

Электронная цифровая подпись



Утверждено 31 мая 2018 г.  
протокол № 5

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

***МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«СТАНДАРТИЗАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»***

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело  
(уровень бакалавриата)

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра  
(для лиц мужского пола-Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очно-заочная

Срок обучения: 4 года 6 месяцев

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

### 1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса. по дисциплине «Стандартизация в здравоохранении»

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения. В связи с этим, обучение в ВУЗе включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

Концепцией модернизации российского образования определены основные задачи высшего образования - "подготовка квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, ответственного, свободно владеющего своей профессией и ориентированного в смежных областях деятельности, способного к эффективной работе по специальности на уровне мировых стандартов, готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности".

Решение этих задач невозможно без повышения роли самостоятельной работы студентов над учебным материалом, усиления ответственности преподавателей за развитие навыков самостоятельной работы, за стимулирование профессионального роста студентов, воспитание творческой активности и инициативы.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных

Навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в практических занятиях, выполнение контрольных заданий и тестов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### 2. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Стандартизация в здравоохранении»

№ п/п	№ компетенции/ индикаторы компетенций	Формулировка компетенции, индикатора компетенции
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
1	ОПК-6	Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)
2	ОПК-6.1	Решает типовые задачи с использованием медико-статистической информации.
3	ОПК-6.2	Демонстрирует умение интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)
<b>Профессиональные компетенции</b>		
4	ПК-8	Готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных
5	ПК 8.1	Способность и готовность заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке
6	ПК 8.2	Способность и готовность выполнять нормативные требования к ведению

		документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности
--	--	---

### **3. Цели и основные задачи СРС**

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой специалиста (или бакалавра) с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности.

Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста

### **4. Виды самостоятельной работы**

В образовательном процессе по дисциплине «Стандартизация в здравоохранении» выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются (указать из методической разработки по дисциплине):

#### **4.1. Написание рефератов и презентаций по темам:**

1. Классификация медицинских услуг.
2. Стандартизация медицинских услуг. базовые стандарты («Классификатор нозологических форм (болезней)», «Классификатор медицинских услуг», «Классификатор манипуляций и процедур»). Функциональные стандарты,
3. Стандартизация лекарственного обеспечения
4. Регламентация условий оказания медицинской помощи
5. Стандартизация профессиональной деятельности
6. Стандартизация информационного обеспечения
7. уровни стандартизации медицинских услуг:
8. протоколы ведения больных и стандартов медицинской помощи
9. клиничко-экономические протоколы (стандартов);
10. клинические протоколы медицинской организации и стандартных операционных процедур
11. Протоколы ведения больных
12. Стандарты медицинской помощи
13. Клиничко-экономические стандарты (региональный уровень)

14. Клинический протокол медицинской организации (учрежденческий уровень) этапы разработки и внедрения клинического протокола медицинской организации
15. Стандарты и СОП
16. Метрологическое обеспечение здравоохранения как инструмент обеспечения качества медицинской помощи.
17. Метрологическая служба медицинской организации
18. Виды и содержание поверки средств измерений
19. Контроль и надзор за состоянием метрологического обеспечения в медицинских организациях
20. Организация надзора за метрологическим обеспечением медицинской организации

