

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

« 30» августа 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ПЛАНИРОВАНИЕ И ПРОГНОЗИРОВАНИЕ В ОРГАНИЗАЦИЯХ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

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 – 7

Форма обучения – очно-заочная

Лекции – 26 часов

Практические занятия – 36 часа

Самостоятельная работа: – 93,7 часов

Промежуточная аттестация: Экзамен - 7 семестр

Всего: 5 ЗЕ (180 часов)

Пятигорск, 2024

Рабочая программа дисциплины «Планирование и прогнозирование в организациях здравоохранения» 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 августа 2020 г. № 970)

Разработчики программы:

Доцент, канд. экон. наук

И.Н. Емельянова

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры менеджмента и экономики протокол № 1 от «28» августа 2024 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 «29» августа 2024 г.

Председатель УМК

Е.В. Говердовская

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая научной библиотекой

И.В. Свешникова

Внешняя рецензия дана канд.экон.наук доцентом кафедры экономики, финансов и права филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова» в г. Пятигорске Ставропольского края Дмитриевой Ириной Евгеньевной

И.о. декана фармацевтического факультета

И.Н. Дьякова

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии

Протокол № 1 от «30» августа 2024 г.

Председатель ЦМК

И.П. Кодониди

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета

Протокол № 1 от «30» августа 2024 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Целью изучения дисциплины «Планирование и прогнозирование в организациях здравоохранения» является формирование у обучающихся комплекса знаний о современных направлениях организационно-регулирующей деятельности посредством обеспечения этапов формирования компетенций, предусмотренных ОПОП, в части разработки прогнозов, программ, проектов и планов для формирования и обеспечения стратегического равновесия между целями и возможностями субъекта планирования в изменяющихся рыночных условиях.

Цель изучения дисциплины «Планирование и прогнозирование в организациях здравоохранения» достигается посредством решения в учебном процессе **задач**:

- изучение понятийного аппарата планирования и прогнозирования в организациях здравоохранения

- изучение методов и особенностей планирования и прогнозирования в организациях здравоохранения.;

- рассмотрение взаимосвязи прогнозирования и планирования;

- приобретение навыков использования методического инструментария планирования и прогнозирования;

- воспитание личности, осознающей себя гражданином и защитником своей страны, проявляющей активную гражданскую позицию, демонстрирующей приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Планирование и прогнозирование в организациях здравоохранения» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 «дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Планирование и прогнозирование в организациях здравоохранения» изучается на 4 курсе, в седьмом семестре очно-заочной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
<p>УК - 2 Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений</p>	<p>УК - 2.1 Формулирует в рамках поставленной цели совокупность взаимосвязанных задач, обеспечивающих ее достижение. Определяет ожидаемые результаты решения выделенных задач;</p>	<p>-виды ресурсов и ограничений для решения профессиональных задач; - основные методы оценки разных способов решения задач; - действующее законодательство и правовые нормы, регулирующие профессиональную деятельность</p>	<p>- проводить анализ поставленной цели и формулировать задачи, которые необходимо решить для ее достижения; - анализировать альтернативные варианты для достижения намеченных результатов; - использовать нормативно-правовую документацию в сфере профессиональной деятельности;</p>	<p>- методиками разработки цели и задач проекта; - методами оценки потребности в ресурсах, продолжительности и стоимости проекта; - навыками работы с нормативно-правовой документацией</p>
<p>ПК-1. Способен осуществлять тактическое управление процессами планирования и организации деятельности в организации здравоохранения</p>	<p>ПК-1.1 Проводит анализ показателей деятельности структурных подразделений организации, действующих методов управления при решении производственных задач и выявление возможностей повышения эффективности управления; разрабатывает рекомендации по использованию научно обоснованных методов комплексного решения задач тактического планирования организации здравоохранения</p>	<p>- основные теории, категории, общие закономерности стратегического управления в деятельности организации здравоохранения, классификацию стратегий; - основные компоненты и этапы стратегического управления в организациях здравоохранения; - направления деятельности (функции стратегического планирования), в том числе</p>	<p>-проводить анализ систем управления в организации здравоохранения и выявлять управленческие проблемы; - прогнозировать оптимизации стратегий управления организацией сферы здравоохранения;</p>	<p>- навыками разработки основных положений стратегии развития организации здравоохранения, обоснование стратегических решений по совершенствованию процессов стратегического и тактического планирования - организации работы по тактическому планированию деятельности структурных подразделений</p>

		распределение ресурсов, адаптация к внешней среде, координация и регулирование хозяйственных процессов, организационные изменения		организации здравоохранения, направленному на определение пропорций развития предприятия, исходя из конкретных условий и потребностей рынка; - навыками разработки с учетом требований рыночной конъюнктуры и современных достижений науки и техники мероприятий по модернизации систем управления организацией здравоохранения в целях реализации стратегии организации, обеспечения эффективности деятельности предприятия и повышения качества услуг;
	ПК-1.3 Выполняет расчеты, необходимые для составления проектов перспективных планов деятельности организации	- принципы и методы формирования программ производственно-хозяйственной и социальной деятельности организации здравоохранения, направленную на выполнение заданий стратегического плана при рациональном использовании материальных, трудовых, финансовых и природных ресурсов	- обосновывать количественные и качественные требования к ресурсному обеспечению, необходимому для решения профессиональных задач, оценивать рациональность их использования;	- организации на стадии планирования закупок консультаций с поставщиками (подрядчиками, исполнителями) в целях определения состояния конкурентной среды на соответствующих рынках товаров, работ, услуг; - навыками принятия решений по составу, содержанию, срокам проведения и ресурсному обеспечению научно-исследовательских и

