Приложение 4
к образовательной программе

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.15 Управление в сфере здравоохранения
(индекс и наименование дисциплины, в соответствии с учебным планом)

38.04.04 Государственное и муниципальное управление
(код, наименование направления подготовки)

Управление социальной сферой
на государственном и муниципальном уровне
(наименование образовательной программы)

очная форма обучения
(форма(ы) обучения)

Год набора - 2027

Чебоксары

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00E49A235532F725E4778E40177F039EE7
Владелец: Ильина Любовь Николаевна
Действителен: с 08.05.2026 до 01.08.2027

Автор-составитель:
Тарасова Лариса Владимировна, министр здравоохранения Чувашской Республики, доктор медицинских наук, профессор

Заведующий кафедрой государственного и муниципального управления, кандидат исторических наук, Петухов А.В.

Рабочая программа дисциплины Б1.В.15 Управление в сфере здравоохранения рассмотрена и одобрена на заседании кафедры государственного и муниципального управления,
протокол от 31 августа 2026 г. № 1.

Содержание

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы.....

2.Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы.....

3.Содержание и структура дисциплины.....

4.Типы оценочных материалов, показатели и критерии их оценивания.....

5.Формы аттестации, типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, критерии и шкалы оценивания по контрольным заданиям.....

6.Формы промежуточной аттестации, критерии, шкала оценивания, типовые оценочные материалы по дисциплине.....

7.Методические материалы по освоению дисциплины.....

8.Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной .....

9.Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы .....

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы

Дисциплина РПД Б1.В.15 Управление в сфере здравоохранения обеспечивает овладение следующими профессиональными компетенциями:

ОТФ/ТФ и реквизиты ПС *(при наличии)*	**Код компетенции**	**Наименование компетенции**	**Код индикатора достижения компетенций**	**Наименование индикатора достижения компетенций**	**Образовательный результат**
	ПК-1	Способен предоставлять государственные и муниципальные услуги в социальной сфере	ПК-1.2	Применяет стандарт предоставления государственной и муниципальной услуги в социальной сфере	З-9. Знает стандарты предоставления государственных и муниципальных услуг в сфере социальной защиты и поддержки населения, включая сферу здравоохранения У-9. Умеет применять стандарты при организации работы органов социальной защиты, обеспечивая соблюдение процедурных сроков, перечня документов и требований к качеству предоставления услуг в сфере здравоохранения
	ПК-2.	Способен осуществлять исполнительно-распорядительные и обеспечивающие функции в профессиональной сфере	ПК-2.2	Взаимодействует со СМИ и референтными группами	З-4. Знает специфику взаимодействия со СМИ и референтными группами (пациенты, медицинские работники, страховые компании, фармацевтический бизнес, общественные организации инвалидов, эксперты по доступной среде, волонтеры) в условиях высокой социальной значимости тем здравоохранения У-4. Умеет организовывать коммуникацию со СМИ и референтными группами для информирования о качестве и

					доступности медицинской помощи, профилактике заболеваний и внедрении новых технологий, управления репутацией в кризисных ситуациях, продвижения принципов инклюзии, информирования о правах инвалидов и доступных сервисах, а также для привлечения внимания к проблемам создания безбарьерной среды и преодоления стигматизации
	ПК-2	Способен осуществлять исполнительно-распорядительные и обеспечивающие функции в профессиональной сфере	ПК-2.3	Координирует информационное обеспечение, ведение баз данных, классификаторов, информационно-справочную работу и обеспечение связи	З-8. Знает специализированные информационные системы, реестры и классификаторы, используемые для учета и сопровождения инвалидов и лиц с ОВЗ (индивидуальные программы реабилитации, доступная среда), и требования к их ведению У-8. Умеет организовывать информационно-справочную работу и ведение баз данных, касающихся реализации прав инвалидов и лиц с ОВЗ, обеспечивая полноту, актуальность и доступность информации для всех заинтересованных сторон

2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы

Общий объем дисциплины:

3 з.е. (108 а.ч.).

Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий: 37 ак. час на контактную работу с преподавателем, из них 14 ак.час на лекции и 14 ак.час на практические занятия, 9 часов на контроль. 71 ак.ч. на самостоятельную работу обучающихся.

Дисциплина изучается в 3 семестре 2 курса.

3. Содержание и структура дисциплины

3.1. Структура дисциплины

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем и (или) разделов	ВСЕГО	Объем дисциплины, ак.час											Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации
			Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий								Самостоятельная работа			
			Период теоретического обучения						Период промежуточной аттестации (сессия)					
			Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		ИК	КСР	КЭ	Каттэк	Контроль	СРкр	СРэк	СР
			Л	ВЛ	ЛР	ПЗ								
Тема 1	Организационно-экономическое обеспечение политики в сфере здравоохранении. Совершенствование законодательства в сфере здравоохранения: возможности, проблемы, риски	23	4	0	0	2	0	0	0	0		0	0	17	Тестирование, Опрос
Тема 2	Казенные, бюджетные и автономные медицинские организации: возможности, проблемы, риски деятельности.	25	4	0	0	4	0	0	0	0		0	0	17	Тестирование, Опрос
Тема 3	Медицинское	23	2	0	0	4	0	0	0	0		0	0	17	Тестирование,

	страхование в Российской Федерации: состояние, проблемы, возможности, риски. Государственные гарантии бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации. Пути совершенствования медицинского страхования в современной России													Опрос, тестирование
Тема 4	Модернизация здравоохранения в современной России: возможности, проблемы и перспективы. Национальный проект "Здравоохранение"	28	4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	20	Тестирование, Опрос
Промежуточная аттестация		9	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	зачет с оценкой
Консультация		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Итого		**108**	**14**	0	0	**14**	0	0	0	**9**	0	0	**71**	

Используемые сокращения:

Л – лекции - занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации обучающимся педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях,).

ВЛ – видео лекции.

ЛР – лабораторные работы.

ПЗ – практические занятия (за исключением лабораторных работ).

ИК – индивидуальные консультации.

