

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Макаренко Елена Николаевна

Должность:

Дата подписания: 20.06.2026 13:14:31

Уникальный программный ключ:

c098bc0c1041cb2a4cf926cf171d6715d99a6ae00adc8e27b55cbe1e2dbd7c78

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Ростовский государственный экономический университет (РИНХ)»

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

учебно-методического управления

Т.К. Платонова

«25» мая 2026 г.

Рабочая программа дисциплины
Экономика и управление медицинским учреждением (организацией)

Направление подготовки

38.04.02 Менеджмент

Направленность (профиль) программы магистратуры

38.04.02.09 Менеджмент в здравоохранении

Для набора 2026 года

Квалификация
магистр

КАФЕДРА Инновационный менеджмент и предпринимательство**Распределение часов дисциплины по семестрам / курсам**

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	3 (2.1)		Итого	
	13			
Неделя	уп	рп	уп	рп
Вид занятий				
Лекции	16	16	16	16
Практические	32	32	32	32
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Часы на контроль	36	36	36	36
Итого	144	144	144	144

ОСНОВАНИЕ

Учебный план утвержден учёным советом Университета (протокол № 9 от 03.03.2026 г.).

Программу составил(и): к.э.н., доцент, Михненко Т.Н.; д.э.н., профессор, Джуха В.М.

Зав. кафедрой: к.э.н., доцент Т.Н. Михненко

Методический совет направления: д.э.н., профессор В.М. Джуха

Директор института магистратуры: д.э.н., профессор Е.А. Иванова

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Формирование у обучающихся системы знаний, умений и навыков по современному управлению медицинским учреждением (организацией).
-----	--

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ПК-1. Способен применять методы количественного и качественного анализа для управления бизнес-процессами организации здравоохранения

ПК-2. Способен использовать методы управления бизнес-процессами организаций здравоохранения, подразделений, проектов

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- основные понятия, методы и инструменты оценки эффективности деятельности медицинской организации (соотнесено с индикатором ПК-1.1);
- сущность, методы и инструменты управления деятельностью медицинской организации (соотнесено с индикатором ПК-2.1).

Уметь:

- оценивать эффективность деятельности медицинской организации (соотнесено с индикатором ПК-1.2);
- управлять, планировать и осуществлять контроль над деятельностью медицинской организации (соотнесено с индикатором ПК-2.2).

Владеть:

- навыками анализа экономической эффективности деятельности медицинской организации и принятия управленческих решений по ее повышению (соотнесено с индикатором ПК-1.3);
- методами управления, планирования и контроля за деятельностью медицинской организации (соотнесено с индикатором ПК-2.3).

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Управление медицинской организацией

№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
1.1	Тема: "Управленческие решения в медицинской организации". Системное содержание управления здравоохранением. Характеристика и свойства системы здравоохранения. Характеристика современной концепции здравоохранения. Закономерности и принципы системы здравоохранения. Процесс управления и разработка управленческого решения. Типология управленческих решений в медицинских организациях	Лекционные занятия	3	4	ПК-1 ПК-2
1.2	Тема: "Модели, методики и организация процесса разработки управленческих решений в медицинских организациях". Этапы и операции разработки управленческих решений. Моделирование процесса разработки управленческого решения. Разновидности моделей разработки управленческих решений и критерии их выбора для практического использования.	Лекционные занятия	3	6	ПК-1 ПК-2
1.3	Тема: "Анализ внешней и внутренней среды медицинской организации и его роль в принятии управленческих решений". Внешняя и внутренняя среда медицинской организации. Методы анализа внешней и внутренней среды медицинской организации. Подготовка докладов с презентациями с использованием LibreOffice	Практические занятия	3	8	ПК-1 ПК-2
1.4	Тема: "Методологические основы управления медицинской организацией". Цели, задачи, методы, принципы и функции управления медицинской организацией. Миссия и цели медицинской организации. Медицинская организация и ее структура. Системно-структурные особенности руководства организациями. Содержание и сущность, специфика процесса управления в медицинской организации	Самостоятельная работа	3	14	ПК-1 ПК-2
1.5	Тема: "Основные хозяйствующие субъекты в системе здравоохранения". Правовые основы деятельности хозяйствующих субъектов. Формы собственности в здравоохранении. Коммерческий сектор в здравоохранении. Некоммерческий сектор в здравоохранении. Особенности организационно-правовых форм организаций здравоохранения Российской Федерации.	Самостоятельная работа	3	16	ПК-1 ПК-2

