

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации  
ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

\_\_\_\_\_ М.В. Хорева

«27» июня 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«МЕНЕДЖМЕНТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Специальность

**31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Направленность (профиль) программы

**Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Уровень высшего образования

**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Менеджмент в здравоохранении» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. академика Ю.П. Лисицына

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Полунина Наталья Валентиновна	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения имени академика Ю.П. Лисицына ПФ
2	Полунин Валерий Сократович	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения имени академика Ю.П. Лисицына ПФ
3	Буслаева Галина Николаевна	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения имени академика Ю.П. Лисицына ПФ
4	Оприщенко Сергей Анатольевич	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения имени академика Ю.П. Лисицына ПФ
5	Беспалюк Георгий Николаевич	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения имени академика Ю.П. Лисицына ПФ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Менеджмент в здравоохранении» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. академика Ю.П. Лисицына по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

протокол № 17 от «27» апреля 2022 г.

Заведующий кафедрой  
Академик РАН, профессор

\_\_\_\_\_/Полунина Н. В./

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	5
3. Содержание дисциплины (модуля).....	6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) .....	7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся .....	7
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся .....	8
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) .....	8
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) .....	10
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) .....	10
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	11
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	13

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

### Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение теоретических знаний в области медицинского менеджмента, а также умений и навыков их использования для управления медицинской организацией, необходимых в профессиональной деятельности специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

### Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний об основных понятиях менеджмента, законах, закономерностях, принципах и методах менеджмента в здравоохранении, требования, формы проявления и использования, факторах, влияющих на управленческую деятельность.

2. Приобретение знаний о системе управления здравоохранением в РФ; уровнях, структуре управления.

3. Приобретение знаний о нормативно-правовом регулировании контроля качества и безопасности медицинской деятельностью, уровнях контроля качества медицинской помощи в медицинской организации, принципах построения системы управления качеством медицинской помощи в медицинской организации.

4. Приобретение умений и навыков в построении планов развития и осуществлении руководства за деятельностью медицинской организации (организация и контроль работы трудового коллектива с учетом трудового законодательства РФ, внедрение новых медицинских технологий и др).

5. Приобретение знаний о стандартах менеджмента качества, а также умений и навыков в осуществлении менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Основы и основные понятия менеджмента в здравоохранении; – Законы, закономерности, принципы и методы менеджмента в здравоохранении, требования и формы их проявления и использования; – Особенности менеджмента в здравоохранении; – Цели и задачи менеджмента в здравоохранении.
	Уметь	– Анализировать достижения в области медицины и фармации для продвижения медицинской организации; – Анализировать работу медицинской организации; – Планировать деятельность медицинской организации;

		– Определять основные направления работы менеджмента в медицинской организации.
	Владеть	– Методами планирования деятельности медицинских организаций, методами управленческого анализа, методами планирования мероприятий менеджмента медицинской организации
<b>ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации</b>		
ПК-3.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации	Знать	– Систему здравоохранения в РФ, уровни и структура управления. – Теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления – Методы планирования, виды и структура планов – Основы риск-менеджмента
	Уметь	– Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты – Разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации – Управлять финансовыми, материальными и кадровыми ресурсами медицинской организации – Оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений – Формировать отчеты, в том числе аналитические о результатах деятельности медицинской организации
	Владеть	– Методикой разработки планов перспективного развития медицинской организации – Методами контроля за деятельностью структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов – Системой управления финансовыми, материальными и кадровыми ресурсами медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации – Навыками в организации работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации – Навыками организации внутреннего контроля соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативно правовых актов, содержащих нормы трудового права – Навыками использования в работе медицинской организации АСУ в здравоохранении и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	90	-	90	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	-	6	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	84	-	84	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	18	-	18	-	-
<b>Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)</b>	<i>Зачет</i>	-	3	-	-
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	108	-	108	-
	<b>в зачетных единицах</b>	3	-	3	-

### 3. Содержание дисциплины (модуля)

#### **Раздел 1. Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления.**

**1.1. Общая теория менеджмента.** Предмет, виды, функции и методы менеджмента как научной управленческой дисциплины. Виды менеджмента: стратегический, производственный, оперативный, функциональный (финансовый, коммерческий, инновационный, инвестиционный, риск-менеджмент, кадровый, логистический, качества, антикризисный). Функции менеджмента: постановка целей, планирование, организация деятельности, координация, мотивация, контроль. Методы: экономические, административные, социально-психологические.