КСР – контроль самостоятельной работы
КЭ – консультации перед экзаменом
Каттэк – контактная работа на аттестацию в период экзаменационных сессий
СРкр – самостоятельная работа на подготовку курсовой работы/ курсового проекта.
СРэк – самостоятельная работа на подготовку к экзамену.
СР – самостоятельная работа в семестре на подготовку к учебным занятиям

3.2.Содержание дисциплины (модуля)

Тема 1. Организационно-экономическое обеспечение политики в сфере здравоохранении. Совершенствование законодательства в сфере здравоохранения: возможности, проблемы, риски. ПК-1.2

Нормативно-правовое обеспечение реализации политики в здравоохранении. Финансовое обеспечение деятельности в сфере здравоохранения. Кадровое обеспечение деятельности в здравоохранении. Инфраструктурная политика в здравоохранении. Разделение полномочий между органами власти – основа политики в здравоохранении. Федеральная, региональная (уровень субъекта Федерации) и муниципальная политика в здравоохранении. Охрана здоровья, здравоохранение, медицинская помощь, медицинская услуга. Риски государственной и муниципальной политики в здравоохранении.

Федеральный закон №323-ФЗ от 21 ноября 2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: основные положения, регулируемые процессы, перспективы и результаты выполнения.

Федеральный закон №326-ФЗ от 29 ноября 2010 г. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: основные положения, регулируемые процессы, перспективы и результаты выполнения

Тема 2. Казенные, бюджетные и автономные медицинские организации: возможности, проблемы, риски деятельности. ПК-1.2

Нормативное регулирование деятельности учреждений. Казенные учреждения здравоохранения: определение понятия принципы функционирования. Бюджетные учреждения здравоохранения: определение понятия, принципы функционирования. Автономные учреждения здравоохранения: определение понятия, принципы функционирования.

Тема 3. Медицинское страхование в Российской Федерации: состояние, проблемы, возможности, риски. Государственные гарантии бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации. Пути совершенствования медицинского страхования в современной России. ПК-2.2

Медицинское страхование: сущность, история. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Правовое обеспечение и финансовые механизмы медицинского страхования. Внебюджетные фонды медицинского страхования. Медицинские организации в системе медицинского страхования. Страховые медицинские организации. Врачи и пациенты в системе медицинского страхования. Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и медицинское страхование. Проблемы обязательного и добровольного страхования. Риски обязательного и добровольного медицинского страхования.

Сущность государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ. Финансирование государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ. Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

Возможности и проблемы предоставления медицинской помощи в условиях обязательного медицинского страхования (ОМС) и добровольного медицинского страхования (ДМС). Основные направления совершенствования нормативного обеспечения обязательного медицинского страхования.

Основные направления совершенствования финансового обеспечения обязательного медицинского страхования.

Основные направления совершенствования организационного обеспечения обязательного медицинского страхования

Тема 4. Модернизация здравоохранения в современной России: возможности, проблемы и перспективы. Национальный проект "Здравоохранение". ПК-2.2, 2.3

Модернизация здравоохранения – сущность, цели, задачи, основные направления и возможности. Объект, субъекты, ресурсы модернизации здравоохранения, факторы внешней среды, влияющие на модернизацию здравоохранения. Программный и проектный подходы к модернизации здравоохранения. Концепции и концептуальные подходы к совершенствованию здравоохранения. Врачи и пациенты как участники модернизации здравоохранения.

Модернизация здравоохранения Национальный проект "Здравоохранение": структура, цели, задачи. Федеральные проекты в здравоохранении – цели, задачи, возможности, федеральные и региональные аспекты выполнения.

4. Типы оценочных материалов, показатели и критерии их оценивания

4.1. Оценочные материалы по дисциплине Б1. В.ДВ.06.01 «Политика в области образования» входят в состав оценочных материалов по образовательной программе. Совокупность оценочных материалов по всем дисциплинам (модулям) образовательной программы составляют фонд оценочных средств (далее – ФОС). ФОС используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с целью оценивания достижения обучающимися планируемых результатов обучения.

4.2. ФОС разработан как комплекс проверочных заданий различного типа и уровня сложности, включает критерии и шкалы оценивания, а также «ключи» правильных ответов. ФОС формируется как отдельный документ и хранится в электронном виде, доступ к ФОС предоставлен ограниченному кругу лиц.

4.3. Для самостоятельной работы обучающихся при подготовке к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации в рабочих программах дисциплин размещены типовые проверочные задания, которые можно условно разделить на задания закрытого, комбинированного и открытого типов.

Задания закрытого типа — это тестовые задания, в которых каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных.

Задания комбинированного типа – это тестовые задания, в которых каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных и обосновать свой выбор.

Задания открытого типа — это задания, в которых на каждый вопрос должен быть предложен развернутый обоснованный ответ.

В зависимости от типа задания рекомендованы определенная последовательность выполнения и система оценивания выполнения заданий.

4.4. Типы заданий, сценарии выполнения, критерии оценивания:

ТИП ЗАДАНИЯ	ИНСТРУКЦИЯ	СЦЕНАРИИ ВЫПОЛНЕНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Задание закрытого типа с выбором одного правильного ответа из нескольких предложенных вариантов	Прочитайте текст, выберите правильный ответ	1.Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один верный ответ. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа (например, 3 или В).	Ответ считается верным, если правильно указана цифра или буква
Задание закрытого типа на установление соответствия	Прочитайте текст и установите соответствие	1.Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 – вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 – утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).	Ответ считается верным, если правильно указаны цифры или буквы
Задание закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких предложенных вариантов	Прочитайте текст, выберите правильные ответы	1.Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько правильных ответов. 4. Записать только номера (или буквы) выбранного варианта ответа (например, 1 4 или А Г).	Ответ считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)
Задание закрытого типа на установление последовательности	Прочитайте текст и установите последовательность	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания)	Ответ считается верным, если правильно указана вся последовательность букв/ цифр

		вариантов ответа в нужной последовательности (например, БВА или 135).	
Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из предложенных и обоснованием выбора	Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа	1.Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один верный ответ. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа (например, 4 текст обоснования).	Ответ считается верным, если правильно указана цифра или буква и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа
Задание открытого типа с развернутым ответом	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2.Продумать логику и полноту ответа. 3.Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4.В случае расчетной задачи, записать решение и ответ	Ответ считается верным: 1. Отсутствие фактических ошибок. 2. Раскрытие объема используемых понятий (полнота ответа). 3.Обоснованность ответа (наличие аргументов). 4. Логическая последовательность излагаемого материала.

5. Формы аттестации, типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, критерии и шкалы оценивания по контрольным точкам

5.1. В ходе реализации дисциплины РПД Б1.В.15 «Управление в сфере здравоохранения» используются следующие формы текущего контроля успеваемости обучающихся (в том числе контрольные задания):

тестирование, опрос.