#### **4.2 Написание эссе по темам:**

1. Создание отраслевой службы стандартизации:
2. Разработка комплекса нормативных документов, регламентирующих организацию работы по стандартизации
3. Создание Экспертного совета по рассмотрению проектов нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении при Минздраве РФ.
4. Установление единого для России порядка разработки, согласования, принятия и введения в действие нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении
5. Формирование системы нормативных документов по стандартизации в здравоохранении.
6. Выбор объекта стандартизации:
7. Организационные технологии медицинские услуги (технологии выполнения медицинских услуг; техническое и лекарственное обеспечение выполнения медицинских услуг; качество медицинских услуг);
8. Квалификация персонала (медицинского, фармацевтического, вспомогательного);
9. Производство, условия реализации, качество лекарственных средств и медицинской техники;
10. Учетно-отчетная документация;
11. Информационные технологии; экономические аспекты.
12. Разработка структуры системы нормативных документов по стандартизации 16 блоков информации: Разработка конкретного нормативного документа, его экспертиза, апробация и внедрение
13. Стадии разработки: предложение о разработке проекта документа; разработка технического задания (создания медико-технологических требований к содержанию); разработка первой редакции проекта; по результатам рецензирования и, при необходимости апробации, создание второй редакции проекта; опытное внедрение проекта документа в виде временного стандарта; утверждение и введение в действие окончательной редакции нормативного документа.
14. Система контроля за соблюдением требований нормативных документов по стандартизации
15. Стандартизация медицинских услуг. Базовые стандарты («Классификатор нозологических форм (болезней)», «Классификатор медицинских услуг», «Классификатор манипуляций и процедур»). Функциональные стандарты, 2) Стандартизация лекарственного обеспечения 3) Регламентация условий оказания медицинской помощи 4) Стандартизация профессиональной деятельности 5) Стандартизация информационного обеспечения
16. Уровни стандартизации медицинских услуг: федеральный уровень протоколы ведения больных и стандартов медицинской помощи
17. Региональный уровень клинико-экономические протоколы (стандартов);
18. Уровень медицинской организации
19. Клинические протоколы медицинской организации и стандартных операционных процедур
20. Протоколы ведения больных (федеральный уровень)
21. Показатели протоколов конкретных медицинских технологий.
22. Структура протокола ведения больных.
23. Стандарты медицинской помощи
24. Клинико-экономические стандарты (региональный уровень)
25. Структура клинико-экономического стандарта.
26. Клинический протокол медицинской организации (учрежденческий уровень) этапы разработки и внедрения клинического протокола медицинской организации. Структура клинического протокола медицинской организации.
27. Отличие КЭС от клинического протокола медицинской организации
28. Стандарты и СОП в клинической работе врача

29. Метрологическая служба здравоохранения. Структура метрологической службы здравоохранения. Нормативная документация медицинской организации Метрологическая служба медицинской организации Функции Виды и содержание поверки средств измерений. Принятие решения по результатам поверки. Контроль и надзор за состоянием метрологического обеспечения в медицинских организациях Организация надзора за метрологическим обеспечением медицинской организации.

#### 4.3 Решение ситуационных задач

ЗАДАЧА 1. Определить удельный вес круглосуточных коек основных профилей в больницах г. Тюмени на конец 2007 года

Профиль отделения	Число коек	%
Терапевтическое	130	
Хирургическое	445	
Педиатрическое	271	
Неврологическое	104	
Офтальмологическое	66	
ЛОП	61	
<b>ВСЕГО</b>	<b>1077</b>	

ЗАДАЧА 2. Определить структуру инфекционной заболеваемости населения Советского района Тюменской области.

Заболевания	Зарегистрировано заболеваний	%
Дизентерия	1054	
Гастроэнтерит и колит	211	
Скарлатина	107	
Корь	80	
Инфекционный гепатит	86	
<b>ВСЕГО</b>	<b>1538</b>	

б) **Показатель интенсивности** - характеризует частоту явления в однородной среде.

ЗАДАЧА 3. Определить заболеваемость социально-опасными болезнями населения Тюменской области в 2007 году. Численность населения на 31.12.2007 года 3345127 человек.

Наименование Заболевания	Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом	Показатель на 100000 населения
Активный туберкулез	3966	
Злокачественные новообразования	7470	
Сифилис	1578	
Гонорея (острая и хроническая)	2982	
Алкоголизм	5578	
ВИЧ- инфекция	1615	
Наркомания и токсикомания	948	
<b>ВСЕГО:</b>	<b>34172</b>	

в) **Показатель соотношения** - характеризует частоту явления в разнородной среде.

ЗАДАЧА 4. Определить обеспеченность населения г. Тюмени врачами (на 10000 населения), если на 1 января 2007 года в городе было 1525 врачей (без зубных), а численность населения составляла 578328 человек.

ЗАДАЧА 5. Определить обеспеченность населения г. Тюмени больничными койками круглосуточными (на 10000 населения), если в 2007 году во всех больничных учреждениях города насчитывалось 1584 коек, а численность населения составляла 578328 человек.