**1.2. Этапы (периоды) развития менеджмента.** Исторические предпосылки возникновения и развития науки управления. Характеристики исторических периодов развития теории и практики менеджмента. Развитие менеджмента в России. Современный этап развития менеджмента (подходы в менеджменте: системный, ситуационный, программно-целевой, комплексный, процессный, количественный, маркетинговый).

**1.3. Законы, принципы, цели и задачи менеджмента.** Законы: специализации управления, интеграции управления, экономии времени. Принципы: социальной направленности, законности в управленческой деятельности, объективности, системности, комплексности, гласности, соединения коллегиальности и единоначалия, мотивации, контроля. Стили руководства.

#### **Раздел 2. Основные задачи управления системой здравоохранения.**

**2.1. Система здравоохранения в РФ, уровни и структура управления.** Система органов управления здравоохранением (федеральные органы исполнительной власти в сфере здравоохранения, исполнительные органы государственной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения, органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере здравоохранения).

**2.2. Качество и безопасность медицинской деятельности.** Нормативно-правовое регулирование контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Задачи системы менеджмента качества в медицинской организации. Принципы построения системы управления качеством медицинской помощи. Ступени внутреннего контроля качества.

**2.3. Государственное регулирование здравоохранения.** Цели и направления госрегулирования (Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). Контроль и надзор в сфере здравоохранения.

#### **Раздел 3. Менеджмент в здравоохранении.**

**3.1. История становления менеджмента в здравоохранении.** Здравоохранение, как крупнейшая отрасль экономики, рыночные отношения в здравоохранении, интеграция здравоохранения с другими отраслями экономики, увеличение объема и ассортимента медицинских услуг, воздействие на потенциал трудоспособного населения.

**3.2. Цели и принципы менеджмента в здравоохранении.** Основная цель управления здравоохранением. Этапы управленческой деятельности руководителя медицинской организацией. Принципы: целенаправленности, правовой защищенности управленческого решения, непрерывности в оптимизации системы управления,

достаточности в централизации и децентрализации, единоначалия, делегирования полномочий.

**3.3. Функции и особенности менеджмента в здравоохранении.** Функции (анализ, стандартизация, прогнозирование, планирование, организация, координация, мотивация и контроль). Особенности (ответственность, социальная значимость, трудность прогнозирования отдаленных последствий, трудность (невозможность) исправления неверных решений).

**3.4. Факторы, влияющие на управление медицинской организацией.** Факторы внешней и внутренней среды.

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	<b>Полугодие 2</b>	<b>108</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>84</b>	<b>-</b>	<b>18</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Раздел 1</b>	<b>Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	Реферат	УК-1.1
Тема 1.1	Общая теория менеджмента	12	10	2	8	-	2		
Тема 1.2	Этапы (периоды) развития менеджмента	12	10	-	10	-	2		
Тема 1.3	Законы, принципы, цели и задачи менеджмента	12	10	-	10	-	2		
<b>Раздел 2</b>	<b>Основные задачи управления системой здравоохранения</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	Реферат	УК-1.1 ПК-3.1
Тема 2.1	Система здравоохранения в РФ, уровни и структура управления	12	10	2	8	-	2		
Тема 2.2	Качество и безопасность медицинской деятельности	12	10	-	10	-	2		
Тема 2.3	Государственное регулирование здравоохранения	12	10	-	10	-	2		
<b>Раздел 3</b>	<b>Менеджмент в здравоохранении</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	Реферат	УК-1.1 ПК-3.1
Тема 3.1	История становления менеджмента в здравоохранении	9	7	2	5	-	2		
Тема 3.2	Цели и принципы менеджмента в здравоохранении	9	7	-	7	-	2		
Тема 3.3	Функции и особенности менеджмента в здравоохранении	9	8	-	8	-	1		
Тема 3.4	Факторы, влияющие на управление медицинской организацией	9	8	-	8	-	1		
	<b>Общий объем</b>	<b>108</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>84</b>	<b>-</b>	<b>18</b>	<b>Зачет</b>	