				опытно-конструкторских работ, объемам продаж продукции, предоставлению услуг, созданию или перепрофилированию производственных мощностей организации здравоохранения, подготовке кадров, уровню и структуре издержек, материально-техническому обеспечению организации, источникам финансирования и т.п.
ПК – 2 Способен к стратегическому управлению процессами планирования и организации деятельности на различных уровнях организации сферы здравоохранения	ПК-2.1 Разрабатывает основные положения стратегии развития организации здравоохранения, обосновывает стратегические решения по совершенствованию процессов стратегического и тактического планирования	- методологию и инструментарий управления проектами и программами, понятия, стандарты и нормативные акты в области управления проектами и программами; группы процессов управления проектами и программами и их взаимодействие; основных участников, их цели, функции, уровни ответственности и полномочия в проекте; -типы команд, методы и принципы их формирования; основные теории и концепции взаимодействия людей в команде проекта, включая вопросы мотивации, групповой динамики,	- использовать нормативные правовые документы в своей деятельности, ориентироваться и применять программные продукты в процессе управления проектами; - определять окружение и экспертные области проекта, определять и анализировать вехи и контрольные события каждой фазы жизненного цикла проекта, применять инструменты и методы управления сроками работ и расписанием проекта; - планировать и управлять бизнес-проектами, в том числе определять и анализировать окружение подобных проектов, а также применять необходимые экспертные области проекта;	- методами и инструментами управления проектами с использованием современного программного обеспечения, методами календарного и сетевого планирования, анализа и оптимизации плана проекта с применением современных программных продуктов;

		лидерства и управления конфликтами;		
	<p>ПК- 2.2 Проводит анализ ресурсных возможностей, путей и способов достижения результативности маркетинговой и рекламной деятельности</p>	<p>- инструменты и методы определения состава операций и получать с их помощью список операций, параметры операций, список контрольных событий; теорию управления сроками проекта на основании методологии входов и выходов и процессного отображения деятельности;</p> <p>- типы организационных структур проектно-ориентированных организаций, их основные параметры и принципы проектирования;</p>	<p>- анализировать организационную структуру предприятия и разрабатывать предложения по формированию проектных структур;</p> <p>- разрабатывать мероприятия по мотивированию и стимулированию членов команды проекта;</p> <p>определять и документально оформлять роли, ответственность и подотчетность членов команды проекта;</p>	<p>- современными методами привлечения и отбора новых сотрудников в команду проекта, разрабатывать программы их адаптации и повышения квалификации в дальнейшем; основными приемами межличностной коммуникации;</p> <p>- методами и инструментами создания программ внедрения технологических и продуктовых инноваций</p>

В результате освоения дисциплины обучающийся должен	
3.1	Знать:
	<ul style="list-style-type: none"> - виды ресурсов и ограничений для решения профессиональных задач; - основные методы оценки разных способов решения задач; - основные теории, категории, общие закономерности стратегического управления в деятельности организации здравоохранения, классификацию стратегий; - основные компоненты и этапы стратегического управления в организациях здравоохранения; - методы формирования общего направления деятельности предприятия, ориентированное на будущее развитие, т.е. системы целей и способов их достижения; - направления деятельности (функции стратегического планирования), в том числе распределение ресурсов, адаптация к внешней среде, координация и регулирование; - инструменты и методы определения состава операций и получать с их помощью список операций, параметры операций, список контрольных событий; теорию управления сроками проекта на основании методологии входов и выходов и процессного отображения деятельности;
3.2	Уметь:
	<ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ поставленной цели и формулировать задачи, которые необходимо решить для ее достижения; - анализировать альтернативные варианты для достижения намеченных результатов; - использовать нормативно-правовую документацию в сфере профессиональной деятельности; - прогнозировать оптимизации стратегий управления организацией сферы здравоохранения; - обосновывать количественные и качественные требования к ресурсному обеспечению, необходимому для решения профессиональных задач, оценивать рациональность их использования; - определять окружение и экспертные области проекта, определять и анализировать вехи и контрольные события каждой фазы жизненного цикла проекта, применять инструменты и методы управления сроками работ и расписанием проекта.
3.3	Иметь навык (опыт деятельности):
	<ul style="list-style-type: none"> - методиками разработки цели и задач проекта; - методами оценки потребности в ресурсах, продолжительности и стоимости проекта; - навыками работы с нормативно-правовой документацией; <p>организации работы по тактическому планированию деятельности структурных подразделений организации здравоохранения, направленному на определение пропорций развития предприятия, исходя из конкретных условий и потребностей рынка;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки с учетом требований рыночной конъюнктуры и современных достижений науки и техники мероприятий по модернизации систем управления организацией здравоохранения в целях реализации стратегии организации, обеспечения эффективности деятельности предприятия и повышения качества услуг; - современными методами привлечения и отбора новых сотрудников в команду проекта, разрабатывать программы их адаптации и повышения квалификации в дальнейшем; основными приёмами межличностной коммуникации;

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		7
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	68,3	68,3
Аудиторные занятия всего, в том числе:	62	62
Лекции	26	26
Лабораторные	-	-
Практические занятия	36	36
Контактные часы на аттестацию (дифференцированный зачет)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	4	4
2. Самостоятельная работа	93,7	93,7
Контроль	18	18
ИТОГО:	180	180
Общая трудоемкость	180/5	180/5

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование модулей дисциплины	Содержание раздела	Индикатор достижения компетенции
1	Модуль 1. Теоретические основы планирования и прогнозирования в здравоохранении	<p>Нормативно-правовые основы: Функции социального-экономического прогнозирования. Перечень и порядок разработки документов планирования. Государственное регулирование рынка услуг здравоохранения. Регулирование механизма медицинского маркетинга в системе здравоохранения. Федеральные целевые программы в здравоохранении.</p> <p>Понятие и принципы планирования в здравоохранении. Виды и методы планирования. Исследование и прогнозирование эффективности использования ресурсов учреждений здравоохранения. Планирование и расходование финансовых средств медицинскими организациями.</p> <p>Понятие, цели и задачи стратегического планирования. Схема и этапы разработки стратегической программы. Критерии определения стандартов в здравоохранении. Экономическая эффективность</p>	УК-2.1; ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2