5.2. Типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся (вне контрольных заданий):

Вопросы и тестовые задания для проведения текущего контроля по дисциплине

Тема 1. Организационно-экономическое обеспечение политики в сфере здравоохранении. Совершенствование законодательства в сфере здравоохранения: возможности, проблемы, риски. ПК-1.2

Задания открытого типа

Опишите одну реальную или гипотетическую ситуацию, в которой орган государственной власти в сфере здравоохранения должен взаимодействовать с референтной группой (например, пациентским сообществом, профессиональной ассоциацией врачей) при разработке поправок к закону.

Задания закрытого типа

Какой из перечисленных каналов коммуникации наиболее уместен для оперативного информирования широкой аудитории о новых положениях закона в сфере здравоохранения?

А) Закрытая встреча с представителями профессиональных ассоциаций
Б) Публикация в научном журнале
В) Пресс-релиз на официальном сайте и в крупных СМИ
Г) Внутренний меморандум для подведомственных учреждений

Выберите все варианты, которые относятся к референтным группам в контексте формирования политики здравоохранения:

1. Пациенты и пациентские организации
2. Фармацевтические компании (как коммерческие субъекты)
3. Профессиональные медицинские ассоциации
4. Журналисты профильных медиа
5. Представители органов исполнительной власти
6. Научные сообщества и эксперты в области общественного здоровья

Соотнесите тип взаимодействия с целевой аудиторией и его основную цель:

Тип взаимодействия	Цель
А) Публичные слушания по проекту закона	1) Получение экспертной оценки проекта
Б) Экспертный совет с участием представителей профессиональных ассоциаций	2) Учёт общественного мнения и позиций граждан
В) Брифинг для СМИ	3) Оперативное информирование о ключевых изменениях

Установите правильную последовательность этапов предоставления государственной услуги в сфере здравоохранения. Запишите последовательность букв.

а) Принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении услуги

б) Обращение заявителя с заявлением и необходимыми документами

в) Проверка представленных документов и оценка права на получение услуги

г) Уведомление заявителя о результате предоставления услуги

Задания комбинированного типа

Вы — сотрудник департамента здравоохранения, и проект изменений в закон вызвал волну критики в социальных сетях. Какой из следующих шагов вы выберете как наиболее соответствующий компетенции по взаимодействию со СМИ и референтными группами? Поясните свой выбор.

1. Игнорировать публикации в соцсетях, чтобы не придавать им лишнего значения
2. Подготовить и разослать пресс-релиз с разъяснением ключевых положений и ожидаемых эффектов
3. Провести закрытую встречу только с главными редакторами федеральных СМИ
4. Опубликовать длинный юридический текст проекта без пояснений

Тема 2. Казенные, бюджетные и автономные медицинские организации: возможности, проблемы, риски деятельности. ПК-1.2

Задания открытого типа

Приведите пример государственной медицинской услуги, которая может оказываться в казённой, бюджетной и автономной медицинской организации.

Задания закрытого типа

Какой тип медицинской организации, как правило, финансируется строго по бюджетной смете и не вправе самостоятельно распоряжаться доходами от платных услуг?

А) Автономная медицинская организация

Б) Бюджетная медицинская организация

В) Казённая медицинская организация

Г) Частная медицинская клиника

Отметьте все утверждения, которые верно отражают риски, связанные с соблюдением стандарта предоставления государственной услуги в разных типах медицинских организаций:

1. В казённых учреждениях высокий риск задержек из-за необходимости согласований по смете.
2. В бюджетных учреждениях возможна нестабильность финансирования при изменении объёма госзадания.
3. В автономных учреждениях отсутствует контроль за качеством услуг со стороны учредителя.
4. Во всех типах учреждений соблюдение стандарта может быть затруднено из-за дефицита кадров.
5. Частные клиники всегда обеспечивают более высокий уровень сервиса по сравнению с государственными.
6. В автономных учреждениях гибкость в закупках может ускорить внедрение стандартов, но повышает риски нецелевого расходования средств.

Соотнесите тип медицинской организации с характерной для него возможностью/ограничением в контексте применения стандарта предоставления услуги:

Тип организации	Возможность/ограничение
А) Казённое учреждение	1) Может самостоятельно устанавливать цены на платные услуги и гибко управлять закупками
Б) Бюджетное учреждение	2) Действует в рамках жёсткой бюджетной сметы; доходы от платных услуг поступают в бюджет
В) Автономное учреждение	3) Получает субсидию на выполнение госзадания; вправе оказывать платные услуги сверх задания, доходы остаются в распоряжении учреждения

Расположите этапы, которые должна пройти бюджетная медицинская организация для внедрения нового стандарта предоставления государственной услуги, в правильном порядке:

1. Внесение изменений в план финансово-хозяйственной деятельности (при необходимости).
2. Получение субсидии на выполнение государственного задания, включающего услугу по новому стандарту.
3. Анализ требований нового стандарта и оценка ресурсов учреждения.
4. Организация внутреннего контроля и мониторинга соблюдения стандарта.
5. Обучение персонала и актуализация локальных нормативных актов.

Задания комбинированного типа

Вы — специалист отдела качества в региональной системе здравоохранения. В автономном медицинском центре, оказывающем государственную услугу по диспансеризации, зафиксированы отклонения от стандарта (увеличены сроки ожидания приёма, не все этапы выполняются в полном объёме). Какой из следующих шагов наиболее соответствует компетенции по применению стандарта предоставления государственной услуги?

1. Немедленно лишить учреждение права оказывать государственную услугу.
2. Провести аудит причин отклонений (кадры, оборудование, нагрузка, организация потока пациентов) и разработать план корректирующих мероприятий с контрольными сроками.
3. Перераспределить поток пациентов в другие учреждения без анализа ситуации.
4. Ограничиться устным замечанием руководителю центра.

Тема 3. Медицинское страхование в Российской Федерации: состояние, проблемы, возможности, риски. Государственные гарантии бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации. Пути совершенствования медицинского страхования в современной России. ПК-2.2

Задания открытого типа

Опишите гипотетическую ситуацию, когда в регионе резко выросла доля жалоб граждан на доступность высокотехнологичной медпомощи в рамках программы госгарантий. Представьте, что вы — специалист пресс-службы территориального фонда ОМС. Составьте краткий план взаимодействия с референтными группами (пациентские сообщества, профессиональные ассоциации врачей) и со СМИ для снижения напряжённости и разъяснения ситуации.