Раздел 2. Экономика медицинской организации

№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
2.1	Тема: "Экономические ресурсы медицинской организации". Понятие, состав и структура классификация основных фондов. Оценка основных средств. Износ и амортизация основных средств. Учет основных средств. Состав и структура оборотных средств. Учет оборотных средств. Показатели и анализ использования оборотных средств. Трудовые ресурсы медицинской организации. Материальные ресурсы медицинской организации. Финансовые ресурсы медицинской организации.	Лекционные занятия	3	6	ПК-1 ПК-2
2.2	Тема: "Модели организации и финансирования здравоохранения и медицинских организаций". Принципы формирования модели здравоохранения. Рыночная модель здравоохранения. Социальная модель здравоохранения. Общественно-частная модель здравоохранения	Практические занятия	3	10	ПК-1 ПК-2
2.3	Тема: "Финансы медицинской организации". Источники финансирования медицинской деятельности. Бюджетное финансирование здравоохранения в России. Медицинское страхование. Методы оплаты медицинской помощи. Ценообразование на медицинские услуги и товары. Методы финансового менеджмента в оценке эффективности использования финансовых ресурсов в организации здравоохранения: активов, управления оборотным капиталом, принятия инвестиционных решений, решений по финансированию и структуре капитала медицинской организации	Практические занятия	3	12	ПК-1 ПК-2
2.4	Тема: "Экономические ресурсы в здравоохранении". Индикаторы социально-экономической эффективности здравоохранения как отрасли социального сектора экономики. Понятие эффективности здравоохранения. Методики измерения и факторы, влияющие на эффективность систем охраны здоровья. Ресурсное обеспечение здравоохранения как отрасли экономики.	Практические занятия	3	2	ПК-1 ПК-2
2.5	Тема: "Экономический анализ хозяйственной деятельности медицинских организаций". Издержки медицинского учреждения. Виды издержек. Учет издержек при планировании и анализе деятельности медицинского учреждения. Экономический анализ эффективности здравоохранения. Механизмы расчета экономического эффекта в здравоохранении. Прямые и косвенные эффекты. Оценка ближайших и отдаленных результатов деятельности системы здравоохранения. Виды эффективности в здравоохранении. Экономический эффект. Прямое и косвенное влияние на показатели экономического развития. Расчет экономического эффекта и эффективности профилактических мероприятий. Экономические принципы оплаты труда медицинских работников. Подходы к определению результатов труда (повременный подход, сдельные формы). Эффективность внедрения прогрессивных форм оплаты труда в медицинских учреждениях.	Самостоятельная работа	3	30	ПК-1 ПК-2
2.6	Подготовка к промежуточной аттестации	Экзамен	3	36	ПК-1 ПК-2

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Структура и содержание фонда оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе дисциплины.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Учебные, научные и методические издания

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Библиотека / Количество
1		Управление в современных системах	, 2013	ЭБС «IPR SMART»
2	Артамонова, Г. В., Богомолова, Н. Д., Шипачев, К. В., Ивойлов, В. М., Царик, Г. Н., Цитко, Е. А.	Основы экономики здравоохранения: учебное пособие	Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2008	ЭБС «IPR SMART»

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Библиотека / Количество
3	Артамонова, Г. В., Богомолова, Н. Д., Ивойлов, В. М., Шипачев, К. В., Цитко, Е. А., Царик, Г. Н.	Финансирование здравоохранения: учебное пособие	Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2008	ЭБС «IPR SMART»
4	Супильников, А. А., Сырцова, Е. Ю., Чигарева, А. В.	Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие	Самара: РЕАВИЗ, 2009	ЭБС «IPR SMART»
5		Вестник Ростовского государственного экономического университета (РИНХ)	, 1996	ЭБС «IPR SMART»
6		Управление	, 2012	ЭБС «IPR SMART»
7	Чернецкий, В. Ю., Климова, П. А.	Менеджмент в здравоохранении: учебное пособие	Донецк: Донецкая академия управления и государственной службы, 2019	ЭБС «IPR SMART»
8	Димитриади Н. А., Иванова Е. А.	Экономика и управление организацией: учебное пособие	Ростов-на-Дону: Издательско-полиграфический комплекс РГЭУ (РИНХ), 2020	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»

5.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

КонсультантПлюс Справочная правовая система: <https://www.consultant.ru/>
 Официальный сайт Федеральной антимонопольной службы РФ <http://www.fas.gov.ru/>
 База статистических данных Росстата <http://www.gks.ru/>
 Федеральный образовательный портал «Экономика Социология Менеджмент» <http://ecsocman.hse.ru>
 Гарант Справочная правовая система: <https://www.garant.ru/>
 Портал для руководителей здравоохранения: <https://www.orgzdrav.com/>
 Журнал "Менеджер здравоохранения": <https://cyberleninka.ru/journal/n/menedzher-zdravoohraneniya?i=1100554>