		<p>стратегической программы. Экспертиза стратегической программы</p> <p>Абсолютные и относительные величины. Анализ динамических рядов. Метод определения доверительных интервалов. Критерий достоверности. Корреляция и регрессионный анализ.</p>	
2	Модуль 2. Планирование и прогнозирование деятельности медицинских организаций	<p>Понятие о государственном социальном страховании. Значение и принципы формирования ПТГ. Основы базовой программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Особенности территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Формирование медицинского заказа территории и план-задания медицинской организации. Изменения в ПТГ. Анализ общих и государственных расходов на здравоохранение РФ и других странах.</p> <p>Основы планирования и прогнозирования развития медицинских организаций. Этапы планирования деятельности медицинской организации. Конечные показатели деятельности медицинской организации. Коэффициент достижения результата</p> <p>Основные разделы плана работы МО. Требования и порядок составления плана. Условия правильного планирования. Основные показатели плана. Определение потребности в амбулаторной и стационарной помощи. Медицинская и социальная эффективность.</p>	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
3	Модуль 3. Анализ деятельности медицинских организаций	<p>Принципы организации ПМСП в РФ. Основные задачи поликлиники. Планирование деятельности поликлиники. Организационная структура городской поликлиники. Медицинская документация. Анализ годового медицинского отчета.</p> <p>Роль стационарной помощи в здравоохранении. Основы организации и управления деятельностью больницы. Анализ работы стационара.</p>	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Модуль 1. Теоретические основы планирования и прогнозирования в здравоохранении				
Модульная единица 1. Государственное прогнозирование и программы социально-экономического развития Российской Федерации.	2		2	6
Модульная единица 2. Принципы, виды, методы планирования и прогнозирования в здравоохранении	2		2	10
Модульная единица 3. . Алгоритм концепции, цели, задачи и элементы стратегического планирования	2		4	10
Модульная единица 4. Статистические методы прогнозирования в здравоохранении	2		4	10
Модуль 2. Планирование и прогнозирование деятельности медицинских организаций				
Модульная единица 5. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	4		4	10
Модульная единица 6. Этапы планирования и прогнозирования деятельности медицинских организаций	2		4	10
Модульная единица 7. Формирование годового плана работы медицинских организаций	4		6	12
Модуль 3. Анализ деятельности медицинских организаций				
Модульная единица 8. Оценка и анализ деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений	4		6	12
Модульная единица 9. Оценка и анализ деятельности стационара	4		4	13,7
Итого (часов)	26		36	93,7
Форма контроля	Экзамен			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;

- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену

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

8.1. Основная литература

1. Савкина, Р. В. Планирование на предприятии : учебник / Р. В. Савкина. – 4-е изд., стер. – Москва : Дашков и К°, 2022. – 320 с. : ил., табл. – (Учебные издания для бакалавров). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=621935> – Библиогр.: с. 314-315. – ISBN 978-5-394-04578-3. – Текст : электронный.
2. Руденко, Л. Г. Планирование и проектирование организаций : учебник / Л. Г. Руденко. – Москва : Дашков и К°, 2021. – 240 с. : ил., табл. – (Учебные издания для бакалавров). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=684226> – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-394-02497-9. – Текст : электронный.
3. Белолипец, И. И. Лукина, А. С. Кабирова, Д. В. Чувилин ; Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации. – 2-е изд., перераб. – Москва : Прометей, 2021. – 192 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=690627> – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-00172-195-6. – Текст : электронный

8.2. Дополнительная литература

1. Киселев, А. А. Основы стратегического менеджмента и сущность стратегического планирования в организациях : учебник : [16+] / А. А. Киселев. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2020. – 336 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599192> (дата обращения: 03.06.2023). – Библиогр.: с. 3312-316. – ISBN 978-5-4499-1339-5. – DOI 10.23681/599192. – Текст : электронный
2. Костюченко, Т. Н. Прогнозирование и планирование социально-экономического развития : учебное пособие / Т. Н. Костюченко, О. М. Лисова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Ставрополь : Ставропольский государственный аграрный университет (СтГАУ), 2021. – 172 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=614483> – Библиогр.: с. 150-151. – Текст : электронный.
3. Сукало, Г. М. Планирование и организация работы структурного подразделения : учебное пособие : [12+] / Г. М. Сукало. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2021. – 212 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599224> – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-4499-1340-1. – DOI 10.23681/599224. – Текст : электронный.

8.3. Лицензионное программное обеспечение

1. MOODLE e-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Беспечно.

2. Операционные системы OEM (на OSWindows 95с предустановленным лицензионным программным обеспечением): OSWindows 95, OSWindows 98; OSWindowsME, OSWindowsXP; OSWindows 7; OSWindows 8; OSWindows 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.

3. Kaspersky Endpoint Security – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License № лицензии 2434191112140152020635.

4. GoogleChrome Свободное и/или безвозмездное ПО;
5. Браузер «Yandex» (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО
6. 7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО
7. AdobeAcrobatDC / AdobeReader Свободное и/или безвозмездное ПО
8. VooVmeeting Свободное и/или безвозмездное ПО

8.4. 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-ru/> - Библиографические базы данных ИНИОН РАН по социальным и гуманитарным наукам
4. www.elibrary.ru - Научная электронная библиотека.

8.5. Информационные справочные системы

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>;
2. <https://rosstat.gov.ru/> - официальный сайт Федеральной службы государственной статистики

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ,

<p>Учебная аудитория для проведения учебных занятий (для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации) (ауд. 9 (№35))</p>	<p>Учебное оборудование: Стол преподавателя (1шт.), стул для преподавателя (1 шт), стол ученический (10 шт.), стул ученический (20 шт); Стационарная доска; Технические средства обучения: Ноутбук с подключением к Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ПМФИ; мультимедийное оборудование (видеопроектор, экран).</p>
<p>Помещение для самостоятельной работы</p>	<p>Учебное оборудование: Стол преподавателя (1шт.), стул для преподавателя (1 шт), стол ученический (3 шт.), стул ученический (6 шт); Стационарная доска; Технические средства обучения:</p>

	компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно- образовательную среду организации (6 шт)
--	---

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;
2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

11.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

11.2.1. Вопросы для устного опроса на практических занятиях

УК - 2.1. Формулирует в рамках поставленной цели совокупность взаимосвязанных задач,

обеспечивающих ее достижение. Определяет ожидаемые результаты решения выделенных задач; ПК-1.1. Проводит анализ показателей деятельности структурных подразделений организации, действующих методов управления при решении производственных задач и выявление возможностей повышения эффективности управления; разрабатывает рекомендации по использованию научно обоснованных методов комплексного решения задач тактического планирования организации здравоохранения