Задания закрытого типа

Какой документ определяет гарантированный государством объём бесплатной медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках системы ОМС?

А) Устав страховой медицинской организации

Б) Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
В) Лицензия медицинской организации на осуществление деятельности
Г) Договор между пациентом и медицинской организацией

Отметьте все утверждения, которые корректно отражают проблемы и риски системы медицинского страхования в РФ с точки зрения взаимодействия с референтными группами и СМИ:

1. Недостаточная прозрачность расходования средств ОМС может усиливать недоверие граждан и провоцировать негативные публикации в медиа.
2. Различия в объёмах и доступности медпомощи по территориальным программам ОМС могут вызывать социальное напряжение в регионах.
3. Страховые медицинские организации не участвуют в защите прав застрахованных лиц.
4. Низкий уровень информированности населения о своих правах в системе ОМС затрудняет конструктивный диалог с пациентскими сообществами.
5. Все медицинские услуги в России оказываются исключительно на платной основе.
6. Рост доли добровольного медицинского страхования полностью компенсирует недостатки ОМС.

Соотнесите группу участников системы медицинского страхования с типичной повесткой её взаимодействия со СМИ и референтными группами:

Группа участников	Повестка взаимодействия
А) Территориальный фонд ОМС	1) Разъяснение прав пациентов, помощь в спорных ситуациях, продвижение практик общественного контроля
Б) Страховая медицинская организация (СМО)	2) Информирование о нормативах финансирования, отчётности, реализации программ госгарантий, ответы на вопросы о доступности помощи
В) Пациентские сообщества	3) Продвижение страховых продуктов, маркетинговые кампании, сравнение преимуществ разных программ ДМС
Г) Коммерческие страховые компании (ДМС)	4) Выявление системных проблем в оказании помощи, сбор обратной связи от пациентов, предложения по совершенствованию системы

Расположите этапы подготовки публичного разъяснения для СМИ и референтных групп по поводу изменений в территориальной программе ОМС в правильном порядке:

1. Согласование текста разъяснения с профильными ведомствами и юристами.
2. Сбор и анализ наиболее частых вопросов и опасений граждан (через горячие линии, соцсети, обращения).
3. Подготовка текста разъяснения простым языком, без избыточного профессионального жаргона, с ответами на топ-5 вопросов.
4. Распространение разъяснения через пресс-службу, официальные сайты, соцсети, рассылка ключевым референтным группам.
5. Определение ключевых сообщений и целевых аудиторий (СМИ, пациентские сообщества, медработники).

Задания комбинированного типа

В СМИ появилась публикация с заголовком «Очереди на МРТ: система ОМС не справляется». В материале приведены интервью с несколькими пациентами, ожидающими обследования по 2–3 месяца. Вы — специалист по коммуникациям в региональном

департаменте здравоохранения. Какой из следующих шагов наиболее соответствует компетенции по взаимодействию со СМИ и референтными группами?

1.Направить в редакцию официальное письмо с требованием опровергнуть материал как недостоверный.

2.Организовать брифинг для СМИ с участием главврача профильной больницы и представителя ТФОМС: озвучить текущую ситуацию, причины задержек, план по сокращению сроков ожидания и контакты для обращений пациентов.

3.Игнорировать публикацию, чтобы не привлекать дополнительное внимание к проблеме.

4.Опубликовать на сайте департамента сухой отчёт о количестве проведённых исследований МРТ за год без комментариев о сроках ожидания.

Тема 4. Модернизация здравоохранения в современной России: возможности, проблемы и перспективы. Национальный проект "Здравоохранение". ПК-2.2, 2.3

Задания открытого типа

Представьте, что в рамках нацпроекта «Здравоохранение» в вашем регионе запускается программа по оснащению фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) телемедицинским оборудованием. В соцсетях и местных СМИ появляются публикации с опасениями жителей: «Теперь вместо живого врача нас будут консультировать по экрану», «В сёлах плохой интернет — всё не будет работать». Вы — специалист по коммуникациям регионального минздрава. Составьте краткий план информационной кампании для работы с этими опасениями.

Задания закрытого типа

Какая из целей напрямую относится к национальному проекту «Здравоохранение»?

А) Увеличение доли онлайн-покупок лекарств среди населения

Б) Снижение смертности от болезней системы кровообращения и новообразований

В) Перевод всех медицинских учреждений на коммерческую основу

Г) Отмена обязательного медицинского страхования в пользу добровольного

Отметьте все утверждения, которые корректно отражают возможности и проблемы модернизации здравоохранения с точки зрения взаимодействия со СМИ и референтными группами:

1.Внедрение цифровых сервисов (электронная запись, телемедицина) повышает доступность помощи, но требует разъяснительной работы из-за цифрового неравенства и страхов населения.

2.Строительство новых поликлиник и закупка оборудования не нуждаются в коммуникационной поддержке — важен только факт реализации.

3.Вовлечение пациентских сообществ и профессиональных ассоциаций в обсуждение стандартов оказания помощи повышает доверие к реформам.

4.Освещение успехов нацпроекта в СМИ должно исключать упоминание любых сложностей и рисков, чтобы не создавать панику.

5.Различия в темпах модернизации между регионами могут вызывать социальное напряжение и требуют адресных разъяснений для локальных аудиторий.

6.Взаимодействие с журналистами профильных медиа не влияет на восприятие реформ населением.