5.3. Перечень программного обеспечения

Операционная система РЕД ОС
 LibreOffice

5.4. Учебно-методические материалы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости по заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья учебно-методические материалы предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям здоровья и восприятия информации. Для лиц с нарушениями зрения: в форме аудиофайла; в печатной форме увеличенным шрифтом. Для лиц с нарушениями слуха: в форме электронного документа; в печатной форме. Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в форме электронного документа; в печатной форме.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения для всех видов работ, предусмотренных учебным планом, укомплектованы необходимой специализированной учебной мебелью и техническими средствами обучения:

- столы, стулья;
- персональный компьютер / ноутбук (переносной);
- проектор;
- экран / интерактивная доска.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания по освоению дисциплины представлены в Приложении 2 к рабочей программе дисциплины.

Приложение 1

Фонд оценочных средств

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

1.1 Показатели и критерии оценивания компетенций:

ЗУН, составляющие компетенцию	Показатели оценивания	Критерии оценивания	Средства оценивания
ПК-1: Способен применять методы количественного и качественного анализа для управления бизнес-процессами организации здравоохранения			
З - основные понятия, методы и инструменты оценки эффективности деятельности медицинской организации	осуществление поиска и сбора необходимой литературы, использование различных баз данных, современных информационно-коммуникационных технологий и глобальных информационных ресурсов, проведение сбора и обработки данных, необходимых для проведения количественного и качественного анализа медицинской организации	соответствие проблеме исследования; полнота и содержательность ответа; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; умение пользоваться дополнительной литературой при подготовке к занятиям; соответствие представленной в ответах информации материалам лекции и учебной литературы, сведениям из информационных ресурсов Интернет; правильность решения тестов	Вопросы к экзамену (1-28), тесты (1-20), доклад (1-13), эссе (1-7), задачи (1-9)
У - оценивать эффективность деятельности медицинской организации	выявление проблемы, анализ и использование различных источников информации для анализа эффективности деятельности медицинской организации;	соответствие проблеме исследования; полнота и содержательность ответа; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность решения задач.	Вопросы к экзамену (1-28), тесты (1-20), доклад (1-13), эссе (1-7), задачи (1-9)
В - навыками анализа экономической эффективности деятельности медицинской организации и принятия управленческих решений по ее повышению	выполнение заданий, решение поставленных задач в соответствии с проблемой исследования;	правильность интерпретации данных, полученных при решении задач, обоснованность выводов, полученных при написании эссе	Вопросы к экзамену (1-28), тесты (1-20), доклад (1-13), эссе (1-7), задачи (1-9)

ПК-2: Способен использовать методы управления бизнес-процессами организаций здравоохранения, подразделений, проектов			
З - сущность, методы и инструменты управления деятельностью медицинской организации	осуществление поиска и сбора необходимой литературы, использование различных баз данных, современных информационно-коммуникационных технологий и глобальных информационных ресурсов, проведение сбора и обработки данных, необходимых для принятия управленческих решений медицинской организации	соответствие проблеме исследования; полнота и содержательность ответа; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; умение пользоваться дополнительной литературой при подготовке к занятиям; соответствие представленной в ответах информации материалам лекции и учебной литературы, сведениям из информационных ресурсов Интернет; правильность решения тестов	Вопросы к экзамену (1-28), тесты (1-20), доклад (1-13), эссе (1-7), задачи (1-9)
У - управлять, планировать и осуществлять контроль над деятельностью медицинской организации	выявление проблемы, анализ и использование различных источников информации для управления, планирования и контроля над деятельностью медицинской организации;	соответствие проблеме исследования; полнота и содержательность ответа; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность решения задач.	Вопросы к экзамену (1-28), тесты (1-20), доклад (1-13), эссе (1-7), задачи (1-9)
В - методами управления, планирования и контроля за деятельностью медицинской организации	выполнение заданий, решение поставленных задач в соответствии с проблемой исследования;	правильность интерпретации данных, полученных при решении задач, обоснованность выводов, полученных при написании эссе	Вопросы к экзамену (1-28), тесты (1-20), доклад (1-13), эссе (1-7), задачи (1-9)

1.2 Шкалы оценивания:

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляется в рамках накопительной балльно-рейтинговой системы в 100-балльной шкале.

84-100 баллов (оценка «отлично»);

67-83 баллов (оценка «хорошо»);

50-66 баллов (оценка «удовлетворительно»);

0-49 баллов (оценка «неудовлетворительно»).