#### 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном

усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что такое менеджмент (дайте определение)</li> <li>2. Когда возникло понятие менеджмента, история развития</li> <li>3. Когда возник и как развивался менеджмент в России</li> <li>4. Основные факторы развития менеджмента</li> <li>5. Перечислите цели менеджмента</li> <li>6. Перечислите функции менеджмента</li> <li>7. Перечислите основные принципы менеджмента</li> <li>8. Инструменты, используемые в медицинском менеджмента</li> </ol>
Раздел 2	Основные задачи управления системой здравоохранения	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Методологические основы менеджмента</li> <li>2. Функции управления в здравоохранении</li> <li>3. Перечислите основные этапы эволюции менеджмента как науки</li> <li>4. Дайте определение социального менеджмента</li> <li>5. Перечислите предпосылки возникновения менеджмента в здравоохранении</li> <li>6. Основные направления развития здравоохранения в РФ</li> <li>7. Управление финансовыми и кадровыми ресурсами в здравоохранении</li> <li>8. Использование АСУ в здравоохранении</li> <li>9. Государственный и ведомственный контроль здравоохранения</li> </ol>
Раздел 3	Менеджмент в здравоохранении	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общая характеристика, основные понятия менеджмента в здравоохранении</li> <li>2. Цели и задачи менеджмента в здравоохранении</li> <li>3. Перечислите функции медицинского менеджмента</li> <li>4. Особенности менеджмента в здравоохранении</li> <li>5. Современные тенденции развития менеджмента в медицинских организациях</li> <li>6. Перечислите методы менеджмента</li> <li>7. Виды, методы и принципы планирования в здравоохранении</li> <li>8. Контроль в управлении здравоохранением</li> <li>9. Значение мотивации в управлении здравоохранением</li> </ol>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

## 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Оценочные средства по дисциплине (модулю)».

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
<b>Основная литература</b>		
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М.: Мед. информ. агентство, 2010.	10
2.	Психология менеджмента [Электронный ресурс]: теория и практика: учеб. для бакалавров / В. А. Коноваленко, М. Ю. Коноваленко, А. А. Соломатин. – Москва: Юрайт, 2019. – 368 с. – (-Бакалавр. Академический курс). – Режим доступа: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> .	Удаленный доступ
3.	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс]: [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 191 с. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
4.	Метод ГРВ-биоэлектрографии в медицине [Текст]/ Е. Г. Яковлева. - Москва: Менеджер здравоохранения, 2012. - 130 с.: ил. - (Менеджмент в здравоохранении). - Библиогр. в конце гл.	2
5.	Метод ГРВ-биоэлектрографии в медицине [Электронный ресурс]/ Е. Г. Яковлева. - Москва: Менеджер здравоохранения, 2012. - 130 с.: ил. - (Менеджмент в здравоохранении). - Библиогр. в конце гл.- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login_user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login_user?login=Читатель&amp;password=010101</a> .	Удаленный доступ
6.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	6
7.	Психология управления. Практикум [Текст]: учебное пособие для мед вузов / Н. Д. Творогова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с.	7
8.	Экономика здравоохранения [Текст]: [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексева, С. А. Ефименко и др.]; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1
9.	Управление и экономика здравоохранения [Текст]: учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.]; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.	1
10.	Автоматизированные регистры медицинского назначения [Текст]: теория и практика применения / Кобринский Б. А. - Москва: Менеджер здравоохранения, 2011. - 145 с.: ил. - (Менеджмент в здравоохранении).	10
<b>Дополнительная литература</b>		
1.	Документационное обеспечение управления. Документооборот и делопроизводство: [Электронный ресурс] учебник и практикум для вузов / И. Н. Кузнецов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2021. – Текст: электронный. - Режим доступа: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> .	Удаленный доступ
2.	Основы маркетинга медицинских услуг [Электронный ресурс]: [учеб. пособие для мед. вузов] / Н. Г. Петрова, Н. И. Вишняков, С. А. Балохина, Л. А. Тептина. – 2-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2016. – 112 с. - Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a> .	Удаленный доступ

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
8. <https://rosstat.gov.ru/> — официальный сайт Федеральной службы

государственной статистики (Росстат);

9. <https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy> - официальный сайт министерства здравоохранения Российской Федерации. Страница статистической информации;

10. <https://www.rsl.ru/> - официальный сайт Российской государственной библиотеки;

11. <https://medicalinsider.ru/> - Медицинское сетевое издание "Medical Insider";

12. <https://medportal.ru/> - медицинский ресурс, публикующий достоверный и верифицированный контент по различным медицинским нозологиям.

