

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
– филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР
_____ И.П. Кодониди

« 31 » августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

По направлению подготовки: 38.03.02 Менеджмент (уровень бакалавриата)
Направленность (профиль): Управление и экономика сферы здравоохранения
Квалификация выпускника: бакалавр
Кафедра: менеджмента и экономики

Курс – 4

Семестр – 8

Форма обучения – заочная

Лекции – 6 часов

Практические занятия – 6 часов

Самостоятельная работа – 116,7 часов

Промежуточная аттестация: Экзамен – 8 семестр

Всего: 4 ЗЕ (144 часа)

Пятигорск, 2023

Рабочая программа дисциплины «Организация и управление здравоохранением» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент (утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 января 2016 г. № 7)

Разработчики программы:
Доцент, канд. экон. наук

Е.А. Сергеева

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры менеджмента и экономики
протокол № 1 от «29» августа 2023 г.

Заведующий кафедрой менеджмента и экономики,
канд. экон. наук, доцент

Г.Н. Тер-Акопов

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по циклу гуманитарных
дисциплин

протокол № 1 от «30» августа 2023 г.

Председатель УМК

Е.В. Говердовская

Рабочая программа согласована с библиотекой
Заведующая библиотекой

Л.Ф. Глущенко

Внешняя рецензия дана заведующей кафедрой экономики, менеджмента и
государственного управления института сервиса, туризма и дизайна (филиала) ФГАОУ
ВО СКФУ в г. Пятигорске, доктором экономических наук, доцент Штаповой Ириной
Сергеевной

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол № 1 от «31» августа 2023 г.

Председатель ЦМК

И.П. Кодониди

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол № 1 от «31» августа 2023 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель учебной дисциплины - формирование профессионального мышления у будущих бакалавров менеджмента, направленного на усвоение ими сущности процессов управления, приемов и методов эффективного руководства в сфере здравоохранения.
1.2.	Задачами дисциплины являются -анализ показателей деятельности органов управления и организаций здравоохранения. -планирование деятельности органов управления и организаций здравоохранения (долгосрочное, среднесрочное и краткосрочное). -проведение маркетинговых исследований на рынке медицинских услуг. -организацию деятельности организаций здравоохранения и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами. -внедрение рациональной организации труда в работу учреждений здравоохранения
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИСТА	
Блок Б1.В.ДВ.10.01 Вариативная часть	
2.1	Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины
	«Экономика и управление в здравоохранении», «Управление затратами в организациях здравоохранения», «Операционный менеджмент», «Финансовый менеджмент», «Управление персоналом».
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:
	«Инвестиционный менеджмент» «Оценка и управление стоимостью предприятий и организаций в сфере здравоохранения», «Оплата труда в организациях сферы здравоохранения», «Современные формы оплаты и мотивации труда персонала сферы здравоохранения»
3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
В результате освоения дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями: ОПК 6 – владением методами принятия решений в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций ПК 4 – умением применять основные методы финансового менеджмента для оценки активов, управления оборотным капиталом, принятия инвестиционных решений, решений по финансированию, формированию дивидендной политики и структуры капитала, в том числе, при принятии решений, связанных с операциями на мировых рынках в условиях глобализации ПК 10 - владением навыками количественного и качественного анализа информации при принятии управленческих решений, построения экономических, финансовых и организационно-управленческих моделей путем их адаптации к конкретным задачам управления	
В результате освоения компетенций студент должен:	
3.1	Знать:
	– нормативную документацию, принятую в здравоохранении; – технические регламенты, стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие классификации; – документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; – стратегию и тактику финансового управления здравоохранением;

	<ul style="list-style-type: none"> – особенности управления финансами в организациях и различных организационно-правовые формы; – информационное обеспечение финансового менеджмента организаций здравоохранения; – системы платежей и расчетов, практику их применения.
3.2.	Уметь:
	<ul style="list-style-type: none"> – использовать нормативно- правовую документацию в своей профессиональной деятельности; – проводить статистическую оценку своей работы и деятельности; – формировать современное представление об управлении активами организации; – использовать методы финансового планирования и прогнозирования, в том числе бюджетирования деятельности организации; – формировать требования к информационному обеспечению и анализировать информационные и статистические материалы по оценке финансового состояния организации, используя современные методы и показатели такой оценки.
3.3.	Иметь навык (опыт деятельности):
	<ul style="list-style-type: none"> – расчета и анализа результатов деятельности медицинских учреждений, качества медицинской помощи; – анализа денежных потоков организации (хозяйствующего субъекта); – оценки предпринимательских, инвестиционных и финансовых рисков; – построения долгосрочной и краткосрочной финансовой политики предприятия, выбором наиболее эффективного варианта решения и применения в своей профессиональной деятельности – чтения и оценки важнейших финансовых документов (отчетности); – разработки бюджетов краткосрочного и долгосрочного характера; – оценки предпринимательских, инвестиционных и финансовых рисков.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		8
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	18,3	18,3
Аудиторные занятия всего, в том числе:	12	12
Лекции	6	6
Лабораторные	-	-
Практические занятия	6	6
Контактные часы на аттестацию (экзамен)	0,3	0,3
Консультация	4	4
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	116,7	116,7
Контроль	9	9
ИТОГО:	144	144
Общая трудоемкость	144/4	144/4