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

в процессе освоения образовательной программы

Вопросы к экзамену

1. Характеристика и свойства системы здравоохранения.
2. Характеристика современной концепции здравоохранения.
3. Закономерности и принципы системы здравоохранения.
4. Процесс управления и разработка управленческого решения.
5. Типология управленческих решений в медицинских организациях.
6. Этапы и операции разработки управленческих решений в медицинской организации.
7. Моделирование процесса разработки управленческого решения в медицинской организации.
8. Анализ внешней и внутренней среды медицинской организации и его роль в принятии управленческих решений.
9. Цели, задачи, методы, принципы и функции управления медицинской организацией.
10. Миссия и цели медицинской организации.
11. Медицинская организация и ее структура.
12. Содержание, сущность и специфика процесса управления в медицинской организации.
13. Понятие, состав и структура классификация основных фондов медицинской организации.
14. Оценка основных средств медицинской организации. Износ и амортизация основных средств.
15. Оценка эффективности использования основных средств медицинской организации.
16. Состав и структура оборотных средств медицинской организации.
17. Показатели и анализ использования оборотных средств.
18. Трудовые ресурсы медицинской организации.
19. Финансовые ресурсы медицинской организации.
20. Модели финансирования здравоохранения и медицинских организаций.
21. Источники финансирования медицинской деятельности.
22. Бюджетное финансирование здравоохранения в России.
23. Ценообразование на медицинские услуги и товары.
24. Издержки медицинского учреждения. Виды издержек. Учет издержек при планировании и анализе деятельности медицинского учреждения.
25. Экономический анализ эффективности здравоохранения. Механизмы расчета экономического эффекта в здравоохранении. Прямые и косвенные эффекты.
26. Оценка ближайших и отдаленных результатов деятельности системы здравоохранения.
27. Виды эффективности в здравоохранении.
28. Прямое и косвенное влияние эффективности организаций здравоохранения на показатели экономического развития.

Критерии оценивания:

- оценка «отлично» (84-100 баллов) выставляется, если изложено правильное понимание вопроса и дан исчерпывающий на него ответ, содержание раскрыто полно, профессионально, грамотно. Ответ показывает, что студент усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; показал всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечал на вопрос билета; контрольная задача решена верно, результаты интерпретированы верно;
- оценка «хорошо» (67-83 баллов) выставляется, если изложено правильное понимание вопроса, дано достаточно подробное описание предмета ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия, относящиеся к предмету ответа, ошибочных положений нет. Ответ показывает, что студент показал полное знание учебно-программного материала, грамотно и по существу отвечал на вопрос билета и не допускал при этом существенных неточностей; показал систематический характер знаний по дисциплине и способен к их самостоятельному пополнению и

- обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности; контрольная задача решена верно, результаты интерпретированы с небольшими неточностями;
- оценка «удовлетворительно» (50-66 баллов) выставляется студенту, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой; допустившему неточности в ответе и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающими необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя; контрольная задача решена верно, результаты интерпретированы с существенными погрешностями;
 - оценка «неудовлетворительно» (0-49 баллов) выставляется студенту, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий; давшему ответ, который не соответствует вопросу экзаменационного билета; контрольная задача не решена.

Тесты

1. Информация, необходимая для составления плана здравоохранения в районе:

- 1) характеристика здоровья населения (заболеваемость, инвалидность, демографические показатели, физическое развитие)
- 2) народно-хозяйственная, экологическая, климатогеографическая характеристика
- 3) характеристика сети и деятельности учреждений здравоохранения
- 4) указания вышестоящих организаций (постановления Правительства, приказы Минздравсоцразвития и др.)

2. Для расчета необходимого количества коек используется информация о:

- 1) численности населения
- 2) уровне обращаемости (заболеваемости) на 1000 населения
- 3) проценте больных, нуждающихся в госпитализации от числа зарегистрированных (процента отбора на койку)
- 4) средней продолжительности пребывания больного на койке
- 5) структуре коечного фонда (по профилю отделений)
- 6) среднегодовой занятости койки

3. При определении плановой функции врачебной должности участкового терапевта необходимо учесть:

- 1) ориентировочно-нормативную нагрузку врача на 1 час работы в поликлинике и на дому
- 2) число часов работы отдельно в поликлинике и по оказанию помощи на дому
- 3) число рабочих дней в году
- 4) количество больных, состоящих на диспансерном учете
- 5) число лиц, подлежащих медосмотрам

4. При расчете потребности коек в отделении из представленных данных необходимо использовать:

- 1) анализируемую за год среднюю длительность пребывания на койке
- 2) анализируемую за год среднегодовую занятость койки
- 3) сложившиеся среднегодовые показатели занятости койки и длительности пребывания больных в предыдущие годы
- 4) нормативную среднюю занятость койки
- 5) нормативную среднюю длительность пребывания больных на койке

5. Виды планирования в здравоохранении:

- 1) Стратегическое планирование на Федеральном уровне
 - 2) Стратегическое планирование на региональном уровне
 - 3) Перспективное планирование
 - 4) Текущее планирование
 - 5) Индикативное планирование
 - 6) Предпринимательское планирование
6. Методы планирования в здравоохранении:

- 1) Аналитический метод планирования
- 2) Сравнительный метод планирования
- 3) Нормативный метод планирования
- 4) Балансовый метод планирования
- 5) Экономико-математические методы планирования
7. Амортизация начисляется:
 - а) по всем объектам основных средств;
 - б) по объектам основных средств, относящихся к их активной части;
 - в) по объектам основных средств, срок эксплуатации которых не превысил срок полезного использования;
8. Если длительность оборота увеличилась с 60 до 65 дней, что можно сказать об эффективности использования оборотных средств?
 - а) оборотные средства стали использоваться эффективнее;
 - б) эффективность использования оборотных средств снизилась;
 - в) эффективность использования оборотных средств осталась прежней;
9. Если увеличиваются постоянные издержки
 - а) снижается критический объем производства;
 - б) повышается критический объем производства;
 - в) на критический объем производства это никак не влияет;
10. Косвенные затраты:
 - а) затраты, связанные с производством только данного вида продукции;
 - б) затраты, которые при наличии нескольких видов продукции не могут быть отнесены непосредственно ни на один из них;
 - в) затраты на обслуживание и управление производственным процессом;
11. Прибыль характеризует:
 - а) эффективность производства;
 - б) экономический эффект, полученный в результате деятельности предприятия;
 - в) результат от реализации продукции;
12. Чистая прибыль – это:
 - а) разница между выручкой от продажи продукции (работ, услуг) и себестоимостью продукции (работ, услуг);
 - б) прибыль от реализации продукции с учетом прочих доходов и расходов;
 - в) прибыль предприятия за вычетом налогов;
13. Показатель общей рентабельности отражает:
 - а) эффективность производства отдельных видов продукции;
 - б) эффективность использования производственных фондов предприятия;
 - в) не только эффективность хозяйственной деятельности, но процессов ценообразования на предприятии;
14. Для определения стоимости стационарной медицинской помощи необходимо знать:
 - а) общее количество койко-дней, проведенных больными в стационаре
 - б) стоимость затрат на одного больного в день
 - в) суммарный размер пособий по временной нетрудоспособности за дни стационарного лечения.
15. Отметьте показатель экономической эффективности медицинских услуг:
 - а) число сохранённых жизней в трудоспособном возрасте
 - б) число сохранённых жизней в пенсионном возрасте
 - в) объём денежных средств, возвращённых обществу за счёт улучшения показателей здоровья
16. Методика доказательства экономической эффективности в здравоохранении – это определение:
 - а) стоимости медицинской помощи на поликлиническом и стационарном этапах
 - б) общих затрат на подготовку медицинских кадров
 - в) стоимости научных исследований и их внедрения
 - г) соотношения затрат на медицинскую помощь и экономического эффекта
17. Критерий экономической эффективности медицинских услуг определяется как:

а) соотношение общего экономического ущерба и предотвращённого экономического ущерба
б) соотношение общей стоимости медицинской помощи и предотвращённого экономического ущерба

в) соотношение затрат на лечение и затрат на профилактические мероприятия

18. Предотвращённый экономический ущерб в здравоохранении – это:

а) уменьшение суммы общего ущерба за счёт проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий (в течение нескольких лет)

б) экономия денежных средств за счёт уменьшения затрат на медицинские технологии

в) сокращение затрат в связи с развитием стационаро-замещающих технологий (стационар на дому, дневной стационар, краткосрочный стационар и др.)

19. Экономические потери в связи с временной утратой трудоспособности в период болезни складываются из:

а) общей стоимости медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической, стационарной, санаторно-курортной)

б) суммой затрат на медицинские препараты

в) потери стоимости не созданной продукции из-за уменьшения числа рабочих дней в году

20. Экономический эффект – это:

1) отношение результата к объему затраченных средств для получения данного результата;

2) результат мероприятия, выраженный в денежных единицах;

3) сумма полученной прибыли;

4) сумма полученного дохода.

Инструкция по выполнению. Выберите один или несколько правильных ответов.