### **Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;

2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

*Таблица 6*

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование оборудованных учебных аудиторий</b>	<b>Перечень специализированной мебели, технических средств обучения</b>
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Для проведения занятий имеются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. В аудиториях имеются парты, стулья.
2	Компьютерные классы	Оборудованы столами и стульями, также компьютерами для доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой, которая подключена к сети «Интернет» и обеспечен доступ к электронной информационно-образовательной среде Университета

### **Программное обеспечение**

–MICROSOFT WINDOWS 7, 10;

–OFFICE 2010, 2013;

–Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);

–ADOBE CC;

–Photoshop;

–Консультант плюс (справочно-правовая система);

–iSpring;

–Adobe Reader;

–Adobe Flash Player;

–Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;

–7-Zip;

–FastStone Image Viewer.

## **9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на три раздела:

Раздел 1. Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления.

Раздел 2. Основные задачи управления системой здравоохранения.

Раздел 3. Менеджмент в здравоохранении.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

#### **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных занятиях:

*Таблица 7*

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Система здравоохранения в РФ, уровни и структура управления», «История становления менеджмента в здравоохранении», «Общая теория менеджмента», «Законы, принципы, цели и задачи менеджмента», «Качество и безопасность медицинской деятельности», «Функции и особенности менеджмента в здравоохранении». Цель: Основной целью лекции является обеспечение теоретической основы обучения, развитие интереса к учебной деятельности и конкретной учебной дисциплине, формирование у обучающихся ориентиров для самостоятельной работы.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«МЕНЕДЖМЕНТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Специальность  
**31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Направленность (профиль) программы  
**Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2022 г.

# 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы и основные понятия менеджмента в здравоохранении;</li> <li>– Законы, закономерности, принципы и методы менеджмента в здравоохранении, требования и формы их проявления и использования;</li> <li>– Особенности менеджмента в здравоохранении;</li> <li>– Цели и задачи менеджмента в здравоохранении.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать достижения в области медицины и фармации для продвижения медицинской организации;</li> <li>– Анализировать работу медицинской организации;</li> <li>– Планировать деятельность медицинской организации;</li> <li>– Определять основные направления работы менеджмента в медицинской организации.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методами планирования деятельности медицинских организаций, методами управленческого анализа, методами планирования мероприятий менеджмента медицинской организации</li> </ul>
<b>ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации</b>		
ПК-3.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Систему здравоохранения в РФ, уровни и структура управления.</li> <li>– Теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления</li> <li>– Методы планирования, виды и структура планов</li> <li>– Основы риск-менеджмента</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты</li> <li>– Разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации</li> <li>– Управлять финансовыми, материальными и кадровыми ресурсами медицинской организации</li> <li>– Оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений</li> <li>– Формировать отчеты, в том числе аналитические о результатах деятельности медицинской организации</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методикой разработки планов перспективного развития медицинской организации</li> <li>– Методами контроля за деятельностью структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов</li> <li>– Системой управления финансовыми, материальными и кадровыми ресурсами медицинской организации</li> <li>– Навыками управления информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации</li> <li>– Навыками в организации работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации</li> <li>– Навыками организации внутреннего контроля соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативно правовых актов, содержащих нормы трудового права</li> <li>– Навыками использования в работе медицинской организации АСУ в здравоохранении и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</li> </ul>