ПК-1.3. Выполняет расчеты, необходимые для составления проектов перспективных планов деятельности организации

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает виды ресурсов и ограничений для решения профессиональных задач; основные методы оценки разных способов решения задач; действующее законодательство и правовые нормы, регулирующие профессиональную деятельность Знает основные теории, категории, общие закономерности стратегического управления в деятельности организации здравоохранения, классификацию стратегий; основные компоненты и этапы стратегического управления в организациях здравоохранения; направления деятельности (функции стратегического планирования), в том числе распределение ресурсов, адаптация к внешней среде, координация и регулирование хозяйственных процессов, организационные изменения; принципы и методы формирования программ производственно-хозяйственной и социальной деятельности организации здравоохранения, направленную на выполнение заданий стратегического плана при рациональном использовании материальных, трудовых, финансовых и природных ресурсов

Модуль 1. Теоретические основы планирования и прогнозирования в здравоохранении

1. Нормативно-правовые основы: Функции социального-экономического прогнозирования.
2. Перечень и порядок разработки документов планирования.
3. Государственное регулирование рынка услуг здравоохранения.
4. Регулирование механизма медицинского маркетинга в системе здравоохранения.
5. Федеральные целевые программы в здравоохранении.
6. Понятие и принципы планирования в здравоохранении.
7. Виды и методы планирования.
8. Исследование и прогнозирование эффективности использования ресурсов учреждений здравоохранения.
9. Планирование и расходование финансовых средств медицинскими организациями.
10. Понятие, цели и задачи стратегического планирования.
11. Схема и этапы разработки стратегической программы.
12. Критерии определения стандартов в здравоохранении.
13. Экономическая эффективность стратегической программы.
14. Экспертиза стратегической программы
15. Абсолютные и относительные величины.
16. Анализ динамических рядов.
17. Метод определения доверительных интервалов.
18. Критерий достоверности.
19. Корреляция и регрессионный анализ.
20. Понятие о государственном социальном страховании.
21. Значение и принципы формирования ПГГ.

22. Основы базовой программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
 23. Особенности территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
 24. Формирование медицинского заказа территории и план-задания медицинской организации.
 25. Изменения в ПГГ.
 26. Анализ общих и государственных расходов на здравоохранение РФ и других странах.
 27. Основы планирования и прогнозирования развития медицинских организаций.
 28. Этапы планирования деятельности медицинской организации.
 29. Конечные показатели деятельности медицинской организации.
- Коэффициент достижения результата
30. Основные разделы плана работы МО.
 31. Требования и порядок составления плана.
 32. Условия правильного планирования.
 33. Основные показатели плана. Определение потребности в амбулаторной и стационарной помощи.
 34. Медицинская и социальная эффективность.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.

Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.
---------------------	---

11.2.2. Типовые тесты по дисциплине

1. К главным функциям социально-экономического прогнозирования относят:

А. Предвидение новых экономических ситуаций, новых проблем; выявление возможных альтернатив развития в перспективе

Б. Оценка этих тенденций в будущем и учет их положительных и отрицательных последствий

В. Выявление и анализ сложившихся закономерностей и тенденций экономического развития

Г. Все ответы верны

2. Порядок разработки прогноза социально-экономического развития страны и порядок разработки Концепции на долгосрочную перспективу определяются:

А. Государственной думой

Б. Правительством Российской Федерации

В. Советом Федерации

Г. Федеральным собранием

3. Прогноз на долгосрочную перспективу разрабатывается:

А. 1 раз в 10 лет

Б. 1 раз в 2 года на 10-летний период

В. 1 раз в 5 лет на 10-летний период

Г. 1 раз в 5 лет

4. Программа социально-экономического развития РФ на среднесрочную перспективу официально представляется на рассмотрение и утверждение Правительством РФ:

А. в Совет Федерации и Государственную Думу

Б. в Государственную Думу

В. Президенту РФ

Г. На общественные слушания

5. Сколько основных целей выделяют в программе социально-экономического развития на краткосрочную перспективу?

А. Две

Б. Три

В. Четыре

Г. Одну

6. Кто обеспечивает ежемесячный мониторинг состояния экономики РФ?

А. Правительство и Госдума

Б. Центральный банк и Госдума

В. Правительство и Центральный банк

Г. Правительство и Совет Федерации

7. Главный принцип рынка услуг здравоохранения:

- А. Равенство и высокая скорость оказания медицинских услуг
- Б. Мотивация персонала и скоординированная работа
- В. Единоначалие и единство цели
- Г. **Доступность и равенство в получении медицинской помощи.**

8. Стратегическая перспектива составляет, как правило:

- А. 15-20 лет
- Б. **8-10 лет**
- В. 12-15 лет
- Г. 20-25 лет

9. Что не является компонентом регулирования механизма медицинского маркетинга в системе здравоохранения?

- А. Анализ потребности пациентов
- Б. Реклама
- В. Ценовая политика
- Г. **Финансовая отчетность**

10. Что особо актуально в условиях развития рыночных отношений в здравоохранении?

- А. Маркетинг здравоохранения
- Б. **Стратегический маркетинг**
- В. Конкурентоспособность
- Г. Тактические задачи

11. Что лежит в основе системы планирования в здравоохранении Российской Федерации?

- А. **Определение на всех уровнях стратегических целей, задач и приоритетов развития здравоохранения**
- Б. Создание единой нормативной основы для реализации стратегии развития здравоохранения
- В. Повышение эффективности управления
- Г. Повышение эффективности использования ресурсов отрасли

12. Что из перечисленного ниже предполагает стратегическое планирование?

- А. Учет зависимости штатов врачей от объемов финансирования
- Б. Процесс принятия и выполнения решений по использованию ресурсов организации для выполнения какой-либо основной задачи и достижения целей
- В. **Определение целей, задач, приоритетов, порядка, объемов, условий деятельности здравоохранения Российской Федерации, ее субъектов, муниципальных образований и отдельных медицинских учреждений на перспективу в несколько лет**

13. Какова цель планирования на современном этапе?

- А. **Создание нормативной основы для реализации стратегии развития здравоохранения, предусматривающей в том числе обеспечение максимально возможного уровня доступности медицинской помощи для населения в определенных социально-экономических условиях за счет повышения эффективности здравоохранения**
- Б. Обеспечение непрерывности процесса планирования на основе сочетания стратегического и текущего планирования

14. В чем заключается текущее планирование?