Соотнесите федеральный проект в составе нацпроекта «Здравоохранение» с типичной повесткой его освещения в СМИ и работы с референтными группами:

Федеральный проект	Повестка взаимодействия

А) «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	1) Разъяснение новых маршрутов экстренной помощи, роли санавиации, географии сосудистых центров; работа с мифами о «долгом ожидании скорой»
Б) «Развитие детского здравоохранения»	2) Акцент на профилактику, раннее выявление, доступность диспансеризации; работа с родительскими сообществами по вопросам вакцинации и скринингов
В) «Модернизация первичного звена здравоохранения»	3) Показ конкретных изменений «на земле»: ремонт поликлиник, новое оборудование, сокращение очередей; экскурсии для местных активистов и журналистов
Г) «Обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами»	4) Рассказы о программах «Земский доктор/фельдшер», целевом обучении; интервью с молодыми специалистами; работа с кадровыми проблемами в регионах

Расположите этапы подготовки публичного отчёта о ходе реализации нацпроекта «Здравоохранение» в регионе для презентации на пресс-конференции и в соцсетях в правильном порядке:

1. Сбор данных от подведомственных учреждений, верификация показателей, проверка на соответствие методологии Минздрава.
2. Подготовка инфографики и коротких карточек для соцсетей с ключевыми цифрами и понятными примерами (например, «15 ФАПов получили телемедицинское оборудование — теперь жители могут получить консультацию кардиолога без поездки в райцентр»).
3. Определение ключевых сообщений: какие успехи важны для разных аудиторий (жители, врачи, СМИ), какие риски и сложности нужно упомянуть прозрачно.
4. Составление основного текста доклада для пресс-конференции: структура, цифры, примеры, ответы на возможные вопросы журналистов.
5. Распространение материалов: рассылка пресс-релиза, публикация карточек в соцсетях, приглашение СМИ и представителей референтных групп на пресс-конференцию.

Задания комбинированного типа

В крупном городском СМИ выходит статья «Миллиарды на томографы: а очереди остались». В материале приводятся жалобы пациентов на длительные сроки ожидания МРТ, несмотря на закупку нового оборудования в рамках нацпроекта. Вы — пресс-секретарь регионального минздрава. Какой из следующих шагов наиболее соответствует компетенции по взаимодействию со СМИ и референтными группами?

1. Направить в редакцию официальное письмо с требованием удалить статью как порочащую репутацию ведомства.
2. Подготовить развёрнутый ответ с объяснением, как работает маршрутизация пациентов, сколько исследований проводится в месяц, какие меры принимаются для сокращения очередей (в т. ч. привлечение частных клиник по ОМС), и предложить журналисту интервью с главврачом и представителем пациентского совета.
3. Ограничиться коротким комментарием «Очереди — это проблема всей системы, мы работаем над её решением» без конкретных цифр и примеров.
4. Проигнорировать публикацию, чтобы не придавать ей лишнего значения.

5.3. Один или несколько тематических блоков дисциплины завершаются контрольными заданиями (далее – КЗ). Текущий контроль успеваемости по дисциплине предусматривает не менее 2 (двух) и не более 10 (десяти) КЗ в течение периода освоения дисциплины.

Контрольные задания оцениваются по четырехбалльной системе: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

5.4. Формы текущего контроля успеваемости обучающихся в рамках КЗ и типовые оценочные материалы:

КЗ – 1
Тема 1,2
Доклад:
Подготовка докладов с обсуждением.

Тематика докладов:
Нормативно-правовое обеспечение реализации политики в здравоохранении.
Финансовое обеспечение деятельности в сфере здравоохранения.
Кадровое обеспечение деятельности в здравоохранении.
Инфраструктурная политика в здравоохранении.

Методические рекомендации по подготовке доклада.

Подготовка доклада способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме составляется план, подбираются основные источники. В процессе работы с источниками, систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения.

Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы: изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых дает сам преподаватель; анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений; обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана; написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении обычно подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

КЗ – 2.

Тема 3, 4.

Задания открытого типа

Вопросы для опроса:
Сущность организации медицинского страхования.
Сущность государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ.
Возможности и проблемы предоставления медицинской помощи в условиях обязательного медицинского страхования (ОМС).

Приложение 3

Критерии оценивания опроса:

Оценки	Описание критерия
5 (отлично)	Обучающийся полно излагает материал (отвечает на вопрос), дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.
4 (хорошо)	Обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
3 (удовлетворительно)	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся обнаруживает незнание вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

5.5. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения проверочных заданий (*при необходимости*).

Дополнительные материалы и оборудования не требуются.

6.Формы промежуточной аттестации, критерии, шкала оценивания, типовые оценочные материалы по дисциплине

6.1. Промежуточная аттестация (зачет с оценкой) проводится в письменной форме. Обучающийся получает зачетный вопрос с вариантами задач. Обучающийся получает чистые маркированные листы бумаги для записей, затем приступает к подготовке к ответу. Необходимо дать ответ в письменном виде, подробно изложив ход решения, при необходимости завершить решение выводами.

6.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации.

Тема 1. Организационно-экономическое обеспечение политики в сфере здравоохранении. Совершенствование законодательства в сфере здравоохранения: возможности, проблемы, риски. ПК-1.2

Задания открытого типа

1. Какие основные направления организационно-экономического обеспечения политики в сфере здравоохранения можно выделить в современной России?
2. Какие ключевые законодательные акты регулируют сферу здравоохранения?
3. В чём заключаются основные проблемы финансового обеспечения системы здравоохранения?
4. Какие риски могут возникнуть при реализации законодательных реформ в здравоохранении?

Тестовые задания комбинированного типа с инструкцией по выполнению и ключами правильных ответов:

Каким основным источником финансирования является система обязательного медицинского страхования в Российской Федерации?
Варианты ответов:
А) Добровольные страховые взносы граждан
Б) Страховые взносы работодателей и государства
Ответ аргументируйте.

Задания закрытого типа:

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.

Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.

Выбрать один верный ответ.

Записать только букву выбранного варианта ответа.

Что является объектом политики в сфере здравоохранения:
а) система образования
б) система здравоохранения
в) внешняя политика государства
г) налоговая система

Задания закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких вариантов предложенных

Какие из перечисленных положений относятся к основным принципам охраны здоровья граждан, закреплённым Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

1. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
2. Приоритет охраны здоровья детей
3. Доступность и качество медицинской помощи
4. Платность всех видов медицинской помощи независимо от источника финансирования
5. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
6. Социальная защищённость граждан в случае утраты здоровья
7. Обязательность получения медицинского образования для всех граждан

Задания закрытого типа на установление последовательности

Расположите этапы применения стандарта предоставления государственной услуги в сфере здравоохранения в правильной последовательности:

1. Проверка соответствия представленных документов требованиям стандарта предоставления услуги
2. Приём заявления и документов от заявителя

3. Выдача результата предоставления государственной услуги заявителю
4. Регистрация заявления в информационной системе
5. Принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении государственной услуги
6. Информирование заявителя о ходе предоставления государственной услуги (при необходимости)

Задания закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между уровнями власти и их полномочиями в сфере здравоохранения:

Уровни власти:

А. Федеральные органы государственной власти
Б. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации
В. Органы местного самоуправления

Полномочия:

1. Создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, организация оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
2. Установление основ государственной политики в сфере охраны здоровья, разработка и реализация федеральных программ развития здравоохранения, установление единой номенклатуры медицинских организаций, лицензирование медицинской деятельности
3. Разработка и реализация территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, организация оказания специализированной медицинской помощи, обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан

Тема 2. Казенные, бюджетные и автономные медицинские организации: возможности, проблемы, риски деятельности. ПК-1.2

Задания открытого типа:

Раскройте Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: основные положения, регулируемые процессы и значение для развития системы здравоохранения.