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
<b>Полугодие 2</b>				
<b>Раздел 1</b>	<b>Сущность и содержание понятия «менеджмент» как науки управления</b>	Реферат	Темы рефератов: 1. Возникновение и развитие менеджмента как науки 2. Этапы развития менеджмента 3. Медицинское страхование в Российской Федерации 4. Современный этап развития менеджмента 5. Задачи и функции менеджмента, их содержание 6. Понятие «Экономика здравоохранения»	УК-1.1
Тема 1.1	Общая теория менеджмента			
Тема 1.2	Этапы (периоды) развития менеджмента			
Тема 1.3	Законы, принципы, цели и задачи менеджмента			
<b>Раздел 2</b>	<b>Основные задачи управления системой здравоохранения</b>	Реферат	Темы рефератов: 1. Система органов управления здравоохранением в РФ 2. Контроль и надзор в сфере здравоохранения 3. Страховая система здравоохранения в РФ. Преимущества и недостатки 4. Суть мировых систем здравоохранения 5. Организационно правовые	УК-1.1 ПК-3.1
Тема 2.1	Система здравоохранения в РФ, уровни и структура управления			
Тема 2.2	Качество и безопасность медицинской деятельности			

Тема 2.3	Государственное регулирование здравоохранения		формы медицинских организаций 6. Механизмы, регулирующие рынок медицинских услуг в России	
<b>Раздел 3</b>	<b>Менеджмент в здравоохранении</b>	Реферат	Темы рефератов: 1. История становления менеджмента в здравоохранении 2. Особенности менеджмента в здравоохранении 3. Цели и принципы менеджмента в здравоохранении 4. Государственный и ведомственный контроль в здравоохранении 5. Уровни экономических отношений в здравоохранении, их содержание, цели и задачи 6. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и ее основные разделы 7. Автоматизированные системы управления (АСУ) в здравоохранении	УК-1.1 ПК-3.1
Тема 3.1	История становления менеджмента в здравоохранении			
Тема 3.2	Цели и принципы менеджмента в здравоохранении			
Тема 3.3	Функции и особенности менеджмента в здравоохранении			
Тема 3.4	Факторы, влияющие на управление медицинской организацией			

### Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

#### Тестовые задания:

1. Менеджмент в здравоохранении это:
  - а) наука управления финансовыми, материальными и трудовыми ресурсами медицины, их регулирования и контроля
  - б) процесс планирования, экономического обоснования и управления производством медицинских услуг
  - в) контроль качества и безопасности медицинской деятельности
  
2. Цель менеджмента в здравоохранении:
  - а) повышение доступности и качества медицинской помощи
  - б) снижение потерь общества от заболеваний, инвалидности и смертности населения при имеющихся ресурсах
  - в) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
  
3. Экономика здравоохранения изучает формы, методы и результаты хозяйственной деятельности:
  - а) на уровне первичного хозяйственного звена (ЛПУ)
  - б) в области медицины
  - в) в масштабах определенных территориальных границ (страны, региона, города)
  
4. Экономика здравоохранения - это:
  - а) отрасль экономической науки, изучающая влияние здравоохранения на развитие общества и разрабатывающая рациональные методы развития и совершенствования общественного здоровья
  - б) наука о хозяйственной деятельности в здравоохранении, разрабатывающая эффективные модели его развития
  - в) наука, изучающая объективные экономические законы развития здравоохранения и разрабатывающая методы рационального использования ресурсов для обеспечения охраны здоровья населения

d) наука, изучающая экономические законы развития в обществе и разрабатывающая рекомендации по выделению необходимых финансовых средств на развитие здравоохранения