4.2. Структура дисциплины

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
Раздел 1. Социальные и этические аспекты эффективности системы здравоохранения				
1.	<p>Общие понятия об экономических методах принятия решений в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций</p> <p>Особенности экономических отношений в системе здравоохранения: современное состояние проблемы</p> <p>Основные положения модели регулируемого рынка в здравоохранении</p> <p>Роль экономических методов управления на уровне муниципального здравоохранения и отдельных ЛПУ</p> <p>Технология медико-экономической оценки эффективности для принятия решений /Ср/</p>	10	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
Раздел 2. Экономические ресурсы здравоохранения и медицинских организаций				
2.	<p>Методы финансового менеджмента для оценки активов</p> <p>Механизм финансового менеджмента</p> <p>Роль финансового менеджмента</p> <p>Балансовый метод оценки активов</p> <p>Деловая активность организации /Лек/</p>	2	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
3.	<p>Методы финансового менеджмента для оценки активов</p> <p>Механизм финансового менеджмента</p> <p>Роль финансового менеджмента</p> <p>Балансовый метод оценки активов</p> <p>Деловая активность организации /Пр/</p>	2	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
4.	<p>Методы финансового менеджмента для оценки активов</p> <p>Механизм финансового менеджмента</p> <p>Роль финансового менеджмента</p> <p>Балансовый метод оценки активов</p> <p>Деловая активность организации /Ср/</p>	10	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
5.	<p>Управление оборотным капиталом в медицинских организаций</p> <p>Состав и структура оборотного капитала</p> <p>Управление внеоборотными активами</p> <p>Управление заемным капиталом</p> <p>Материальные, финансовые, трудовые ресурсы здравоохранения и медицинских организаций</p> <p>Проблема ограниченности экономических ресурсов и цена</p>	12	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
	экономического выбора /Ср/			
6.	Управление и структура капитала организации Экономическая сущность и основные принципы управления капиталом Управление собственным капиталом Информационно-коммуникационное обеспечение управления организациями /Лек/	2	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
7.	Управление и структура капитала организации Экономическая сущность и основные принципы управления капиталом Управление собственным капиталом Информационно-коммуникационное обеспечение управления организациями /Пр/	2	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
8.	Управление и структура капитала организации Экономическая сущность и основные принципы управления капиталом Управление собственным капиталом Информационно-коммуникационное обеспечение управления организациями /Ср/	12	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
	Организация здравоохранения как субъект экономических отношений Отношения собственности и организационно-правовые формы деятельности в здравоохранении Дополнительные источники финансирования медицинских организаций Экономические аспекты оказания платных медицинских и сервисных услуг в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Количественный и качественный анализ при принятии управленческих решений /Ср/	12	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
9.	Бухгалтерский и управленческий учет в организации здравоохранения Сравнительная характеристика бухгалтерского и управленческого учета Процессы управленческого учета: бюджетирования, определение точки	12	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
	безубыточности, процессный расчет затрат /Ср/			
10.	Диагностика финансово-хозяйственной деятельности и показатели финансового состояния Предмет, цели и задачи экономического анализа. Виды экономического анализа Источники информации для анализа деятельности бюджетного учреждения здравоохранения Анализ финансово-хозяйственной деятельности организаций здравоохранения Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации Процесс и результат финансового анализа медицинской организации /Ср/	12	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
11.	Экономические, финансовые и организационно-управленческие модели для организации управления Экономическая модель управления организацией Финансовая модель управления организацией Организационно-управленческая модель управления организацией /Ср/	12	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
12.	Оплата труда медицинских работников Рынок труда и заработная плата. формы и системы оплаты труда в учреждениях здравоохранения Анализ нормативно правовых документов по оплате труда медицинских работников Понятие эффективного контракта. Индикаторы качества выполняемых работ медицинским персоналом и учреждением здравоохранения /Лек/	2	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
13.	Оплата труда медицинских работников Рынок труда и заработная плата. формы и системы оплаты труда в учреждениях здравоохранения Анализ нормативно правовых документов по оплате труда медицинских работников	2	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
	Понятие эффективного контракта. Индикаторы качества выполняемых работ медицинским персоналом и учреждением здравоохранения /Пр/			
14.	Оплата труда медицинских работников Рынок труда и заработная плата. формы и системы оплаты труда в учреждениях здравоохранения Анализ нормативно правовых документов по оплате труда медицинских работников Понятие эффективного контракта. Индикаторы качества выполняемых работ медицинским персоналом и учреждением здравоохранения /Ср/	12	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
15.	Планирование деятельности организации здравоохранения Характеристика частной системы здравоохранения РФ Бизнес-планирование деятельности организации здравоохранения в частной системе Государственно-частное партнерство в здравоохранении /Ср/	12,7	ОПК-6; ПК-4; ПК-10	Л1.1; Л2.1; Л3.1; Л3.2
	Итого	128,7		