- А. **Определение порядка и условий реализации стратегических планов здравоохранения на очередной год для всех уровней (Федеральный, субъекта Федерации, муниципального образования и отдельного медицинского учреждения)**
- Б. Определение целей, задач, приоритетов, порядка, объемов, условий деятельности здравоохранения Российской Федерации, ее субъектов и отдельных медицинских учреждений на перспективу в несколько лет

15. Что из перечисленного не относится к принципам планирования в здравоохранении Российской Федерации на современном этапе?

- А. Сквозной принцип
- Б. Наличие единой для Российской Федерации системы социальных стандартов, норм и нормативов, применяемых для планирования здравоохранения
- В. Непрерывность процесса планирования
- Г. **Устойчивость финансовой системы обязательного медицинского страхования, обеспечиваемая на основе эквивалентности страхового обеспечения средствам обязательного медицинского страхования**

16. Какие из предложенных вариантов наиболее полно характеризуют внешние цели бизнес-плана?

- А. Самоутверждение, инструмент управления
- Б. Получение банковского кредита, привлечение инвестиций, создание стратегических союзов, подписание большого контракта
- В. Самоутверждение, привлечение инвестиций, создание стратегических союзов, подписание большого контракта
- Г. **Инструмент управления, получение банковского кредита, привлечение инвестиций**

17. Что такое бизнес-план?

- А. Набор мероприятий, предусматривающий последовательность, сроки выполнения работ и исполнителей
- Б. **Документ, предназначенный для детализации и обоснования приемлемости стратегических изменений в бизнесе, связанных с затратами инвестиционных ресурсов**
- В. Документ, предназначенный для детализации и обоснования приемлемости отдельных стратегических изменений в бизнесе
- Г. Документ, предназначенный для детализации и обоснования приемлемости стратегических изменений в бизнесе, связанных с затратами инвестиционных ресурсов

18. Что из перечисленного ниже демонстрирует ситуационный анализ, представляющий собой предварительное рассмотрение и оценку сильных и слабых сторон предлагаемой бизнес-идеи с учетом различных существующих и возможных в будущем факторов и влияний?

- А. Оценка возможностей и опасностей
- Б. **Метод стратегического планирования, заключающийся в выявлении факторов внутренней и внешней среды организации**
- В. Комплекс исходных данных

19. Какова цель анализа общего положения организации?

- А. **Обоснование будущих направлений и стратегических изменений в бизнесе, целей организации, целей проекта, места проекта в системе целей организации**
- Б. Выявление сильных и слабых сторон организации
- В. Повышение технического уровня оказания услуг

Г. Завоевание большей доли рынка медицинских услуг

20. Источниками финансирования здравоохранения в настоящее время являются:

- Г. государственный бюджет;
- Д. средства медицинского страхования;
- Е. доходы от платных услуг населения;
- Ж. все вышеперечисленное.**

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

11.2.3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ПК-2.1 Разрабатывает основные положения стратегии развития организации здравоохранения, обосновывает стратегические решения по совершенствованию процессов стратегического и тактического планирования

ПК- 2.2 Проводит анализ ресурсных возможностей, путей и способов достижения результативности маркетинговой и рекламной деятельности

Результаты обучения
Умеет использовать нормативные правовые документы в своей деятельности, ориентироваться и применять программные продукты в процессе управления проектами; определять окружение и экспертные области проекта, определять и анализировать вехи и контрольные события каждой фазы жизненного цикла проекта, применять инструменты и методы управления сроками работ и расписанием проекта; планировать и управлять бизнес-проектами, в том числе определять и анализировать окружение подобных проектов, а также применять необходимые экспертные области проекта; анализировать организационную структуру предприятия и разрабатывать предложения по формированию проектных структур; разрабатывать мероприятия по мотивированию и стимулированию членов команды проекта; определять и документально оформлять роли, ответственность и подотчетность членов команды проекта;

Задача 1. Рассчитать показатели риска активов А и В, если известна следующая информация:

Таблица 1 - Вероятностные распределения доходности акций А и В.

Спрос	Вероятность	Доходность акций, %	
		А	В
Высокий	0,3	100	20
Средний	0,4	15	15
Низкий	0,3	-70	10

Ответить на вопрос, какой актив является наиболее предпочтительным для инвестирования?

Решение:

1) на первом этапе рассчитываем с помощью формулы 1 ожидаемую доходность активов А и В:

$$\bar{r} = P_1 \times r_1 + P_2 \times r_2 + \dots + P_n \times r_n = \sum_{i=1}^n P_i \times r_i \quad (1)$$

где r_i – один из возможных исходов,

P_i – вероятность наступления исхода i ,

i – общее число возможных исходов.

$$\bar{r}_A = 0,3 \times 100 + 0,4 \times 15 + 0,3 \times (-70) = 30 + 6 - 21 = 15$$

$$\bar{r}_B = 0,3 \times 20 + 0,4 \times 15 + 0,3 \times 10 = 6 + 6 + 3 = 15$$

2) на втором этапе рассчитываем стандартное отклонение актива А и В, используя формулу 2:

$$\sigma = \sqrt{\sum_{i=1}^n P_i \times (r_i - \bar{r})^2} \quad (2)$$

$$\sigma_A = \sqrt{0,3 \times (100 - 15)^2 + 0,4 \times (15 - 15)^2 + 0,3 \times (-70 - 15)^2} = 65,84$$

$$\sigma_B = \sqrt{0,3 \times (20 - 15)^2 + 0,4 \times (15 - 15)^2 + 0,3 \times (10 - 15)^2} = 3,87$$

Риск акций В ниже риска акций А.

3) Далее рассчитываем коэффициент вариации активов А и В, используя формулу 3:

$$Var = \frac{\sigma}{\bar{r}} \quad (3)$$

$$Var_A = \frac{65,84}{15} = 4,39$$

$$Var_B = \frac{3,87}{15} = 0,26$$

Вывод по задаче: предпочтительней является актив В т.к. коэффициент вариации принимает минимальное значение

Задача 2. На основе данных задачи 1 рассчитать показатели риска портфеля № 1, состоящего из 50 % акций А и 50 % акций В, и портфеля № 2, состоящего из 30 % актива А и 70 % актива В. Какой портфель является наиболее предпочтительнее с точки зрения оптимизации риска и доходности?