5. Здравоохранение – это система мероприятий:
- a) экономических и медицинских
  - b) социально-экономических и медицинских
  - c) социально-экономических
6. Экономика здравоохранения относится к наукам:
- a) гуманитарно - прикладным
  - b) гуманитарным
  - c) прикладным
7. Управление - это:
- a) процесс планирования, организации, мотивации и контроля, необходимый для формирования и достижения целей организации
  - b) функция руководства организацией
  - c) руководство организацией в условиях рынка
8. Основные функции менеджмента:
- a) планирование, организация, определение целей
  - b) планирование, определение задач, контроль, коммуникации
  - c) планирование, организация, мотивация, контроль
9. Анализ это:
- a) анализ внутренней среды медицинской организации (сильные, слабые стороны)
  - b) анализ внешней среды медицинской организации (возможности, угрозы)
  - c) анализ внутренней и внешней среды медицинской организации
  - d) все ответы верны
10. Финансирование здравоохранения в современных условиях осуществляется за счет:
- a) средств медицинского страхования
  - b) бюджета, платных медицинских услуг
  - c) оба варианта верны
  - d) нет верного ответа
11. Контроль как одна из функций управления - это:
- a) процесс, обеспечивающий достижение организацией поставленной цели
  - b) проверка деятельности организации с целью ликвидации недостатков
  - c) система мероприятий, обеспечивающая качество продукции
12. Мотивация, как одна из функций управления - это:
- a) использование поощрений и наказаний для достижения цели организации
  - b) использование внутренних стимулов для достижения поставленных целей
  - c) процесс стимулирования себя и других на деятельность по достижению целей организации
13. Финансовые средства за предоставленную медицинскую помощь поступают в ЛПУ из:
- a) территориального фонда ОМС
  - b) страховой медицинской организации

- c) бюджета муниципалитета
- d) федерального бюджета

14. В соответствии с ГК РФ цены на платные медицинские услуги устанавливаются государственной медицинской организацией:

- a) самостоятельно
- b) после обязательного согласования с государственным органом управления, в подчинении которого она находится
- c) после согласования с территориальным фондом ОМС
- d) после согласования с федеральным фондом ОМС

15. Экономика здравоохранения изучает все, кроме:

- a) механизм действия общих экономических законов в системе здравоохранения
- b) методы нахождения и рационального использования ресурсов здравоохранения
- c) эффективность здравоохранения
- d) состояние здоровья здравоохранения

16. Медицинское страхование – это форма:

- a) имущественного страхования
- b) социального страхования
- c) страхования ответственности
- d) все перечисленное верно

17. Какую систему здравоохранения характеризуют следующие признаки – бесплатность, всеобщая доступность, профилактическая направленность, участие населения в вопросах здравоохранения:

- a) модель Бевериджа
- b) модель Бисмарка
- c) модель Семашко
- d) модель смешанной системы здравоохранения

18. Чистая прибыль в ЛПУ распределяется:

- a) только на премирование сотрудников
- b) только на расширение медицинской деятельности ЛПУ
- c) на премирование и развитие ЛПУ

19. Лицензирование ЛПУ означает:

- a) выдачу государственного разрешения на право заниматься определенным видом лечебно – профилактической помощи
- b) определение видов и объемов медицинских услуг в ЛПУ
- c) установление соответствия методик медицинских услуг, используемых в данном ЛПУ, принятым в государстве
- d) подтверждение соответствия качественных характеристик медицинских услуг уровню, требуемых государственным стандартам качества

20. Один из основных показателей эффективности работы ЛПУ:

- a) рентабельность
- b) количество выписанных больных с выздоровлением
- c) себестоимость

21. Стратегическое планирование – это планирование длительностью:

- a) 1-5 лет

- b) 1-3 года
  - c) 5-10 лет
  - d) 10-15 лет
22. Принципы менеджмента:
- a) целенаправленности
  - b) определение своей рыночной ниши
  - c) творческий подход
  - d) единоначалия
  - e) достаточности в централизации и децентрализации управления
23. Перечислите методы менеджмента:
- a) эмпирические
  - b) экономические
  - c) организационно-распорядительные
  - d) прикладные
  - e) социально-психологические
24. Функции менеджмента:
- a) аналитическая
  - b) производственная
  - c) сбытовая
  - d) контроль
  - e) планирование
  - f) организационная
25. Лидерство это:
- a) процесс оказания влияния на людей, для достижения групповых задач
  - b) процесс принятия ответственных административных решений
  - c) процесс применения руководителем власти, основанной на личных качествах
  - d) делать вещи правильно
  - e) делать правильные вещи
26. Элементы менеджмента:
- a) постановка целей и задач
  - b) изучение мотивов поведения пациентов на рынке медицинских услуг
  - c) изучение конкурентов
  - d) определение способов достижения целей
  - e) разработка программы проведения услуг на медицинском рынке
  - f) реализация управленческих решений
  - g) обучение и подготовка кадров
  - h) проверка выполнения поставленных задач
27. Цена медицинской услуги:
- a) полностью отражает затраты ЛПУ на ее оказание
  - b) не полностью отражает затраты ЛПУ на ее оказание
  - c) является достаточным стимулом для развития ЛПУ
  - d) содержит в себе полный объем финансовой компенсации трудовых затрат медицинского работника
28. Особенности управления здравоохранением в РФ:
- a) демонополизация
  - b) децентрализация