4.3. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины вариативной части ОПОП	Содержание
Раздел 1. Социальные и этические аспекты эффективности системы здравоохранения		
1.	1. Общие понятия об экономических методах принятия решений в управлении операционной (производственной) деятельностью организаций	Особенности экономических отношений в системе здравоохранения: современное состояние проблемы Основные положения модели регулируемого рынка в здравоохранении Роль экономических методов управления на уровне муниципального здравоохранения и отдельных ЛПУ Технология медико-экономической оценки эффективности для принятия решений
Раздел 2. Экономические ресурсы здравоохранения и медицинских организаций		
2.	2. Методы финансового менеджмента для оценки активов	Механизм финансового менеджмента Роль финансового менеджмента Балансовый метод оценки активов Деловая активность организации
3.	3. Управление оборотным капиталом в медицинских организациях	Состав и структура оборотного капитала Управление внеоборотными активами Управление заемным капиталом

		<p>Материальные, финансовые, трудовые ресурсы здравоохранения и медицинских организаций</p> <p>Проблема ограниченности экономических ресурсов и цена экономического выбора</p>
4.	4. Управление и структура капитала организации	<p>Экономическая сущность и основные принципы управления капиталом</p> <p>Управление собственным капиталом</p> <p>Информационно-коммуникационное обеспечение управления организациями</p>
5.	5. Организация здравоохранения как субъект экономических отношений	<p>Отношения собственности и организационно-правовые формы деятельности в здравоохранении</p> <p>Дополнительные источники финансирования медицинских организаций</p> <p>Экономические аспекты оказания платных медицинских и сервисных услуг в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения</p> <p>Количественный и качественный анализ при принятии управленческих решений</p>
6.	6. Бухгалтерский и управленческий учет в организации здравоохранения	<p>Сравнительная характеристика бухгалтерского и управленческого учета</p> <p>Процессы управленческого учета: бюджетирования, определение точки безубыточности, процессный расчет затрат</p>
7.	7. Диагностика финансово-хозяйственной деятельности и показатели финансового состояния	<p>Предмет, цели и задачи экономического анализа. Виды экономического анализа</p> <p>Источники информации для анализа деятельности бюджетного учреждения здравоохранения</p> <p>Анализ финансово-хозяйственной деятельности организаций здравоохранения</p> <p>Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации</p> <p>Процесс и результат финансового анализа медицинской организации</p>
8.	8. Экономические, финансовые и организационно-управленческие модели для организации управления	<p>Экономическая модель управления организацией</p> <p>Финансовая модель управления организацией</p> <p>Организационно-управленческая модель управления организацией</p>
9.	9. Оплата труда медицинских работников	<p>Рынок труда и заработная плата. формы и системы оплаты труда в учреждениях здравоохранения</p> <p>Анализ нормативно правовых документов по оплате труда медицинских работников</p> <p>Понятие эффективного контракта.</p> <p>Индикаторы качества выполняемых работ медицинским персоналом и учреждением</p>

		здравоохранения
10.	10. Планирование деятельности организации здравоохранения	Характеристика частной системы здравоохранения РФ Бизнес-планирование деятельности организации здравоохранения в частной системе Государственно-частное партнерство в здравоохранении

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература				
5.1.1. Основная литература				
№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л 1.1		Решетников, А. В. Экономика здравоохранения / Решетников А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3136-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html ЭБС - Консультант студента - Режим доступа: по паролю.		
Л 1.2		Вялков, А. И. Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З., Райзберг Б. А. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-2494-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html ЭБС - Консультант студента - Режим доступа: по паролю.		
Л 1.3		Экономика и управление социальной сферой: учебник / Е. Н. Жильцов, Е. В. Егоров, Т. В. Науменко [и др.]; под ред. Е. Н. Жильцова, Е. В. Егорова; Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова. – 2-е изд., стер. – Москва: Дашков и К°, 2020. – 496 с.: ил., табл. – (Учебные издания для бакалавров). – ЭБС – Университетская библиотека – online Режим доступа: по паролю. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=621636 . – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-394-03582-1. – Текст: электронный.		
5.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л 2.1	Косова И. В	Косова И. В. Экономика и организация фармации. [Текст]: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования /Е. Ф. Лоскутова, Т. П. Лагуткина, В. В. Дорофеева, А. А. Теодорович; под ред. И. В. Косовой. - 6 изд., перераб. и доп. Москва: Издательский центр "Академия", 2020.- 448 с.:ил.	Издательский центр "Академия", 2020	3
Л 2.2		Вокина, С. Г. Экономика медицины: медицинские услуги, инновации, ценообразование, управление / С. Г. Вокина; под общ. ред. Г. Г. Вокина. – Москва; Вологда: Инфра-Инженерия, 2021. – 240 с.: ил., табл., схем., граф. – ЭБС – Университетская библиотека – online Режим доступа: по паролю.– URL:		