г) **Показатель наглядности** - характеризует соотношение сравниваемых величин между собой, при условии, что одна из них принята за основу для сравнения за 100% или за 1.

ЗАДАЧА 6. Дать сравнительную оценку занятости койки в году с помощью показателя наглядности в городских лечебных учреждениях Тюменской области за 2007 год.

Города	Среднее число дней занятости круглосуточной	Показатель наглядности в %
--------	---	----------------------------

	койки в году	
Тюмень	306	
Тобольск	332	
Ишим	341	
Урай	249	
Сургут	308	
Ханты-Мансийск	311	
Салехард	301	

ЗАДАЧА 7. Изменение сахара ( в мг %) в крови 10 собак, подвергшихся вибрации:

Даты	Концентрация сахара	Абсолютный Прирост	Темп прироста в %	Темп роста в %	Показатель наглядности
3 июля	89				
18 июля	86				
2 августа	87				
17 августа	78				
1 сентября	75				
16 сентября	79				
1 октября	62				

Определить тип динамического ряда, вычислить показатели динамики и провести анализ.

ЗАДАЧА 8. Динамика заболеваемости злокачественными опухолями населения Тюменской области (на 100000 населения):

Годы	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991
на 100000 населения	132,0	138	152,0	144,9	135,7	133,1	144,3

Годы	1992	1993	1994	1995	1996	1997	
	165,8	155,8	156,5	160,8	184,9	190,8	

Определить тип динамического ряда, выровнять динамичный ряд методом скользящей средней и дать анализ.

ЗАДАЧА 9. При обследовании 300 больных холециститом у 210 было обнаружено повышение СОЭ. Определить частоту повышения СОЭ у больных холециститом и доверительные границы относительного показателя с вероятностью безошибочного прогноза  $P=95\%$ .

ЗАДАЧА 10. При осмотре 110 швей-мотористок одного каракулеобрабатывающего производства у 70 выявлен субатрофический ринофарингит. Определить показатель пораженности швей-мотористок субатрофическим ринофарингитом и его доверительные границы с вероятностью безошибочного прогноза  $P=95\%$ .

ЗАДАЧА 11. Частота преждевременных родов у женщин, имеющих и не имеющих в анамнезе аборт:

В анамнезе женщин	Число женщин	Частота Преждевременных родов в %	м %	Т
- был аборт	100	10,0	+ 1,0	
- не было аборта	100	4,0	+ 0,8	

Определить достоверно ли различие частоты преждевременных родов у женщин, имеющих и не имеющих в анамнезе аборт.

ЗАДАЧА 12. Заболеваемость гриппом больных ревматизмом, прошедших и не прошедших курс бициллинопрофилактики.

Больные Ревматизмом	Число больных	Из них заболели гриппом			Т
		Абсолют-	%	м %	

		Ное число			
Прошли курс Профилактики	200	20			
Не прошли курс профилактики	100	50			

Определить: существенно ли различие заболеваемости гриппом в двух сравниваемых группах.

ЗАДАЧА 13. Определите средний рост девушек 12-летнего возраста по способу моментов, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации и ошибку средней арифметической:

Рост в см ( V )	Число девушек ( P )	d	dp	d <sup>2</sup> p
136	15			
137	17			
138	22			
139	20			
140	19			
141	18			

$$n = 111$$

ЗАДАЧА 14. Группа больных коронарным атеросклерозом исследовалась на содержание холестерина в сыворотке крови. Среднее содержание холестерина у всех больных составляло  $231 \pm 4,0$  мг%. Определить доверительные границы средней арифметической с вероятностью безошибочного прогноза  $P=95,5\%$  и  $P=99,7\%$ .

ЗАДАЧА 15. Произведено обследование роста семилетних мальчиков ( $n=112$ ) города Тобольска. Средний рост составил  $123,96 \pm 0,50$  см. Определить доверительные границы средней арифметической с вероятностью безошибочного прогноза  $P=95,5\%$ .

ЗАДАЧА 16. Изучалась обсемененность кожных покровов патогенной и условно-патогенной флорой с одновременным анализом других иммунологических показателей у онкологических больных по сравнению с группой здоровых.