Критерии оценивания:

- 17-20 баллов выставляется, если студент ответил правильно на 100-85% заданий теста;
- 13-16 баллов, если студент ответил на 84-69 % заданий;
- 10-12 баллов, если студент ответил на 68-50% заданий;
- 0-9 баллов, если студент ответил менее, чем на 50 % заданий.

Темы докладов с презентацией

1. Конкуренция на рынке медицинских товаров и услуг.
2. Рынок труда в здравоохранении: проблемы и возможные пути их решения.
3. Финансирование здравоохранения: анализ и зарубежный опыт.
4. Финансовый менеджмент как основной инструмент оценки эффективности использования финансовых ресурсов медицинской организации.
5. Управление рисками в здравоохранении, как основа безопасности оказания медицинской помощи
6. Анализ эффективности инвестиций направленных на развитие учреждений здравоохранения.
7. Характеристика состава затрат и результатов, связанных с реализацией инвестиционных проектов в здравоохранении.
8. Оценка рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений в предпринимательской деятельности медицинской организации, в том числе при принятии решений об инвестировании и финансировании.
9. Информационные технологии в системе управления здравоохранением.
10. Источники финансирования медицинской деятельности.
11. Ценообразование на медицинские услуги и товары.
12. Сущность и функции предпринимательства в здравоохранении.
13. Проблемы в управлении медицинской организацией и пути их решения.

Обучающийся может подготовить не более двух докладов с презентацией.

Критерии оценивания одного доклада с презентацией:

10-8 баллов выставляется обучающемуся, если он перечисляет все существенные характеристики обозначенного в вопросе предмета и возможные варианты дальнейшего развития решения проблемы, если это возможно;

7-5 баллов, если обучающийся раскрыл только часть основных положений вопроса, продемонстрировал неточность в представлениях о предмете вопроса;

4-2 балла, если обучающийся обозначил общую траекторию ответа, но не смог конкретизировать основные компоненты;

0-1 баллов, если обучающийся не продемонстрировал знаний основных понятий, представлений об изучаемом предмете.

Темы эссе

1. Государственное регулирование и саморегулирование рынка медицинских товаров и услуг.
2. Миссия и цели медицинской организации.
3. Особенности организационно-правовых форм организаций здравоохранения Российской Федерации.
4. Системно-структурные особенности руководства медицинскими организациями.
5. Содержание и сущность процесса управления в медицинской организации.
6. Типы учреждений здравоохранения и их сравнительная характеристика.
7. Эффективность использования экономических ресурсов медицинских организаций.

Обучающийся может написать не более одного эссе.

Критерии оценивания:

26-30 баллов выставляется обучающемуся, если он перечисляет все существенные характеристики обозначенного в вопросе предмета и возможные варианты дальнейшего развития решения проблемы, если это возможно;

21-25 балла, если обучающийся раскрыл только часть основных положений вопроса, продемонстрировал неточность в представлениях о предмете вопроса;

15-20 баллов, если обучающийся обозначил общую траекторию ответа, но не смог конкретизировать основные компоненты;

0-14 баллов, если обучающийся не продемонстрировал знаний основных понятий, представлений об изучаемом вопросе.

Задачи

1. Проведите анализ внешней среды любой медицинской организации методом PEST, сформулировав:

политико-правовые факторы (political-legal): правительственная стабильность; налоговая политика и законодательство в этой сфере; антимонопольное законодательство; законы по охране природной среды; регулирование занятости населения; внешнеэкономическое законодательство; позиция государства по отношению к иностранному капиталу; профсоюзы и другие группы давления (политического, экономического и т.п.);

экономические факторы (economic): тенденции валового национального продукта; стадия делового цикла; процентная ставка и курс национальной валюты; количество денег в обращении; уровень инфляции; уровень безработицы; контроль над ценами и заработной платой; цены на энергоресурсы; инвестиционная политика;

социокультурные факторы (sociocultural): демографическая структура населения; стиль жизни, обычаи и привычки; социальная мобильность населения; активность потребителей;

технологические факторы (technological): затраты на НИОКР из разных источников; защита интеллектуальной собственности; государственная политика в области НТП; новые продукты (скорость обновления, источники идей).

Результаты представьте в виде таблицы.

Таблица – PEST-анализ медицинской организации

Факторы внешней среды	Влияние на предприятие		
	во времени	по типу	по динамике

Р – политико-правовые			
Е - экономические			
...			

2. Проведите анализ внешней и внутренней среды любой медицинской организации методом SWOT. Разработайте управленческие решения на основе анализа. Результаты представьте в виде таблицы.