Решение:

1) На первом этапе рассчитываем ожидаемую доходность портфелей активов № 1 и 2, используя формулу 4:

$$\bar{r}_p = w_1 \times \bar{r}_1 + w_2 \times \bar{r}_2 + \dots + w_n \times \bar{r}_n = \sum_{i=1}^n w_i \times \bar{r}_i \quad (4)$$

где \bar{r}_i – ожидаемая доходность отдельного актива;

w_i – доля этих активов в портфеле из n акций.

$$\bar{r}_1 = 0,5 \times 15 + 0,5 \times 15 = 15$$

$$\bar{r}_2 = 0,3 \times 15 + 0,7 \times 15 = 15$$

2) На втором этапе рассчитываем стандартное отклонение портфелей № 1 и 2. Для этого необходимо рассчитать ковариацию, корреляцию:

$$Cov(AB) = \sum_{i=1}^n (r_{Ai} - \bar{r}_A) (r_{Bi} - \bar{r}_B) P_i$$

$$Cov(AB) = (100 - 15)(20 - 15) \times 0,3 + (15 - 15)(15 - 15) \times 0,4 + (-70 - 15)(10 - 15) \times 0,3 = 255$$

$$r_{AB} = \frac{255}{65,84 \times 3,87} = 1$$

Значение коэффициента корреляции говорит о том, что связь между доходностями прямая.

$$\sigma_1 = \sqrt{0,5^2 \times 65,84^2 + 0,5^2 \times 3,87^2 + 2 \times 0,5 \times 0,5 \times 1,00 \times 65,84 \times 3,87} = 34,9$$

$$\sigma_2 = \sqrt{0,3^2 \times 65,84^2 + 0,7^2 \times 3,87^2 + 2 \times 0,3 \times 0,7 \times 1,00 \times 64,84 \times 3,87} = 22,5$$

Первый портфель обладает более высоким риском по сравнению со вторым. Это происходит в результате того, что в первом портфеле удельный вес высокорискового актива «А» составляет 50%, в портфеле №2 - 30%

3) Далее рассчитаем коэффициент вариации, используя формулу 8:

$$\text{Var}_{AB} = \frac{\sigma_p}{\bar{r}_p} \quad (8)$$

$$\sigma_A = 65,84$$

$$\sigma_B = 3,87$$

$$\text{Var}_1 = \frac{\sigma_1}{r_1} = \frac{34,9}{15} = 2,33$$

$$\text{Var}_2 = \frac{22,5}{15} = 1,5$$

Вывод: Наиболее предпочтительным является второй портфель, т.к. он имеет коэффициент вариации.

Задача 3

Выбрать наилучший вариант капитальных вложений. Объемы услуг по всем вариантам одинаковы. Исходные данные приведены в таблице 1.

Таблица 1

Исходные данные

Варианты	Себестоимость годового выпуска продукции, тыс.руб.	Капитальные вложения, К тыс. руб.
1	900	300
2	800	400
3	700	900
4	500	200
5	300	3000
6	200	4100
E=0,3		

Решение

Определяем приведенные затраты по вариантам

Варианты	Приведенные затраты, тыс.руб. (C+E*K)
1	990
2	920
3	970
4	560
5	1200
6	1430

По минимуму приведенных затрат оптимальным является 4-й вариант.

Выбираем наилучший вариант по критерию окупаемости дополнительных капитальных вложений. Сравним сначала первый и второй варианты:

$$T(2-1) = (400-300)/(900-800) = 1 < T_{ок.с.н.} = 1/0,13 = 7,69$$

Это означает, что второй вариант лучше первого, сравним его с третьим:

$$T(3-2) = (900-400)/(800-700) = 5 < T_{ок.с.н.} = 1/0,13 = 7,69$$

Лучший третий вариант сравниваем с четвертым и т.д.:

$$T(4-3) = (200-900)/(700-500) = -3,5 < T_{ок.с.н.} = 1/0,13 = 7,69$$

$$T(5-3) = (3000-900)/(700-300) = 5,25 < T_{ок.с.н.} = 1/0,13 = 7,69$$

$$T(6-5) = (4100-3000)/(300-200) = 11 > T_{ок.с.н.} = 1/0,13 = 7,69$$

Так как срок окупаемости дополнительных капитальных вложений в варианте № 6 по отношению к лучшему варианту № 5 больше нормативного, пятый вариант лучше шестого, следовательно, пятый вариант является оптимальным.

Задача 4.

Выручка от реализации компании А в январе составила 537 тыс. руб., в последующие месяцы ожидается ее прирост с темпом 1,28 % в месяц. Оплата за оказанную клиентам услуги осуществляется на следующих условиях: 80% месячного объема составляет выручка за наличный расчет; 10% продается в кредит с оплатой в течение месяца и предоставляемой клиентам скидкой в размере 1,5%; оставшаяся часть оплачивается в течении двух месяцев, при этом 0,2 % этой суммы составляют безнадежные долги.

Решение

Выручка (апрель) = $537 * 1,0128 * 1,0128 * 1,0128 = 557,9$ млн.руб.

Поступления в июне:

- за месячный объем (апрель) = $0,8 * 557,9 = 446,3$ млн.руб.

- оплата реализованной в кредит со скидкой (март) = $537 * 1,0128 * 1,0128 * (1 - 0,015) * 0,1 = 54,26$ млн.руб.

- оплата с отсрочкой платежа с учетом безнадежных долгов (февраль) = $537 * 1,0128 * (0,1 - 0,002) = 53,3$

Всего поступлений в апреле = $446,3 + 54,26 + 53,3 = 553,9$ млн.руб.

Ответ: денежные поступления в апреле составят 553,9 млн.руб.