	https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=618276 (дата обращения: 19.10.2022). – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-9729-0553-9. – Текст: электронный.			
Л 2. 3.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3701-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html ЭБС - Консультант студента - Режим доступа: по паролю			
5.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
5.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы				
5.2.1. Современные профессиональные базы данных				
1. ecsocman.hse.ru - Экономика. Социология. Менеджмент: федеральный образовательный портал				
2. clarivate.ru - Мультидисциплинарная база с большей представленностью изданий по наиболее актуальным для российской науки предметным областям.				
3. http://inion.ru/resources/bazy-dannykh-inion-gan/ - Библиографические базы данных ИНИОН РАН по социальным и гуманитарным наукам				
4. www.elibrary.ru - Научная электронная библиотека.				
5.2.2. Информационные справочные системы				
1. Справочно-правовые системы «КонсультантПлюс», «Официальный Интернет - портал правовой информации».				
2. https://rosstat.gov.ru/ - официальный сайт Федеральной службы государственной статистики				

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Реализация компетентностно-ориентированных образовательных программ предусматривает использование в учебном процессе различных образовательных процедур: перечень используемых технологий (например, лекционные, дискуссионные, исследовательские, тренинговые (игровые), самообучение, практика и др. и их описание).

При реализации дисциплины могут применяться электронное обучение, дистанционные образовательные технологии.

Приводятся образовательные технологии, необходимые для обучения по дисциплине инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Вопросы и задания для текущего контроля успеваемости

Примеры тестов для контроля знаний

Тестовые задания 1.

1. Выдача лицензий на медицинскую деятельность производится:

а) комиссией Министерства здравоохранения и социального развития

РФ;

б) комиссией местной администрации;

в) комиссией Президента РФ;

- г) все ответы неправильные;
- д) правильные ответы: б, в.

2. Сертификат специалиста выдается на основании:

- а) послевузовского профессионального образования;
- б) дополнительного образования;
- в) проверочного испытания проводимого комиссией;
- г) *все ответы правильные;*
- д) правильные ответы: а, в.

3. Медицинские и фармацевтические работники не имеют право

на:

- а) защиту своей профессиональной чести и достоинства;
- б) *страхование профессиональной ошибки, связанной с небрежным или халатным выполнением работы;*
- в) обеспечение условий их деятельности в соответствии с требованиями охраны труда;
- г) все ответы правильные;
- д) правильного ответа нет.

4. Лица, получившие подготовку за рубежом:

- а) не допускаются к работе;
- б) сразу допускаются к работе;
- в) *допускаются к работе после сдачи экзаменов;*
- г) допускаются к работе после переподготовки;
- д) правильного ответа нет;

5. Допускается ли использование методов народной медицины в ЛПУ государственной или муниципальной системы здравоохранения:

- а) не допускается;
- б) допускается по решению лицензионной комиссии;
- в) *допускается по решению руководителя учреждения;*
- г) допускается по решению лечащего врача;
- д) нет правильного ответа.

6. Срок обращения в суд по трудовым спорам, не связанным с увольнением:

- а) *3 месяца;*
- б) 5 месяцев;
- в) 1 год;
- г) 6 месяцев;
- д) 2 недели.

7. Срок обращения в суд по трудовым спорам, связанным с увольнением:

- а) *1 месяц;*
- б) 2 месяца;
- в) 3 месяца;
- г) 6 месяцев;
- д) 2 недели.

8. Подсудность трудовых споров по обжалованию увольнения:

а) федеральный суд;

б) мировой суд;

в) по выбору истца;

г) третейский суд;

д) по выбору работодателя.

9. Работник имеет право на:

а) постоянное повышение заработной платы;

б) проф.подготовку, переподготовку в порядке, установленном законодательством;

в) требовать получения его соглашения для временного перевода на другую работу во всех случаях;

г) правильного ответа нет;

д) все ответы правильные.

10. Работодатель во всех случаях обязан:

а) своевременно выплачивать заработную плату;

б) устанавливать ежедневную норму часов не более 8-ми часов;

в) получить согласие работника на отзыв из отпуска;

г) правильного ответа нет;

д) все ответы правильные.