Таблица – SWOT-анализ медицинской организации

		Факторы внешней среды					
		Возможности			Угрозы		
		1	2	3	1	2	3
Факторы внутренней среды	Сильные стороны	1					
		2					
		3					
		4					
	Слабые стороны	1					
		2					
		3					

3. Первоначальная стоимость группы объектов на 1 января составляла 160 тыс. руб., срок фактической эксплуатации – 3 года. Рассчитайте остаточную стоимость и коэффициент износа на ту же дату, если амортизация начисляется линейным способом. Для данной группы объектов определен срок полезного использования 10 лет.

4. Средние остатки оборотных средств в 2022 г. составляли 15 885 тыс. руб., а объем реализованных медицинских услуг за тот же год – 68 956 тыс. руб. В 2023 г. длительность оборота планируется сократить на 2 дн. Найдите сумму оборотных средств, которая необходима медицинской организации при условии, что объем реализованных услуг останется прежним.

5. На территории будут проживать 700 000 населения. Норматив посещения к врачу – педиатру 3,2 посещения в год, к врачу – терапевту 2,5 посещения в год, к акушеру – гинекологу 0,7 посещений в год. После проведения переписи численности детского населения составила 231 000 детей. Число женщин фертильного возраста 210 000 человек. Число рабочих дней в году - 250. Уровень госпитализации детского населения 44%, взрослого 39,5%, женского 20%. Среднее число дней пребывания на терапевтической койке 18,4 дня, на педиатрической 12,6 дней, на акушерско-гинекологической 10 дней. Среднее число работы койки в год: педиатрической 320 дней, терапевтической 340 дней, акушерско-гинекологической 300 дней. Количество коек в лечебном отделении 70.

Используя нормативный и аналитический методы рассчитайте потребность в амбулаторно-поликлинической помощи для детского населения:

а. число участковых врачей-педиатров;

б. число участков, отделений;

в. число участковых педиатрических медицинских сестер.

6. На территории будут проживать 700 000 населения. Норматив посещения к врачу – педиатру 3,2 посещения в год, к врачу – терапевту 2,5 посещения в год, к акушеру – гинекологу 0,7 посещений в год. После проведения переписи численности детского населения составила 231 000 детей. Число женщин фертильного возраста 210 000 человек. Число рабочих дней в году - 250. Уровень госпитализации детского населения 44%, взрослого 39,5%, женского 20%. Среднее число дней пребывания на терапевтической койке 18,4 дня, на педиатрической 12,6 дней, на акушерско-гинекологической 10 дней. Среднее число работы койки в год: педиатрической 320 дней, терапевтической 340 дней, акушерско-гинекологической 300 дней. Количество коек в лечебном отделении 70.

Используя нормативный и аналитический методы рассчитайте потребность в амбулаторно-поликлинической помощи для взрослого населения:

- а. число участковых врачей;
- б. число участков, отделений;
- в. число участковых медсестер.

7. На территории будут проживать 700 000 населения. Норматив посещения к врачу – педиатру 3,2 посещения в год, к врачу – терапевту 2,5 посещения в год, к акушеру – гинекологу 0,7 посещений в год. После проведения переписи численности детского населения составила 231 000 детей. Число женщин фертильного возраста 210 000 человек. Число рабочих дней в году - 250. Уровень госпитализации детского населения 44%, взрослого 39,5%, женского 20%. Среднее число дней пребывания на терапевтической койке 18,4 дня, на педиатрической 12,6 дней, на акушерско-гинекологической 10 дней. Среднее число работы койки в год: педиатрической 320 дней, терапевтической 340 дней, акушерско-гинекологической 300 дней. Количество коек в лечебном отделении 70.

Используя нормативный и аналитический методы рассчитайте потребность в амбулаторной акушерско-гинекологической помощи:

- а. число врачей акушер-гинекологов в женской консультации;
- б. число участков, отделений;
- в. число акушерок.

8. Медицинская организация, оказывая платные услуги, имеет следующие показатели за месяц:

- затраты на платные услуги 13 000,0 руб.;
- количество услуг 40;
- установленный уровень рентабельности 22%.

Задания: 1) Рассчитать какую цену должно установить ЛПУ на платные услуги, чтобы обеспечить рентабельность? 2) Какую цену должно установить ЛПУ на платные услуги, чтобы обеспечить безубыточность.

9. В медицинской организации с традиционным направлением лечения 265000 обращений в год имеет следующие показатели: Выручка организации за 2022 г. составила 115275 тыс. руб. Переменные расходы за 2022 г. — 31790 тыс. руб. Условно постоянные расходы за 2022 г. — 75800 тыс. руб.