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

ПК-2.1 Разрабатывает основные положения стратегии развития организации здравоохранения, обосновывает стратегические решения по совершенствованию процессов стратегического и тактического планирования

ПК- 2.2 Проводит анализ ресурсных возможностей, путей и способов достижения результативности маркетинговой и рекламной деятельности

Результаты обучения	
Владеет методами и инструментами управления проектами с использованием современного программного обеспечения, методами календарного и сетевого планирования, анализа и оптимизации плана проекта с применением современных программных продуктов;	
Владеет современными методами привлечения и отбора новых сотрудников в команду проекта, разрабатывать программы их адаптации и повышения квалификации в дальнейшем; основными приёмами межличностной коммуникации; методами и инструментами создания программ внедрения технологических и продуктовых инноваций	

Каковы периоды окупаемости каждого из следующих проектов:

Таблица 2

Проект	Исходные данные				
	Потоки денежных средств				
	C ₀	C ₁	C ₂	C ₃	C ₄
А	-5000	+1000	+1000	+3000	0
Б	-1000	0	+1000	+2000	+3000
В	-5000	+1000	+1000	+3000	+5000

1. При условии, что вы хотите использовать метод окупаемости, и период окупаемости равен двум годам, на какой из проектов вы согласитесь?

2. Если период окупаемости равен трём годам, какой из проектов вы выберете?

3. Если альтернативные издержки составляют 10 %, какие проекты будут иметь положительные чистые текущие стоимости?

4. « В методе окупаемости слишком большое значение уделяется потокам денежных средств, возникающим за пределами периода окупаемости». Верно ли это утверждение?

5. «Если фирма использует один период окупаемости для всех проектов, вероятно, она одобрит слишком много краткосрочных проектов». Верно, или неверно?

Решение.

а) Проект А: $T_{ок} = 3$ года

Проект Б: $T_{ок} = 2$ года

Проект В: $T_{ок} = 3$ года

б) На проект Б, потому что только он соответствует заданному периоду окупаемости (2 года).

в) При использовании метода окупаемости я выберу проект с меньшим периодом окупаемости, т.е. проект Б.

г) Проект А будет иметь отрицательную чистую текущую стоимость $NPV = -1010,52$ руб. Проект Б будет иметь положительную чистую текущую стоимость $NPV = 3378,116$ руб. Проект В будет иметь положительную чистую текущую стоимость $NPV = 2404,549$ руб.

Т.е. положительную чистую текущую стоимость будут иметь проекты Б и В. д) Нет, наоборот, при использовании метода окупаемости игнорируются денежные потоки по ту сторону срока окупаемости.

е) Верно.

Задача 2.

В стационаре на 400 среднегодовых коек. Среднее число дней работы койки в году планировалась 330 дней. Фактически койка была занята 310 дней.

Расходы на содержание стационара за год составили 217,8 млн. руб. При простое койки экономится примерно 25,0% от стоимости койко-дня (питание больных, медикаменты и расходные материалы, связанные с диагностикой и лечением и т.д.)

Рассчитать фактическое число проведенных больными койко-дней

2. Определить фактическую стоимость одного койко-дня;

3. Рассчитать плановое число проведенных больным койко-дней;

4. Рассчитать плановую стоимость одного койко-дня.

5. Определить разницу между фактической и плановой стоимостью одного койко-дня;

6. Определить экономические потери в результате простоя коек;

7. Определить экономию средств по стационару из расчёта экономии 25,0% (0,25) от стоимости койко-дня;

8. Рассчитать экономический ущерб в результате низкой функции койки;

9. Сделать выводы.

Решение:

1. Рассчитать фактическое число проведенных больными койко-дней: $400 \times 310 = 124\ 000$.

2. Определить фактическую стоимость одного койко-дня: $217,8$ млн. руб. / 124 тыс. койко-дней = 1756 руб.

3. Рассчитать плановое число проведенных больным койко-дней:

$400 \times 330 = 132\ 000$.

4. Рассчитать плановую стоимость одного койко-дня:

$217,8$ млн. руб. / 132 тыс. койко-дней = 1650 руб.

5. Определить разницу между фактической и плановой стоимостью одного койко-дня:

$1756,0$ руб. – $1650,0$ руб. = $106,0$ руб.

6. Определить экономические потери в результате простоя коек:

$106,0 \times 124\ 000 = 13\ 144\ 000$ руб.

7. Определить экономию средств по стационару из расчёта экономии 25,0% (0,25) от стоимости койко-дня:

13 144 000 руб. \times 0,25 = 3 286 000 руб.

8. Рассчитать экономический ущерб в результате низкой функции койки:

13 144 000 руб. - 3 286 000 руб. = 9 858 000 руб.

Вывод: экономические потери многофункционального стационара в результате низкой функции койки составили 9858 млн. руб.

Задача 3

Проанализировать влияние на прирост объема товарной продукции изменения численности работников и производительности труда одного среднесписочного работника (табл. 3).

Таблица 3

Исходные данные			
Показатель	Обозначение	План	Факт
		(базис)	(отчет)
Объем товарной продукции, тыс. руб.	x		
Отработанное время, чел.-дней	a	1000	1050
Объем выработки одного средне-			
списочного работника в день, тыс. руб.	b	1,2	1,38

Решение

1. Находим недостающие показатели — абсолютное и относительное отклонения фактических значений от плановых показателей и заполняем табл. 3

Таблица 3

Исходные данные					
Показатель	Обозначение	План (базис)	Факт (отчет)	Отклонение (+, -)	
				абсолютное	относительное, %
1	2	3	4	5 = 4 - 3	6 = 5/3 100
Объем товарной продукции, тыс. руб.	x	1200	1449	249	20,8
Отработанное время, чел.-дней	a	1000	1050	50	5
Объем выработки одного среднесписочного работника в день, тыс. руб.	b	1,2	1,38	0,18	15

2. Построим модель результативного показателя (объем товарной продукции):

$$x = ab.$$

3. Используя метод цепной подстановки, получаем

$$x_0 = a_0b_0 = 1000 \cdot 1,2 = 1200 \text{ тыс. руб.}; x_{01} = a_1b_0 = 1050 \cdot 1,2 = 1260 \text{ тыс.руб.}; x_1 = a_1b_1 = 1050 \cdot 1,38 = 1449 \text{ тыс. руб.};$$

$$\Delta xa = x_{01} - x_0 = 1260 - 1200 = 60 \text{ тыс. р.}; \Delta xb = x_1 - x_{01} = 1449 - 1260 = 189 \text{ тыс. р.};$$

$$\Delta x = x_1 - x_0 = 1449 - 1200 = \Delta xa + \Delta xb = 60 + 189 = 249 \text{ тыс. руб.}$$