	Число Обследованных (n)	Среднее число микробных клеток на коже предплечья (M)	M	T
Больные ра- ком яичников	28	78,5	+ 3,0	
Здоровые женщины	20	29,7	+ 2,0	

Определить существенны ли различия показателей обсемененности кожных покровов патогенной и условнопатогенной флорой в сравниваемых группах женщин.

ЗАДАЧА 17. Студентов-медиков исследовалось артериальное давление до и после сдачи экзаменов. Максимальное артериальное давление до сдачи экзаменов в среднем составило  $127,2 \pm 3,0$ . После сдачи -  $117,0 \pm 4,0$  мм.рт.ст. Можно ли на основании этих данных считать, что действительно до сдачи экзаменов у студентов отмечалось некоторое повышение максимального артериального давления?

ЗАДАЧА 18. Построить возрастную пирамиду и определить тип структуры населения г. Мегиона по данным переписи если:

Возраст(лет)	Мужчины	Женщины	Численность Населения	Тип Возрастной структуры %
--------------	---------	---------	--------------------------	----------------------------------

0-4	2596	2511		
5-9	2280	2249		
10-14	1724	1777		
15-19	773	979		
20-24	1475	1438		
25-29	2908	2678		
30-34	2867	2595		
35-39	2190	1987		
40-44	1110	1047		
45-49	958	920		
50-54	789	764		
55-59	337	398		
60-64	173	259		
65-69	37	94		
70-74	22	72		
75-79	9	63		
80 и старше	14	59		

**ВСЕГО**                    **20262**                    **19890**                    **100,0**

ЗАДАЧА 19. Построить возрастную пирамиду и определить тип структуры населения г. Надым по данным переписи, если:

Возраст (лет)	Мужчины	Женщины	Численность Населения	Тип Возрастной структуры %
0-4	2931	2918		
5-9	2893	2777		
10-14	2460	2400		
15-19	1302	1385		
20-24	458	413		
25-29	3441	3016		
30-34	3514	3301		
35-39	3251	3241		
40-44	2131	2093		
45-49	1860	1635		
50-54	1495	1244		
55-59	425	326		
60-64	134	160		
65-69	28	68		
70-74	8	36		
75-79	9	43		
80 и старше	4	30		

**ВСЕГО:**                    **27307**                    **26352**                    **100,0**

ЗАДАЧА 20. Построить возрастную пирамиду и определить структуру населения г. Заводоуковска по данным переписи, если:

Возраст (лет)	Мужчины	Женщины	Численность Населения	Тип Возрастной Структуры %
0 – 4	1070	1098		
5 – 9	1103	1028		
10-14	967	954		
15-19	785	649		
20-24	792	726		
25-29	1014	960		
30-34	1163	1087		
35-39	1139	1030		
40-44	643	581		



45-49	622	671		
50-54	743	818		
55-59	697	818		
60-64	552	842		
65-69	216	516		
70-74	203	469		
75-79	158	375		
80 и старше	98	376		

**ВСЕГО 11965 12998 100,0**

ЗАДАЧА 21.

В районе А. родилось живыми 1200 детей, мертворожденных – 5 детей, умерло детей на первой неделе жизни – 12. Определить показатель перинатальной смертности и сравнить его с показателями перинатальной смертности по району за предыдущий год – 15,2% и средним по РФ за 1996 год – 16,0%.

ЗАДАЧА 22

В родильных домах района Б. за год родилось живыми 3200 человек, мертворожденных – 92 человека, умерло детей в течение первой недели жизни – 48. Определить показатель перинатальной смертности и сравнить его с показателями перинатальной смертности по району за предыдущий год – 23,2% и средним по РФ за 1996 год – 16,0%.

ЗАДАЧА 23.

Вычислить стандартизованные показатели послеоперационной летальности при непроходимости кишечника в больницах А и Б и сравнить их с показателями летальности, вычисленными обычным путем. За стандарт принять средний состав больных по срокам поступления в стационар от начала заболевания в больницах А и Б.

Срок поступления в стационар от начала заболевания	Больница А		Больница Б	
	число больных	число умерших	Число Больных	число умерших
До 6 часов	350	42	170	20
От 6 до 24 часов	273	49	215	37
Свыше 24 часов	104	30	418	116
Всего:	727	121	803	173

ЗАДАЧА 24.