11. Трудовые договоры (контракты) заключаются:

а) на неопределенный срок или определенный срок не более 5 лет;

б) на определенный срок не более 5 лет;

в) на неопределенный срок или определенный срок не более 1 года;

г) на определенный срок не более 10 лет;

д) на определенный срок не более 15 лет (по истечении указанного срока трудовой договор (контракт) автоматически признается продолженным на прежних условиях на неопределенный срок).

12. Срок испытания при приеме на работу не может превышать:

а) 3 месяца, а для руководителей организации и их заместителей 6 месяцев;

б) 1 года для руководителей организации и их заместителей;

в) 9 месяцев по согласованию работодателя с работником;

г) 9 месяцев с согласия Федеральной службы занятости;

д) 1 года по соглашению между работником, работодателем и соответствующим выборным профсоюзным органом.

13. Трудовой договор вступает в силу:

а) через 10 дней после издания приказа работодателем;

б) с момента согласия сторон о трудоустройстве;

в) со дня подписания работником и работодателем;

г) со дня фактического преступления работника к исполнению обязанностей;

д) со дня подписания работником и работодателем, либо со дня фактического допущения работника к работе с ведома или по поручению работодателя.

14. Общий порядок оформления прекращения трудового договора:

а) прекращение трудового договора оформляется записью в трудовой книжке;

б) *прекращение трудового договора оформляется приказом (распоряжением работодателя);*

в) прекращение трудового договора устным соглашением работника и работодателя;

г) все правильные ответы;

д) правильные ответы: б,в.

15. Расторжение трудового договора по соглашению сторон допускается:

а) после устного предупреждения работодателя, не позднее чем за 2 недели;

б) после письменного предупреждения работодателя не позднее чем за 2 недели;

в) после письменного предупреждения работодателя, не позднее чем за 1 неделю;

г) *в любое время по соглашению сторон;*

д) правильного ответа нет.

16. Трудовой договор может быть расторгнут по инициативе работодателя в случаях:

а) *ликвидации организации, сокращения численности или штата работников организации, смены собственника имущества организации (в отношении руководителя организации, его заместителей и главного бухгалтера), неоднократного неисполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание;*

б) ликвидации организации, сокращения численности или штата работников организации, смены собственника имущества организации, неоднократного неисполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание, призыва на военную службу;

в) ликвидации организации, сокращения численности или штата работников организации, неизбрания на должность, неоднократного неисполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей;

г) все ответы правильные;

д) нет правильного ответа.

17. Работодатель обязан выдать работнику трудовую книжку и произвести с ним расчет:

а) *в день прекращения трудового договора;*

б) не позднее пяти дней с момента прекращения трудового договора;

в) не позднее месяца с момента прекращения трудового договора;

г) не позднее 2-х недель с момента прекращения трудового договора;

д) нет правильного ответа.

18. Срок обращения в суд по трудовым спорам, связанным с увольнением

- а) 1 месяц;
- б) 2 месяца;
- в) 3 месяца;
- г) 2 недели;
- д) 6 месяцев.

19. Работник имеет право в любое время отозвать свое заявление:

- а) в течении трех дней с момента написания заявления об увольнении;
- б) до истечения срока предупреждения об увольнении;
- в) в течении недели с момента написания работодателем приказа об увольнении;
- г) не имеет право отзывать заявление;
- д) нет правильного ответа.

20. Лица, незаконно занимающиеся медицинской деятельностью, несут:

- а) административную ответственность;
- б) гражданскую;
- в) уголовную;
- г) никакой ответственности не несут;
- д) правильного ответа нет.

21. Виды дисциплинарной ответственности:

- а) предупреждение;
- б) увольнение;
- в) неустойка;
- г) штраф;
- д) все ответы правильные.

22. Срок наложения дисциплинарной ответственности с момента обнаружения проступка:

- а) 1 месяц;
- б) 2 месяца;
- в) 6 месяцев;
- г) 3 месяца;
- д) 10 дней.

23. Основанием отстранения от работы является

- а) опоздание на рабочее место;
- б) появление на работе в состоянии алкогольного опьянения;
- в) некачественное выполнение задания;
- г) отсутствие на рабочем месте более 4-х часов подряд;
- д) нет правильного ответа.

24. К дисциплинарным взысканиям относятся:

- а) предупреждение;
- б) выговор;
- в) лишение премии;

- г) строгий выговор с занесением в трудовую книжку
- д) нет правильного ответа

25. Под моральным вредом в гражданском праве понимают:

- а) нравственные переживания;
- б) убытки, возникшие вследствие причинения вреда здоровью;
- в) физический вред здоровью;
- г) упущенную выгоду;
- д) *нравственные и физические страдания.*

26. В случае причинения вреда здоровью в результате ненадлежащего исполнения медработником профессиональных обязанностей уголовная ответственность предусмотрена за:

- а) причинение легкого вреда здоровью;
- б) причинение тяжкого вреда по неосторожности;
- в) *причинение смерти или тяжкого вреда по неосторожности;*
- г) причинение вреда здоровью пациенту по неосторожности;
- д) нет правильного ответа.

