания, вопросы для самоконтроля</p>
--	--	--

## **Фонд оценочных средств:**

### **1. В обязанности главной медсестры входит организация труда:**

1. только среднего медперсонала
2. среднего и младшего медперсонала
3. среднего, младшего медперсонала и хозяйственной службы

### **2. Специалист по управлению сестринской деятельностью должны проходить повышение квалификации не реже:**

1. 1 раз в год
2. 1 раз в 2 года
3. 1 раз в 3 года
4. 1 раз в 5 лет

### **3. Обязанностями главной медицинской сестры является:**

1. кадровая работа со средним медперсоналом
2. выполнение манипуляций по уходу за больными
3. контроль качества сестринской практики
4. организации работы и учебы среднего и младшего медперсонала
5. выполнение исследований и процедур

### **4. Организация - это:**

1. группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели (целей)
2. группа людей, которые работают в одном учреждении и объединены общим начальством
3. учреждение, предприятие, кооператив, имеющие статус юридического лица

### **5. Главная медицинская сестра принимает участие в:**

#### **1. обеспечении санитарно-гигиенического режима**

2. проведении генеральной уборки палат
3. кормлении больных
4. обеспечении питания больных

### **6. Право граждан РФ на охрану здоровья гарантируется:**

1. Трудовым кодексом
2. Конституцией РФ
3. Гражданским кодексом
4. Программой развития здравоохранения
5. Основами законодательства об охране здоровья граждан

### **7. Основные законодательные документы по охране здоровья граждан в РФ:**

1. Конституция РФ
2. Всеобщая декларация прав человека
3. Этический кодекс медицинской сестры России
4. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан
5. Федеральные законы РФ в области охраны здоровья граждан

### **8. Охрана здоровья граждан РФ подразумевает совокупность мер, направленных на:**

#### **1. сохранение и укрепление здоровья**

2. поддержание активного долголетия
3. предоставление медицинской помощи
4. развитие экономики здравоохранения

5. получение прибыли МО

**9. За сведения о пациенте, составляющие врачебную тайну, несут ответственность все работники, кому она стала известна при:**

1. обучении
2. исполнении профессиональных обязанностей
3. исполнении служебных и других обязанностей
4. из средств массовой информации

**10. В соответствии с законом о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения - предприятия и организации обязаны:**

1. участвовать в разработке органами государственной власти и управления решений, программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
2. создавать условия для поддержания и повышения уровня здоровья своих работников и населения, для предупреждения заболеваний и формирования здорового образа жизни людей
3. осуществлять гигиеническое обучение и воспитание своих работников и населения, направленные на повышение санитарной культуры людей и ведение здорового образа жизни

**11. Информированное добровольное согласие человека для любого медицинского вмешательства:**

1. обязательно
2. желательно
3. не обязательно

**12. Понятие "медицинское вмешательство" включает:**

1. освидетельствование
2. освидетельствование и наблюдение
3. освидетельствование, наблюдение и госпитализацию
4. освидетельствование, наблюдение, госпитализацию и изоляцию

**13. Когда состояние гражданина не позволяет выразить свою волю на неотложное обследование и наблюдение, решение в его интересах принимает:**

1. близкий родственник
2. дежурный (лечащий) врач или родственник
3. консилиум или дежурный (лечащий) врач

**14. Без согласия гражданина или его представителя медицинское вмешательство допускается при заболеваниях:**

1. опасных для окружающих
2. тяжелых психических
3. любых

**15. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в медицинской документации с подписью:**

1. медицинского работника
2. родственников или друзей
3. любого сопровождающего
4. гражданина или его представителя

**16. Возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью пациента при оказании медицинской помощи, законом:**

1. гарантируется
2. не гарантируется

**17. Обязательный перечень документов, предъявляемых средним медицинским работником при приеме на работу:**

1. паспорт
2. трудовая книжка
3. диплом
4. справка о состоянии здоровья
5. характеристика

**18. Коллективный договор регулирует отношения между работниками и работодателем:**

1. личные
2. межличностные
3. профессиональные
4. социально-трудовые
5. любые

**19. Трудовой договор заключается:**

1. на не определенный срок
2. на срок не более 1 года
3. на срок не более 3 лет
4. на срок не более 5 лет
5. на время выполнения определенной работы

**20. Каждый работник имеет право на:**

1. условия труда, отвечающие требованиям безопасности
2. возмещение вреда, причиненного в связи с исполнением трудовых обязанностей
3. отдых любой продолжительности
4. повышение квалификации

**21. Эффективность применения компьютерной техники в медицине заключается в:**

1. избавлении медработников от рутинной канцелярской работы
2. улучшении качества медицинского обслуживания
3. улучшении качества диагностики
4. получении заработной платы медперсоналом

**22. Управление - это:**

1. процесс планирования, организации, мотивации и контроля, необходимый для формирования и достижения целей организации
2. функция руководства организацией
3. руководство организацией в условиях рынка

**23. Социально-экономические факторы, влияющие на здоровье:**

1. условия жизни
2. условия жизни и труда
3. условия жизни, труда, социальная защищенность
4. условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи

5. условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, экономико-политическая ситуация

**24. По определению здоровье человека характеризуется состоянием:**

1. физического благополучия
2. физического и душевного благополучия
3. физического, душевного и социального благополучия
4. физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды
5. физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды и способностью к воспроизводству

**25. Мотивация как одна из функций управления - это:**

1. использование внешних поощрений и наказаний для достижения цели организации
2. использование внутренних стимулов для достижения поставленной цели
3. процесс стимулирования себя и других на деятельность по достижению целей организации

**26. Организационная структура управления сестринским персоналом включает:**

1. субъекты управления сестринским персоналом
2. реестр процессов сестринской деятельности
3. документацию сестринского персонала
4. стратегический и тактический планы работ

**27. Старшая медицинская сестра осуществляет экспертизу качества работы сестринского персонала:**

1. ежедневно
2. ежечасно
3. еженедельно
4. ежемесячно

**28. Обязанностями главной медицинской сестры является:**

1. кадровая работа со средним медперсоналом
2. выполнение манипуляций по уходу за больными
3. контроль качества сестринской практики
4. организации работы и учебы среднего и младшего медперсонала
5. выполнение исследований и процедур

**29. Улучшению качества сестринской деятельности способствует:**

1. выполнение профессиональных функций по стандарту
2. организация консультативной помощи
3. своевременность выполнения врачебных назначений
4. соблюдение назначенного режима питания

**30. Любая функция управления состоит из пяти видов управленческой деятельности.**

**К ним относятся все нижеперечисленные, кроме:**

1. анализ
2. планирование и организация
3. координация и активизация
4. контроль