Вычислить стандартизованные показатели заболеваемости болезнями периферической нервной системы в двух цехах и сравнить их с показателями, вычисленными обычным путем.

За стандарт принять состав рабочих по профессиям в обоих цехах.

Профессии	Цех А		Цех Б	
	число рабочих	число больных	число рабочих	число больных
Прессовщики	255	41	124	22
Вулканизаторы	153	11	215	19
Вальцовщики	111	5	364	23
Всего:	519	57	703	64

ЗАДАЧА 25. Вычислить показатели заболеваемости, распространенности и пораженности гипертонической болезнью (на 1000) населения города А. и дать сравнительный анализ их с аналогичными показателями по этому городу за 1996 год.

Среднегодовая численность населения города А в 1997 году – 120000 человек;

В поликлиниках города зарегистрировано заболеваний гипертонической болезнью -2600 случаев;

- из них впервые возникшие в данном году – 680 случаев;

- в том числе выявлено на профилактическом осмотре (осмотрено с целью выявления гипертонической болезни 11500 человек) -75 случаев.

В 1996 году показатель заболеваемости населения города А. гипертонической болезнью – 5,9%

- показатель распространенности – 23,1%

- показатель пораженности – 6,5%

ЗАДАЧА 26. Вычислить показатель заболеваемости, распространенности и пораженности туберкулезом (на 10000) населения области Н и дать сравнительный анализ из аналогичными показателями по этой области за 1996 год.

Средняя численность населения области Н. в 1997 году – 1580000 человек;

В лечебно-профилактических учреждениях области зарегистрировано заболеваний

- туберкулезом – 81000 случаев;

из них впервые возникшие в данном году - 1820 случаев

в том числе выявлено на профилактических осмотрах (осмотрено с целью выявления туберкулеза 1124000 человек) – 1010 случаев.

В 1996 году показатель заболеваемости туберкулезом населения области Н – 13,5%;

- показатель распространенности – 54,2%;

- показатель пораженности – 9,8%.

ЗАДАЧА 27. Изобразите графически динамику заболеваемости населения

Н-ской области злокачественными опухолями

Годы	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.
На 100000 мужчин	315,6	313,2	273,2	275,5	281,0

ЗАДАЧА 28. Изобразить графически уровень плодовитости женщин в различных зонах Н-кой области в 1997 году (по стандартизованным по возрасту коэффициентам).

	На 1000 женщин 15-49 лет
Южные районы области	63,0
Ханты-Мансийский автономный округ	71,0
Ямало-Ненецкий автономный округ	71,0
В целом по области	65,1

ЗАДАЧА 29. Изобразить графически потери дней утраты трудоспособности по травматизму в управлении буровых работ, если:

	Число дней нетрудоспособности	
Травмы, связанные с производством	298	
Травмы, по пути на работу и с работы	216	
Травмы в быту	689	
Всего:	1203	100,0%

ЗАДАЧА 30. Изобразить графически заболеваемость с временной утратой трудоспособности рабочих сельского кооператива:

Месяц	Число случаев
Январь	86
Февраль	49
Март	74
Апрель	59
Май	89
Июнь	73
Июль	206
Август	184
Сентябрь	71
Октябрь	66
Ноябрь	60
Декабрь	75
<b>Всего:</b>	<b>1080</b>

#### 4.4. Проведение круглого стола по теме: Медико-статистическая обработка данных

Основными видами самостоятельной работы студентов с участием преподавателей являются (указать из методической разработки по дисциплине если таковые есть):

1. Тестирование.

#### 5. Организация СРС

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебный и методический отделы, преподаватель, библиотека, электронная информационно-образовательная среда ВУЗа и сам обучающийся.