27. В случае причинения вреда здоровью граждан виновные обязаны:

а) возместить причиненный ущерб в порядке и объеме, установленных законом РФ;

б) возместить упущенную выгоду в объеме, предусмотренном законодательством РФ;

в) выплатить неустойку в размере, предусмотренном законодательством РФ;

г) возместить причиненный ущерб и уплатить штраф в порядке и объеме, установленных законом РФ;

д) нет правильного ответа.

28. Возмещение ущерба причиненного здоровью гражданина освобождает медицинских и фармацевтических работников от:

- а) дисциплинарной ответственности;
- б) уголовной ответственности;
- в) административной ответственности;
- г) всех видов ответственности;
- д) *нет правильного ответа.*

29. Лица, совместно причинившие вред здоровью граждан несут по возмещению ущерба:

- а) *солидарную ответственность;*
- б) *субсидиарную ответственность;*
- в) *в зависимости от вины причинителя;*
- г) *ответственности не несут;*
- д) нет правильного ответа.

-вопросы для самопроверки

1. Каково отличительное свойство гражданского общества
2. Каковы основные черты экономических отношений пациента и врача

3. Какова роль государственного управления в повышении эффективности системы здравоохранения
4. В чем выражается управленческая практика государства в сфере социальной политики
5. Почему здравоохранение можно охарактеризовать как выражение сути социальной политики государства
6. Каковы нравственные аспекты социальной политики государства в области здравоохранения
7. Каковы ключевые понятия, т.е. аксиоматика, управленческой науки
8. Что входит в понятие «менеджмент»
9. Каковы основные функции управления
10. Какова специфика управления в сфере здравоохранения
11. Каково соотношение рыночных и государственных регуляторов в сфере здравоохранения
12. Что такое «цикл управленческой деятельности»
13. Каковы основные положения теории управления М. Вебер
14. Назовите основные виды экономических ресурсов
15. Из каких структурных элементов складываются ресурсы медицинских организации
16. Каковы главные проблемы кадрового обеспечения здравоохранения
17. Каковы политические и социологические аспекты управления
18. В чем сущность стратегического планирования организации
19. Каковы основные принципы и функции контроля в организации
20. Что такое управление
21. Какими основными чертами должен обладать руководитель – лидер организации
22. С какими субъектами финансовой системы взаимодействует учреждение здравоохранения
23. Каким образом оплачивается медицинская помощь в дневных стационарах
24. В чем отличие бухгалтерского учета от управленческого
25. Каковы показатели эффективности использования управленческого учета в организациях здравоохранения.

-тематика рефератов, докладов, эссе

1. Общественное здоровье и здравоохранение.
2. Экономика здравоохранения как научная дисциплина
3. Медицина как социальная практика
4. Макроэкономическая корпорация здравоохранения
5. Технологии обеспечения качества в медицине и стандартизация здравоохранения
6. История возникновения управленческой науки
7. Концептуальный аппарат управленческой науки
8. Отношения собственности и организационно-правовые фонды деятельности в здравоохранении.

9. Типы учреждений здравоохранения и их сравнительная характеристика

10. Дополнительные источники финансирования медицинских услуг.

11. Экономические аспекты оказания платных медицинских и сервисных услуг в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения.

12. Ограничения и особенности рыночных отношений в здравоохранении.

13. Состав и содержание противоречий экономических отношений здравоохранения.

14. Характеристика квазирыночных отношений в здравоохранении.

15. Функции государства в регулировании рыночных отношений в здравоохранении.

16. Финансовая среда здравоохранения.

17. Финансирование здравоохранения.

18. Понятие одноканального финансирования бесплатной медицинской помощи населению.

19. Факторы, определяющие эффективность медицинской помощи.

20. Методы расчета стоимости болезни.

21. Характеристика метода «затрат-эффекты».

22. Характеристика частной системы здравоохранения РФ.

23. Бизнес-планирование деятельности организации здравоохранения в частной системе здравоохранения.

24. Государственно-частное партнерство в здравоохранении.

25. Процесс и результат финансового анализа медицинской организации.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

В учреждении здравоохранения поставлена задача модернизации основных фондов. Решение данной задачи связано с подготовкой помещений медицинского учреждения, переоснащением подразделений новой медицинской техникой, переподготовкой кадрового состава, привлечением новых специалистов, мотивацией персонала, информационным обеспечением организации.

Вопросы и задания:

1. Что из перечисленных управленческих действий в большей степени является стратегией, а что тактикой?

2. Какие теоретические знания менеджмента Вам понадобятся для решения данной практической ситуации?