Раскройте систему управления здравоохранением в Российской Федерации: структура органов власти, их полномочия и особенности взаимодействия между уровнями.

Задания комбинированного типа

Какая категория медицинских организаций обладает наибольшей самостоятельностью в управлении и распоряжении средствами?

а) Казённые учреждения
б) Автономные учреждения

Ответ аргументируйте.

Задания закрытого типа:

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.

Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.

Выбрать один верный ответ.

Записать только букву выбранного варианта ответа.

Какая из мер направлена на повышение доступности медицинской помощи в России?
а) Создание федеральной системы обязательного медицинского страхования
б) Увеличение налогов на лекарства
в) Ограничение числа медицинских учреждений
г) Закрытие частных клиник

Задания закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких вариантов предложенных

Какие из перечисленных характеристик относятся к казённым учреждениям здравоохранения?

1. Финансовое обеспечение осуществляется за счёт средств соответствующего бюджета на основании бюджетной сметы
2. Имущество закрепляется на праве оперативного управления
3. Учреждение вправе открывать счета в кредитных организациях
4. Заключение контрактов и иных договоров осуществляется от имени публично-правового образования
5. Учреждение несёт субсидиарную ответственность собственника по своим обязательствам
6. Учреждение вправе самостоятельно распоряжаться доходами от приносящей доход деятельности
7. Все доходы от приносящей доход деятельности поступают в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации

Задания закрытого типа на установление последовательности

Расположите этапы применения стандарта предоставления государственной услуги медицинской организацией в правильной последовательности:

1. Проверка соответствия представленных документов требованиям стандарта предоставления услуги
2. Приём заявления и документов от заявителя
3. Выдача результата предоставления государственной услуги заявителю
4. Регистрация заявления в информационной системе медицинской организации
5. Принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении государственной услуги
6. Информирование заявителя о ходе предоставления государственной услуги (при необходимости)

Задания закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между типами учреждений здравоохранения и их характеристиками:
Типы учреждений:

А. Казённое учреждение

Б. Бюджетное учреждение

В. Автономное учреждение

Характеристики:

1. Учреждение, созданное для выполнения работ, оказания услуг в целях обеспечения реализации полномочий органов власти, финансируемое за счёт субсидий из бюджета, имущество закреплено на праве оперативного управления, вправе открывать счета в кредитных организациях и самостоятельно распоряжаться доходами от приносящей доход деятельности
2. Учреждение, осуществляющее свою деятельность в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством полномочий органов власти, финансовое обеспечение которого осуществляется за счёт средств бюджета на основании бюджетной сметы, имущество закреплено на праве оперативного управления, доходы от приносящей доход деятельности поступают в бюджет
3. Некоммерческая организация, созданная для выполнения работ, оказания услуг в целях осуществления предусмотренных законодательством полномочий органов власти, финансируемое за счёт субсидий, имущество закреплено на праве оперативного управления, вправе открывать счета в кредитных организациях и самостоятельно распоряжаться доходами, а также привлекать кредиты

Тема 3. Медицинское страхование в Российской Федерации: состояние, проблемы, возможности, риски. Государственные гарантии бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации. Пути совершенствования медицинского страхования в современной России. ПК-2.2

Задания открытого типа:

1. Опишите текущее состояние системы медицинского страхования в Российской Федерации. Какие ключевые проблемы вы можете выделить?
2. Какие возможности и преимущества предоставляет медицинское страхование гражданам России? Приведите конкретные примеры.
3. Какие риски связаны с системой медицинского страхования в РФ и как они могут влиять на качество медицинской помощи?
4. Предложите пути совершенствования медицинского страхования в современной России. Какие меры могли бы повысить эффективность системы и доступность медицинской помощи?

Задания комбинированного типа

Система обязательного медицинского страхования в России гарантирует гражданам:
а) полный платный доступ ко всем видам медицинской помощи;
б) бесплатное оказание определённых видов медицинской помощи согласно закону;
Аргументируйте свой ответ.

Задания закрытого типа:

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.

Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.

Выбрать один верный ответ.

Записать только букву выбранного варианта ответа.

Что такое национальный проект "Здравоохранение"?
а) Программа по строительству новых административных зданий для медучреждений

б) Комплекс мер, направленных на модернизацию системы здравоохранения и улучшение здоровья населения

Задания закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких вариантов предложенных

Какие из перечисленных характеристик относятся к обязательному медицинскому страхованию (ОМС) в Российской Федерации?

Варианты ответов:

1. Является частью системы социального страхования и обеспечивает всем гражданам равные гарантии бесплатного оказания медицинской помощи
2. Осуществляется за счёт средств обязательных страховых взносов работодателей и платежей из бюджетов
3. Является добровольным видом страхования и осуществляется на основе индивидуальных договоров
4. Финансовые средства аккумулируются в Федеральном фонде ОМС и территориальных фондах ОМС
5. Страховщиками выступают страховые медицинские организации, имеющие лицензию на осуществление ОМС
6. Программа ОМС включает только высокотехнологичную медицинскую помощь
7. Участниками ОМС являются застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд ОМС, страховые медицинские организации и медицинские организации

Задания закрытого типа на установление последовательности

Расположите этапы взаимодействия со СМИ и референтными группами при освещении вопросов совершенствования медицинского страхования в правильной последовательности:

1. Оценка эффективности коммуникационной кампании и корректировка дальнейшей стратегии взаимодействия
2. Определение целей и задач коммуникации, выявление ключевых референтных групп (пациенты, врачи, страховые организации, органы власти)
3. Подготовка и распространение информационных материалов (пресс-релизы, интервью, публикации, разъяснения)
4. Анализ информационного поля и существующих проблем в сфере медицинского страхования
5. Установление контакта со СМИ и референтными группами, согласование форматов и каналов коммуникации
6. Мониторинг реакции СМИ и референтных групп на распространённую информацию