- c) демократизация
  - d) креативность
  - e) авторитарность
29. Объем бесплатной медицинской помощи в рамках ОМС определяется:
- a) муниципальными органами исполнительной власти
  - b) региональными органами исполнительной власти
  - c) территориальной программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в регионе
  - d) федеральной программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в РФ
30. Преобладающей экономической моделью здравоохранения в РФ является:
- a) страховая
  - b) бюджетно-страховая
  - c) государственная
  - d) частная
31. Страховая медицинская организация в системе ОМС является:
- a) потребителем страховых средств по ОМС
  - b) организация, в которую поступают страховые средства по ОМС из бюджетов муниципалитетов
  - c) организацией, оплачивающей страховой взнос в фонды ОМС
  - d) организация, финансирующая производителя медицинских услуг и осуществляющая контроль за целенаправленным расходованием выделенных средств
32. Лечебно-профилактическая организация в системе ОМС является:
- a) потребителем страховых средств по ОМС
  - b) потребителем медицинских услуг в рамках ОМС
  - c) организацией, оплачивающей страховой взнос в фонды ОМС
  - d) организацией, финансирующей производителей медицинских услуг
33. Страховщик в системе ОМС является:
- a) потребителем страховых средств по ОМС
  - b) потребителем медицинских услуг в рамках ОМС
  - c) организацией, оплачивающей страховой взнос в фонды ОМС
  - d) организацией, финансирующей производителей медицинских услуг
34. Территориальный фонд ОМС является организацией:
- a) из которой поступают средства в страховую медицинскую организацию
  - b) оплачивающей страховые взносы по ОМС за неработающее население
  - c) финансирующей производителей медицинских услуг
  - d) производящей окончательную оплату страховых случаев иногородних потребителей медицинских услуг
35. Страховая медицинская организация в системе ОМС является:
- a) организацией, в которую поступают страховые взносы по ОМС
  - b) организацией, финансирующей производителей медицинских услуг и осуществляющей контроль за целенаправленным расходованием выделенных средств
  - c) организацией, потребляющей страховые средства по ОМС для своей коммерческой деятельности
  - d) организацией, отвечающей за финансовую деятельность ЛПУ по ОМС
36. Страховые взносы от страхователей поступают непосредственно в:

- a) лечебно-профилактические учреждения
  - b) страховые медицинские организации
  - c) федеральный фонд ОМС
  - d) налоговую службу
37. Какие виды контроля качества медицинской помощи бывают?
- a) государственный контроль
  - b) ведомственный контроль
  - c) внутренний контроль
  - d) все выше перечисленные
38. Кто осуществляет государственный контроль качества медицинской помощи?
- a) ТФОМС
  - b) страховые компании
  - c) Росздравнадзор
39. Что не относится к формам качества и безопасности медицинской деятельности:
- a) внутренний контроль
  - b) государственный контроль
  - c) вневедомственный контроль
  - d) ведомственный контроль
40. Отчисления на обязательное медицинское страхование производятся:
- a) предприятиями в зависимости от формы собственности и размера фонда оплаты труда
  - b) только коммерческими предприятиями в размере фиксированного вноса от прибыли
  - c) всеми предприятиями и учреждениями не зависимо от формы собственности в размере фиксированного вноса от фонда оплаты труда
  - d) предприятиями в зависимости от формы собственности и получаемой прибыли

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

##### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

##### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового

материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации**

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

#### *Примерная схема презентации*

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

#### *Требования к оформлению слайдов*

##### *Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

##### *Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

#### *Оформление заголовков*

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

#### *Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

#### *Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

#### *Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

#### *Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.*

#### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

*Тестов закрытого типа* – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

*Тестов открытого типа* – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### **Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач**

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает

стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

#### *Принципы разработки ситуационных задач*

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

#### *Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах*

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

#### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.