Пример вариантов контрольных работ для студентов (заочная форма обучения)

Вариант 1

Раскрыть теоретические вопросы:

1. Технологии обеспечения качества в медицине и стандартизация здравоохранения

2. История возникновения управленческой науки

Задание 1. Больной М. 45 лет, обратился в платную поликлинику, где был поставлен диагноз «аппендицит». Пациенту предложена госпитализация на штатных условиях в одну из клиник города, на которую он согласился. В клинике первоначальный диагноз был подтвержден. Больной заключил договор на операцию и лечение по поводу выявленного заболевания, также была внесена соответствующая лечению предварительная плата.

Ход операции на начальном этапе соответствовал исходному диагнозу, однако в конце операции после удаления аппендикса было выяснено, что изменения не соответствуют картине первоначального диагноза. Выполнена срединная лапаротомия, разрез расширен кверху. При ревизии брюшной полости обнаружена язва двенадцатиперстной кишки. Произведено ушивание прободной язвы. Послеоперационный период протекал без осложнений, пациент выписан через 27 дней. После проведенного лечения больному было предложено доплатить за проведенную операцию и пребывание в стационаре.

Вопросы и задания

1. Исходя из изложенной ситуации, кто несет ответственность за диагностическую ошибку; на каких основаниях предложена доплата за лечение и кто обязан ее произвести?

Задание 2

Численность и структура медицинских кадров г. Москвы характеризуется следующими показателями.

На 1 января 2012 г, численность медицинских работников в учреждениях Департамента здравоохранения г. Москвы составляла 169209 чел., из них:

- врачи, чел, 45558; .
- врачи участковые (терапевты, педиатры, врачи общей практики), чел.- 4979;
- средний медицинский персонал, чел, - 85542;
- средний медицинский персонал, работающий с врачами участковыми (терапевтами, педиатрами, врачами общей практики), чел, 4797.

Соотношение врачей и среднего медицинского персонала 1:1,9.

Является ли оптимальным такое соотношение врачей и среднего медицинского персонала?

Тест:

1. Доходы в учреждениях здравоохранения России разрешены в следующих формах:

- а) доходы от собственности но приносящей доходы деятельности;
- б) доходы от рыночных продаж товаров и услуг;
- в) доходы в виде безвозмездных поступлений от приносящей доходы деятельности других организаций;
- г) все ответы верны.

2. Какой основополагающий документ в законодательстве РФ содержит следующее положение: «Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений»:

- а) Федеральный закон от № 323-ФЗ;
- б) Федеральный закон № 83-ФЗ;
- в) статья 41 Конституции РФ;
- г) Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»?

3. Какой из перечисленных действующих нормативных правовых документов наиболее полно регулирует вопросы предоставления платных медицинских услуг населению в Российской Федерации:

а) постановление Правительства РФ №27 от 13.01.1996 «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями»;

б) приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ от 06.08.1996 № 312 « Об организации работы стоматологических учреждений в новых экономических условиях хозяйствования»;

в) приказ Минздрава России от 18.03.2002 №85 «О работах и услугах, оказываемых учреждениями Госсанэпидслужбы России по договорам с гражданами, индивидуальными индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами;

г) постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг»;

4. Вставьте недостающее, наиболее полное, понятие в определение: «На основе... возможна передача некоторых функции учреждений здравоохранения как хозяйствующих субъектов сторонним организациям»:

- а) аутсорсинга;
- б) медицинского клининга;
- в) информационных технологии;
- г) бухгалтерского учета,

5. В соответствии с правилами оказания платных медицинских услуг в случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор:

- а) расторгается;
- б) сохраняется;
- и) требует судебного разбирательства;
- г) пролонгируется.

6. В случае отказа потребителя после заключении договора от получения медицинских услуг и расторжения договора:

а) потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю все запланированные исполнением расходы;

- б) потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы;
- в) потребитель (заказчик) свободен от финансовых обязательств;
- г) все ответы верны.

7. Бюджетному учреждению здравоохранения законодательно:

- а) разрешается реализовать имущество стоимостью свыше 100 тыс. руб. без согласования с учредителем;
- б) не разрешается заключать договор финансового лизинга;
- в) установлена возможность заключать договор финансового лизинга;
- г) разрешается открывать счета в банках.

8. Без согласия пациента (потребителя, заказчика) исполнитель (медицинская организация, врач) не вправе предоставлять:

- а) дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;
- б) дополнительные медицинские услуги на безвозмездной основе;
- в) транспортные услуги;
- г) все ответы неверны.