Задания закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между видами медицинского страхования и их характеристиками:

Виды страхования:

А. Обязательное медицинское страхование (ОМС)

Б. Добровольное медицинское страхование (ДМС)

Характеристики:

1. Всеобщий, обязательный характер, обеспечивается за счёт средств обязательных страховых взносов и бюджетных платежей, гарантирует минимально необходимый объём медицинской помощи в соответствии с базовой программой
2. Дополнительное покрытие сверх программы ОМС, осуществляется на добровольной основе за счёт личных средств граждан или средств работодателей, объём услуг определяется договором

Тема 4. Модернизация здравоохранения в современной России: возможности, проблемы и перспективы. Национальный проект "Здравоохранение". ПК-2.2, 2.3

Задания открытого типа:

1. Охарактеризуйте основные направления модернизации здравоохранения в современной России. Какие возможности открывает эта модернизация для системы здравоохранения?
2. Какие ключевые проблемы и препятствия возникают при реализации реформ здравоохранения в России? Приведите конкретные примеры.
3. Что включает в себя Национальный проект "Здравоохранение" и как он влияет на качество и доступность медицинской помощи для населения?
4. Предложите свои рекомендации по совершенствованию системы здравоохранения в России с учетом современных вызовов и перспектив развития.

Задания комбинированного типа

Какая структура в системе здравоохранения России отвечает за разработку и контроль реализации государственных программ в сфере медицины?
а) Министерство здравоохранения РФ
б) Федеральная налоговая служба
Аргументируйте свой ответ.

Задания закрытого типа:

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.

Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.

Выбрать один верный ответ.

Записать только букву выбранного варианта ответа.

Группа медицинских работников, совместно выполняющих профессиональные задачи в учреждении здравоохранения, называется:
а) сообщество;
б) индивидуальность;
в) коллектив;
г) социальная группа;

Задания закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких вариантов предложенных

Какие из перечисленных направлений входят в структуру национального проекта «Здравоохранение»?

1. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями
2. Борьба с онкологическими заболеваниями
3. Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям
4. Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами
5. Развитие системы профессионального образования в сфере физической культуры и спорта
6. Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)

7. Развитие экспорта медицинских услуг

Задания закрытого типа на установление последовательности

Расположите этапы взаимодействия со СМИ и референтными группами при освещении хода реализации национального проекта «Здравоохранение» в правильной последовательности:

1. Оценка эффективности коммуникационной кампании и корректировка стратегии информирования
2. Определение целей и задач информирования, выявление ключевых референтных групп (пациенты, врачи, эксперты, общественные организации)
3. Подготовка и распространение информационных материалов о ходе и результатах нацпроекта (пресс-релизы, интервью, публикации, социальная реклама)
4. Анализ информационного поля и выявление актуальных проблем и достижений в реализации нацпроекта
5. Установление контакта со СМИ и референтными группами, согласование форматов и каналов коммуникации
6. Мониторинг реакции СМИ и референтных групп, сбор обратной связи

Задания закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между субъектами модернизации здравоохранения и их ролью в реализации национального проекта «Здравоохранение»:

Субъекты:

А. Федеральные органы государственной власти
Б. Региональные органы государственной власти
В. Медицинские организации и медицинские работники
Г. Пациенты и их сообщества

Роль в модернизации:

1. Непосредственное оказание медицинской помощи населению, внедрение новых методов диагностики и лечения, участие в реализации федеральных проектов на уровне медицинской организации
2. Формирование запроса на качественную и доступную медицинскую помощь, участие в общественном контроле, обратная связь с системой здравоохранения через СМИ и референтные группы
3. Разработка и утверждение национального проекта, определение целевых показателей, распределение финансовых ресурсов, координация федеральных проектов
4. Реализация региональных проектов, адаптация федеральных целевых показателей к условиям региона, организация межведомственного взаимодействия, информирование населения через региональные СМИ

6.3. Критерии и шкала оценивания.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ	Результат оценивания
Дан полный, в логической последовательности развернутый ответ на поставленный вопрос, где он продемонстрировал знания предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину, самостоятельно, и исчерпывающе отвечает на дополнительные вопросы, приводит собственные	«отлично»/ зачтено

примеры по проблематике поставленного вопроса, решил предложенные практические задания без ошибок	
Дан развернутый ответ на поставленный вопрос, где обучающийся демонстрирует знания, приобретенные на лекционных и семинарских занятиях, а также полученные посредством изучения обязательных учебных материалов по курсу, дает аргументированные ответы, приводит примеры, в ответе присутствует свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается неточность в ответе. Решил предложенные практические задания с небольшими неточностями.	«хорошо»/ зачтено
Дан ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой дисциплины, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы, знанием основных вопросов теории, слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры, недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа и решении практических заданий.	«удовлетворительно»/ зачтено
Дан ответ, который содержит ряд серьезных неточностей, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы, незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Выводы поверхностны. Решение практических заданий не выполнено, т.е. обучающийся не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах преподавателя.	«неудовлетворительно» /не зачтено

6.4. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения проверочных заданий не требуются.

7.Методические материалы по освоению дисциплины

Подготовка к лекциям.

Главное в период подготовки к лекционным занятиям – научиться методам самостоятельного умственного труда, сознательно развивать свои творческие способности и овладевать навыками творческой работы. Для этого необходимо строго соблюдать дисциплину учебы и поведения. Четкое планирование своего рабочего времени и отдыха является необходимым условием для успешной самостоятельной работы. В основу его нужно положить рабочие программы изучаемых в семестре дисциплин. Каждому обучающемуся следует составлять еженедельный и семестровый планы работы, а также план на каждый рабочий день. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подводить итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было

ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине это произошло. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана.

Самостоятельная работа на лекции.

Слушание и запись лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы. Внимательное слушание и конспектирование лекций предполагает интенсивную умственную деятельность обучающегося. Краткие записи лекций, их конспектирование помогает усвоить учебный материал. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное, основное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Запись лекций рекомендуется вести по возможности собственными формулировками. Желательно запись осуществлять на одной странице, а следующую оставлять для проработки учебного материала самостоятельно в домашних условиях. Конспект лекции лучше подразделять на пункты, параграфы, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать пункты плана лекции, предложенные преподавателям. Принципиальные места, определения, формулы и другое следует сопровождать замечаниями «важно», «особо важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек. Лучше если они будут собственными, чтобы не приходилось просить их у однокурсников и тем самым не отвлекать их во время лекции. Целесообразно разработать собственную «маркографию» (значки, символы), сокращения слов. Не лишним будет и изучение основ стенографии. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть знаниями.