Задания: 1) Определить критическую точку безубыточности продаж в отчетном году (тыс. руб.). 2) Определить после какого объема оказанных услуг фирма сможет делать скидки, и в каком объеме.

Обучающийся должен решить минимум одну задачу.

Критерии оценивания.

25-30 баллов – обучающийся самостоятельно и правильно решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, используя профессиональные понятия, правильно интерпретировал полученные значения;

19-24 баллов – обучающийся самостоятельно и в основном правильно решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, не все показатели интерпретировал верно;

13-18 баллов – обучающийся неполностью решил задачу, допустил ошибки в интерпретации полученных показателей;

0-12 баллов – задача не решена, или решена не верно, или решена верно, но выводы сделаны неверные.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

Процедуры оценивания включают в себя текущий контроль и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости проводится с использованием оценочных средств, представленных в п. 2 данного приложения. Результаты текущего контроля доводятся до сведения студентов до промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена. Экзамен проводится по расписанию промежуточной аттестации. Количество вопросов в задании – 3: два теоретических вопроса и одна задача. Проверка ответов и объявление результатов производится в день экзамена. Результаты аттестации заносятся в ведомость и зачетную книжку студента. Студенты, не прошедшие промежуточную аттестацию по графику, должны ликвидировать задолженность в установленном порядке.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебным планом предусмотрены следующие виды занятий:

- лекции;
- практические занятия.

В ходе лекционных занятий рассматриваются вопросы экономики и управления медицинскими организациями, а также показатели, характеризующие их экономическое состояние, даются рекомендации для самостоятельной работы и подготовке к практическим занятиям.

В ходе практических занятий углубляются и закрепляются знания обещающихся по ряду рассмотренных на лекциях вопросов, развиваются навыки принятия экономических решений для медицинских организаций.

При подготовке к практическим занятиям каждый обучающийся может:

- изучить рекомендованную учебную литературу;
- изучить конспекты лекций.

По согласованию с преподавателем обучающийся может подготовить доклад с презентацией по теме занятия. В процессе подготовки к практическим занятиям обучающиеся могут воспользоваться консультациями преподавателя.

Вопросы, не рассмотренные на лекциях и практических занятиях, должны быть изучены обучающимися в ходе самостоятельной работы. Контроль самостоятельной работы обучающихся над учебной программой курса осуществляется в ходе занятий посредством тестирования. В ходе самостоятельной работы каждый обучающийся может прочитать основную и по возможности дополнительную литературу по изучаемой теме, дополнить конспекты лекций недостающим материалом, выписками из рекомендованных первоисточников, а также выделить непонятные термины, найти их значение в энциклопедических словарях.

Для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации обучающиеся могут воспользоваться электронно-библиотечными системами. Также обучающиеся могут взять на дом необходимую литературу на абонементе университетской библиотеки или воспользоваться читальными залами.

Методические указания по написанию эссе.

Требования, предъявляемые к эссе:

1. Объем эссе не должен превышать 5-8 страниц. Печать производится через 1,5 интервала, размер шрифта 14 с выравниванием по ширине. Левое поле листа 30 мм, правое – 10 мм, верхнее – 20 мм, нижнее 20 мм. Текст должен оформляться абзацами с отступом 1,25 см.
2. Эссе должно восприниматься как единое целое, идея должна быть ясной и понятной.
3. Необходимо писать коротко и ясно. Эссе не должно содержать ничего лишнего, должно включать только ту информацию, которая необходима для раскрытия вашей позиции, идеи.
4. Эссе должно иметь грамотное композиционное построение, быть логичным, четким по структуре.
5. Каждый абзац эссе должен содержать только одну основную мысль.
6. Эссе должно показывать, что его автор знает и осмысленно использует теоретические понятия, термины, обобщения, мировоззренческие идеи.
7. Эссе должно содержать убедительную аргументацию заявленной по проблеме позиции.

Структура эссе.

Эссе состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении выделяют главную проблему, которую нужно раскрыть, и решить, каким образом эта проблема будет проанализирована.

В основной части целесообразно выстраивать систему аргументации на основе глубокой проработки темы и доказательств, обосновывающих высказанные утверждения. Следует выдвигать новые идеи по одной, в логической последовательности, которая даст возможность читателю проследить направление рассуждений. Эссе считается малой формой письменных работ, поэтому не принято делить основную часть на отдельные главы. Вместе с тем для удобства изложения и ясности логики аргументации основное содержание подразделяется абзацы.

В заключении дается обобщение выдвинутых идей и освещаются ключевые моменты главной части работы. Как правило, заключение составляется в соответствии с названием работы. Также здесь можно указать направления дальнейшего исследования и изучения данной темы.