#### 6. Самостоятельная работа студентов по дисциплине «Стандартизация в здравоохранении»

№ п/п	Название темы занятия	Вид СРС
	<b>СРС (всего) 72</b>	решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций, эссе, подготовка к круглому столу
1	<b>Тема.</b> Классификация медицинских услуг.	решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций, эссе
2	<b>Тема.</b> Уровни стандартизации медицинских услуг	решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций, эссе
3	<b>Тема</b> Организация статистического учета и отчетности в лечебно-профилактическом учреждении	решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций, эссе
4	<b>Тема</b> Метрологическое обеспечение здравоохранения как инструмент обеспечения качества медицинской помощи. Зачёт	решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций, эссе, подготовка к круглому столу

#### 7. Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине «Стандартизация в здравоохранении».

##### Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

##### Для оценки рефератов:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует

логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для оценки Эссе**

Оценка «отлично» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, высказывает собственное мнение по поводу проблемы, грамотно формирует и аргументирует выводы.

Оценка «хорошо» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, но не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, при этом высказывает собственное мнение по поводу проблемы и грамотно, но не достаточно четко аргументирует выводы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент не выделил основной проблемный вопрос темы, плохо структурирует материал, слабо владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, не высказывает собственное мнение по поводу проблемы и не достаточно четко аргументирует выводы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Студент не ориентирован в проблеме, затрудняется проанализировать и систематизировать материал, не может сделать выводы.

#### **Для проведения круглого стола**

**Отлично:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Хорошо:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Удовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленных задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросов со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

**Неудовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленных задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросов со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

## **МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

### **1. Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы по дисциплине «Стандартизация в здравоохранении».**

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя студент должен:*

- освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем и компетенциями в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по дисциплине «Стандартизация в здравоохранении».
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:*

сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) и минимума обязательного содержания, определяемого (ФГОС ВО) по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### **2. Методические рекомендации для обучающихся по отдельным формам самостоятельной работы.**

С первых же сентябрьских дней на студента обрушивается громадный объем информации, которую необходимо усвоить. Нужный материал содержится не только в лекциях (запомнить его – это только малая часть задачи), но и в учебниках, книгах, статьях. Порой возникает необходимость привлекать информационные ресурсы Интернет, ЭИОС, ЭБС и др. ресурсы.

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности. Вчерашнему школьнику сделать это бывает весьма непросто: если в школе ежедневный контроль со стороны учителя заставлял постоянно и систематически готовиться к занятиям, то в вузе вопрос об уровне знаний вплотную встает перед студентом только в период сессии. Такая ситуация оборачивается для некоторых соблазном весь семестр посвятить свободному времяпрепровождению («когда будет нужно – выучу!»), а когда приходит пора экзаменов, материала, подлежащего усвоению, оказывается так много, что никакая память не способна с ним справиться в оставшийся промежуток времени.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

- Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать» (Селье, 1987. С. 325).
- Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).
- Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень экономить время).
- Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.
- При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...
- Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).
- Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это

очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).

- Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая эта работа или нет...

- «Либо читайте, либо перелистывайте материал, но не пытайтесь читать быстро... Если текст меня интересует, то чтение, размышление и даже фантазирование по этому поводу сливаются в единый процесс, в то время как вынужденное скорочтение не только не способствует качеству чтения, но и не приносит чувства удовлетворения, которое мы получаем, размышляя о прочитанном», – советует Г. Селье (Селье, 1987. – С. 325-326).

- Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь.



Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

***Методические рекомендации по составлению конспекта:***

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

**Практические занятия.**

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

**Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или

пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

- Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).
- Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.
- Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.
- Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше продемонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

- Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

- Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и.
- Важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.
- Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.
- Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).
- Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.
- Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

### **Самостоятельная работа студентов по дисциплине «Стандартизация в здравоохранении»**

№ п/п	Название темы занятия	Вид СРС
	<b>СРС (всего) 72</b>	решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций, эссе, подготовка к круглому столу
1	<b>Тема.</b> Классификация медицинских услуг.	решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций, эссе
2	<b>Тема.</b> Уровни стандартизации медицинских услуг	решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций, эссе
3	<b>Тема</b> Организация статистического учета и отчетности в лечебно профилактическом учреждении	решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций, эссе
4	<b>Тема</b> Метрологическое обеспечение здравоохранения как инструмент обеспечения качества медицинской помощи. Зачёт	решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций, эссе, подготовка к круглому столу

#### **4. Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине «Стандартизация в здравоохранении».**

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

Оценка	Критерии оценки
<b>Зачтено</b>	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
<b>Не зачтено</b>	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