4 Решаем задачу методом разниц:

$$\Delta xa = x_{01} - x_0 = a_1b_1 - a_0b_0 = b_0(a_1 - a_0) = \Delta ab_0 = 50 \cdot 1,2 = 60,0 \text{ тыс. р.};$$

$$\Delta xb = x_1 - x_{01} = a_1b_1 - a_1b_0 = a_1(b_1 - b_0) = \Delta ba_1 = 1050 \cdot 0,18 = 189 \text{ тыс. руб.};$$

$$\Delta x = x_1 - x_0 = 1449 - 1200 = \Delta xa + \Delta xb = 60 + 189 = 249 \text{ тыс. руб.}$$

5. Решаем задачу интегральным методом:

$$\Delta x = \Delta a + \frac{\Delta a \Delta b}{2} = 50 + \frac{0,18 \cdot 9}{2} = 60 + 0,81 = 60,81$$

$$\Delta x = \Delta b + \frac{\Delta a \Delta b}{2} = 0,18 + \frac{50 \cdot 0,18}{2} = 0,18 + 4,5 = 4,68$$

$$\Delta x = \Delta a + \Delta b = 60,81 + 4,68 = 65,49$$

Вывод. Объем увеличился на 249 тыс. руб. На этот прирост повлияли два фактора: увеличение отработанного времени на 50 чел.-дней способствовало приросту объема на 60 тыс. руб., увеличение производительности труда среднесписочного работника на 0,18 тыс. руб. дало прирост объема на 189 тыс. руб. (по расчету, проведенному методом цепной подстановки и методом разниц).

При использовании интегрального метода не учитывались особенности влияния количественных и качественных факторов; действия факторов считались равноценными, поэтому есть отклонения в результатах расчетов по факторам по сравнению с расчетами, выполненными методом цепных подстановок и методом разниц.

Задача 4.

Используя данные таблицы 4 проанализировать динамику движения трудовых ресурсов медицинской организации. Сформулировать выводы.

Показатели	Предыдущий год	Отчетный год	Отклонение (+;-)
Среднесписочная численность, чел	971	944	
Принято с начала года, чел	344	347	
Уволено	371	370	
в том числе по собственному желанию и за нарушение трудовой дисциплины	298	284	
Коэффициент увольнения, %			
Коэффициент приема, %			
Коэффициент текучести, %			

Решение:

Таблица 4

Показатели	Предыдущий год	Отчетный год	Отклонение (+;-)
Среднесписочная численность, чел	971	944	-27
Принято с начала года, чел	344	347	+3
Уволено	371	370	-1
В том числе по собственному желанию и за нарушение трудовой дисциплины	298	284	-14
Коэффициент увольнения, %	38,2	39,2	+1,0
Коэффициент приема, %	35,4	36,8	+1,4
Коэффициент текучести, %	30,7	30,1	-0,6

Вывод: Изменения коэффициентов движения по сравнению с прошлым годом можно считать незначительными, произошли они в основном за счет снижения среднесписочной численности. При сохранении подобной неблагоприятной тенденции в плановом году придется ожидать очередного снижения среднесписочной численности и снижения уровня укомплектованности больницы специалистами.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

11.3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Вопросы для подготовки к экзамену

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Нормативно-правовые основы: Функции социального-экономического прогнозирования.	УК-2.1
2.	Перечень и порядок разработки документов планирования.	УК-2.1
3.	Государственное регулирование рынка услуг здравоохранения.	УК-2.1
4.	Регулирование механизма медицинского маркетинга в системе здравоохранения.	УК-2.1
5.	Федеральные целевые программы в здравоохранении.	УК-2.1
6.	Понятие и принципы планирования в здравоохранении.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
7.	Виды и методы планирования.	ПК-1.1; ПК-1.3;
8.	Исследование и прогнозирование эффективности использования ресурсов учреждений здравоохранения.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
9.	Планирование и расходование финансовых средств медицинскими организациями.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
10.	Понятие, цели и задачи стратегического планирования.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
11.	Схема и этапы разработки стратегической программы.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
12.	Критерии определения стандартов в здравоохранении.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
13.	Экономическая эффективность стратегической программы.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
14.	Экспертиза стратегической программы.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
15.	Абсолютные и относительные величины.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
16.	Анализ динамических рядов.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
17.	Метод определения доверительных интервалов.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2

18.	Критерий достоверности.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
19.	Корреляция и регрессионный анализ	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
20.	Понятие о государственном социальном страховании.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
21.	Значение и принципы формирования ПТГ.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
22.	Основы базовой программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
23.	Особенности территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
24.	Формирование медицинского заказа территории и задания медицинской организации.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
25.	Изменения в ПТГ.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
26.	Анализ общих и государственных расходов на здравоохранение РФ и других странах.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
27.	Основы планирования и прогнозирования развития медицинских организаций.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
28.	Этапы планирования деятельности медицинской организации.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
29.	Конечные показатели деятельности медицинской организации.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
30.	Коэффициент достижения результата.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
31.	Основные разделы плана работы МО.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
32.	Требования и порядок составления плана.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
33.	Условия правильного планирования.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
34.	Основные показатели плана.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
35.	Определение потребности в амбулаторной и стационарной помощи.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
36.	Медицинская и социальная эффективность.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
37.	Принципы организации ПМСП в РФ.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
38.	Основные задачи поликлиники.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
39.	Планирование деятельности поликлиники.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
40.	Организационная структура городской поликлиники.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
41.	Медицинская документация.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
42.	Анализ годового медицинского отчета.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2

43.	Роль стационарной помощи в здравоохранении.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2
44.	Основы организации и управления деятельностью больницы.	ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-2.1; ПК-2.2

**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
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.	А	100-96	ВЫСОКИЙ	5
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.	В	95-91	ВЫСОКИЙ	5
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.	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, которых студент затрудняется исправить самостоятельно. Слабо овладел компетенциями.</p>	D	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>	E	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