7.2. Перечень вопросов для промежуточной аттестации (экзамен):

Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1. Особенности экономических отношений в системе здравоохранения: современное состояние проблемы 2. Основные положения модели регулируемого рынка в здравоохранении 3. Роль экономических методов управления на уровне муниципального здравоохранения и отдельных ЛПУ 4. Технология медико-экономической оценки эффективности для принятия решений. 5. Механизм финансового менеджмента 6. Роль финансового менеджмента 7. Балансовый метод оценки активов 8. Деловая активность организации. 9. Состав и структура оборотного капитала 10. Управление внеоборотными активами 11. Управление заемным капиталом 12. Материальные, финансовые, трудовые ресурсы здравоохранения и медицинских организаций 13. Проблема ограниченности экономических ресурсов и цена экономического выбора 14. Экономическая сущность и основные принципы управления капиталом 15. Управление собственным капиталом 16. Информационно-коммуникационное обеспечение управления организациями 17. Отношения собственности и организационно-правовые формы деятельности в здравоохранении 18. Дополнительные источники финансирования медицинских организаций	ОПК-6, ПК-4, ПК-10.

<p>19. Экономические аспекты оказания платных медицинских и сервисных услуг в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения</p> <p>20. Количественный и качественный анализ при принятии управленческих решений</p> <p>21. Сравнительная характеристика бухгалтерского и управленческого учета</p> <p>22. Процессы управленческого учета: бюджетирования, определение точки безубыточности, процессный расчет затрат</p> <p>23. Предмет, цели и задачи экономического анализа.</p> <p>24. Виды экономического анализа</p> <p>25. Источники информации для анализа деятельности бюджетного учреждения здравоохранения</p> <p>26. Анализ финансово-хозяйственной деятельности организаций здравоохранения</p> <p>27. Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации</p> <p>28. Процесс и результат финансового анализа медицинской организации</p> <p>29. Экономическая модель управления организацией</p> <p>30. Финансовая модель управления организацией</p> <p>31. Организационно-управленческая модель управления организацией</p> <p>32. Рынок труда и заработная плата.</p> <p>33. Формы и системы оплаты труда в учреждениях здравоохранения</p> <p>34. Анализ нормативно правовых документов по оплате труда медицинских работников</p> <p>35. Понятие эффективного контракта.</p> <p>36. Индикаторы качества выполняемых работ медицинским персоналом и учреждением здравоохранения</p> <p>37. Характеристика частной системы здравоохранения РФ</p> <p>38. Бизнес-планирование деятельности организации здравоохранения в частной системе</p> <p>39. Государственно-частное партнерство в здравоохранении</p>	
--	--

**7.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле
КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ**

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценк а ЕСТ S	Балл ы в БРС	Урове нь сформ ирован ности компе тенцн й по дисци плине	Оце нка

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	А	100-96	ВЫСОКИЙ	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	ВЫСОКИЙ	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-76	СРЕДНИЙ	4
<p>Дан недостаточно полный и последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Слабо овладел компетенциями.</p>	Д	75-66	НИЗКИЙ	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Слабо овладел компетенциями.</p>	Е	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3

<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы.</p>	F	60-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2
--	---	------	-----------------	---

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
-------	---	---	---	--

1	Б1.В.ДВ.10.01 Организация и управление здравоохранением	Учебная аудитория № 220 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и практической подготовки	Стол преподавателя (1шт.), стул для преподавателя (1 шт), стол ученический (20 шт.), стул ученический (40 шт); Стационарная доска; Ноутбук с подключением к Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ПМФИ; мультимедийное оборудование (видеопроектор, экран).	VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно. MOODLE e-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно. (пакет обновления среды электронного обучения 3KL Hosted 600 3.5.8b, лицензионный договор №59.9/380 от 23.12.2021 (срок действия 1 год) Операционные системы OEM (на OS Windows 95с предустановленным лицензионным программным обеспечением): OS Windows 95, OS Windows 98; OS Windows ME, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Бессрочно. Kaspersky Endpoint Security – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License № лицензии 2434191112-140152020635. Договор № РЦА09220003 от 29.09.2022 Google Chrome Свободное и/или безвозмездное ПО; Браузер «Yandex» (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО 7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО Adobe Acrobat DC / Adobe Reader Свободное и/или безвозмездное ПО VooV meeting Свободное
		Помещение для самостоятельной работы обучающихся ауд. 139 (тех. 139)	Компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС Столы ученические Стулья ученические	

		Доска	и/или безвозмездное ПО
	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: ауд. 430 (тех.245)	Столы Стулья Шкаф Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации	

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (при наличии)

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
--	---

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно). При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине. Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

– лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами

исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение ситуационных задач, чтение лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент снабжается комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедра:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования или собеседования с элементами письменной работы (морфологическое описание предложенного гербарного образца и его таксономическое определение).

11. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ДИСЦИПЛИНЫ

11.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

Организация воспитательной работы на уровне кафедры

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.

Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:

✓ формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;

✓ информирование студентов о воспитательной работе кафедры,

✓ содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;

- ✓ содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- ✓ организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общевузовского уровня.

Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, выработывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.