Подготовка к практическим занятиям.

Подготовку к каждому практическому занятию каждый обучающийся должен начать с ознакомления с планом практического занятия, который отражает содержание предложенной темы. Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованную к данной теме. На основе индивидуальных предпочтений обучающемуся необходимо самостоятельно выбрать тему доклада по проблеме практического занятия и по возможности подготовить по нему презентацию. Если программой дисциплины предусмотрено выполнение практического задания, то его необходимо выполнить с учетом предложенной инструкции (устно или 10 письменно). Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса. Результат такой работы должен проявиться в способности обучающегося свободно ответить на теоретические вопросы практического занятия, его выступлении и участии в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильном выполнении практических заданий и контрольных работ.

Структура практического занятия:

В зависимости от содержания и количества отведенного времени на изучение каждой темы может практическое занятие состоять из четырех-пяти частей:

1. Обсуждение теоретических вопросов, определенных программой дисциплины.
2. Доклад и/ или выступление с презентациями по проблеме практического занятия.
3. Обсуждение выступлений по теме – дискуссия.
4. Выполнение практического задания с последующим разбором полученных результатов или обсуждение практического задания, выполненного дома, если это предусмотрено программой.
5. Подведение итогов занятия.

Первая часть – обсуждение теоретических вопросов - проводится в виде фронтальной беседы со всей группой и включает выборочную проверку преподавателем теоретических знаний

обучающихся. Примерная продолжительность — до 15 минут. Вторая часть — выступление обучающихся с докладами, которые должны сопровождаться презентациями с целью усиления наглядности восприятия, по одному из вопросов практического занятия. Обязательный элемент доклада – представление и анализ статистических данных, обоснование социальных последствий любого экономического факта, явления или процесса. Примерная продолжительность — 20-25 минут. После докладов следует их обсуждение – дискуссия. В ходе этого этапа практического занятия могут быть заданы уточняющие вопросы к докладчикам. Примерная продолжительность – до 15-20 минут. Если программой предусмотрено выполнение практического задания в рамках конкретной темы, то преподавателями определяется его содержание и дается время на его выполнение, а затем идет обсуждение результатов. Если практическое задание должно было быть выполнено дома, то на практическом занятии преподаватель проверяет его выполнение (устно или письменно). Примерная продолжительность – 15-20 минут. Подведением итогов заканчивается практическое занятие. Обучающимся должны быть объявлены оценки за работу и даны их четкие обоснования. Примерная продолжительность — 5 минут.

Работа с литературными источниками.

В процессе подготовки к практическим занятиям, обучающимся необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы. Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме. Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

8.Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

8.1.Основная литература.

1. Солодовников, Ю. Л. Экономика и управление в здравоохранении : учебное пособие для вузов / Ю. Л. Солодовников. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 312 с. — ISBN 978-5-507-55959-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/512272

2. Менеджмент в здравоохранении: групповая динамика и руководство: учебное пособие / Е. Л. Борщук, Т. В. Бегун, Д. Н. Бегун [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 105 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/176343

8.2.Дополнительная литература

1. Гребенникова, А. А. Организация регионального управления в сфере здравоохранения : монография / А. А. Гребенникова, О. Г. Кирилюк, О. П. Салтыкова. — Саратов : Вузовское образование, 2021. — 70 с. — ISBN 978-5-4487-0770-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/103260.html

2. Ильясова А.Р. Основы экономики здравоохранения. Учебное пособие. – Казань, 2020. – 108с. Режим доступа - https:// kpfu.ru/staff_files/F167974908/POSOBIE KFU Osnovy_EZ_Ilyasova_A.R._2020 1_.pdf

3. Правовое регулирование деятельности организаций, оказывающих услуги в сфере здравоохранения, образования и культуры [Электронный ресурс]: научно-практическое пособие / Н.В. Путило [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Институт законодательства и сравнительного правоведения при Правительстве Российской Федерации, 2013. — 335 c. — 978-5-98209-120-8. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/23030.html

4. Григорьева Н.С., Чубарова Т.В. Современное здравоохранение: политика экономика, управление. М.; Авторская академия, 2013. – 344с.: ил.

5. Кадыров Ф.Н. Платные услуги в здравоохранении. Том 1. Под ред. академика РАМН В.И. Стародубова. – М.: ИД «Менеджер здравоохранения», 2013. 220с.

6. Пирогов, М. В. Международный и отечественный опыт реформирования здравоохранения: (моногр.) / М. В. Пирогов, И. В. Успенская, С. В. Козаченко. – М.: Изд. дом «Панорама», 2012. – 80 с.

8.3. Нормативные правовые источники и другая правовая информация

Конституция Российской Федерации
Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
Федеральный закон № 258-ФЗ «Об экспериментальных правовых режимах в сфере цифровых инноваций в Российской Федерации»

8.4. Интернет-ресурсы, справочные системы.

http://www.garant.ru/
http://www.consultant.ru/

8.5. Иные источники

В ходе образовательного процесса не используются.

9.Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

Требования к аудитории:

- Учебная аудитория для проведения лекционных и практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, занятий с возможностью проведения дистанционного обучения.

Требования к оборудованию:

мультимедийный проектор;
телевизор;
доска;
флипчарт;
ПК (стационарный) или ноутбук;
рабочее место преподавателя (стол, стул);
столы и стулья обучающихся.

Требования к программному обеспечению:

лицензионное программное обеспечение общего и профессионального назначения (пакет Microsoft Office)

- Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет» с обеспечением доступа в электронную информационно - образовательную среду.

Требования к оборудованию:

рабочие места обучающихся (столы и стулья);

компьютеры с лицензионным программным обеспечением.

Информационные справочные системы:

- Электронная библиотека научных публикаций (eLIBRARY.RU)
- Национальная электронная библиотека (НЭБ)
- ЭБС IPRbooks (Компания «Ай Пи Эр Медиа»)
- ЭБС Издательства «Лань»
- Справочно-правовая система ГАРАНТ
- Справочно-правовая система «Консультант Плюс»