

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Макаренко Елена Николаевна

Должность:

Документ подписан в:

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**

## **Нормативное обеспечение управленческой деятельности в здравоохранении**

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>)	<b>3 (2.1)</b>		Итого	
	13			
Неделя	13			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	8	8	8	8
Практические	40	40	40	40
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Итого	72	72	72	72

**ОСНОВАНИЕ**

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

Программу составил(и): к.э.н., доцент, Михненко Т.Н.; к.э.н., профессор, Седых Ю.А.

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 практических навыков использования соответствующих нормативных правовых актов, позволяющих аргументировано принимать решения при осуществлении профессиональной деятельности в сфере здравоохранения.
-----	--

### 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**ПК-3. Способен оценивать внешнюю среду организации здравоохранения, оценивать эффективность внедрения новых организационных технологий в деятельность организации здравоохранения, планировать потребности организации здравоохранения в ресурсах, планировать, координировать и контролировать финансово-хозяйственную деятельность организации здравоохранения**

#### В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

<b>Знать:</b>
основные принципы и положения нормативно-правовых аспектов управления в здравоохранении (соотнесено с индикатором ПК-3.1).
<b>Уметь:</b>
применять полученные при изучении учебной дисциплины теоретические знания в будущей профессиональной деятельности; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах (соотнесено с индикатором ПК-3.2).
<b>Владеть:</b>
навыками подготовки локальных нормативно-управленческих актов, используемых в деятельности медицинских организаций (соотнесено с индикатором ПК-3.3).

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

#### Раздел 1. Особенности правового регулирования учреждений здравоохранения.

№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
1.1	Тема: "Особенности правового регулирования учреждений здравоохранения". Особенности правового регулирования деятельности государственных, муниципальных и частных организаций здравоохранения	Лекционные занятия	3	4	ПК-3
1.2	Тема: "Нормативно-правовое обеспечение внутриорганизационных кадровых и экономических задач в здравоохранении". Планирование деятельности организаций здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения в современных условиях.	Практические занятия	3	16	ПК-3
1.3	Тема: "Медицинское право". Состояние современного здравоохранения в России. Законодательное обеспечение охраны здоровья граждан Российской Федерации. Основы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Законодательные основы предпринимательской деятельности в здравоохранении.	Лекционные занятия	3	4	ПК-3
1.4	Тема: "Нормативно-законодательные основы управления в здравоохранении". Нормативно-законодательные акты организации медицинской помощи. Нормативно-законодательные акты, применяемые в контроле качества медицинской помощи	Практические занятия	3	18	ПК-3
1.5	Тема: "Национальные и федеральные проекты". Национальный проект "Здравоохранение". Федеральные проекты «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ) и внедрение инновационных медицинских технологий», «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», «Развитие экспорта медицинских услуг»	Практические занятия	3	6	ПК-3
1.6	Тема: "Национальные и федеральные проекты в здравоохранении". Национальный проект «Демография». Федеральный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей», «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей возрасте до трех лет», «Старшее поколение», «Укрепление общественного здоровья», «Спорт – норма жизни»	Самостоятельная работа	3	24	ПК-3

1.7	Подготовка к промежуточной аттестации	Зачет	3	0	ПК-3
-----	---------------------------------------	-------	---	---	------

#### 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	Салыгина Е. С.	Юридическое сопровождение деятельности частной медицинской организации: практическое пособие	Москва: Статут, 2013	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
2	Кирсанов, В. Н., Колоколов, Г. Р., Новикова, Е. Е., Сибикеев, К. В.	Медицинское право: учебное пособие	Саратов: Научная книга, 2012	ЭБС «IPR SMART»
3	Царик, Г. Н., Самсонов, А. П., Ивойлов, В. М., Богомолова, Н. Д., Шпилянский, Э. М., Штернис, Т. А.	Эффективность управления медицинской организацией и пути ее повышения: учебное пособие	Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009	ЭБС «IPR SMART»
4	Симонян, Р. Я.	Документационное обеспечение системы управления организацией: учебное пособие	Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018	ЭБС «IPR SMART»
5		Бюллетень науки и практики	, 2015	ЭБС «IPR SMART»
6		Управление	, 2012	ЭБС «IPR SMART»
7		Правовое государство: теория и практика	, 2005	ЭБС «IPR SMART»

##### 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/>  
 Министерство здравоохранения РФ: <https://minzdrav.gov.ru/>

##### 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
<p>ПК-3: Способен оценивать внешнюю среду организации здравоохранения, оценивать эффективность внедрения новых организационных технологий в деятельность организации здравоохранения, планировать потребности организации здравоохранения в ресурсах, планировать, координировать и контролировать финансово-хозяйственную деятельность организации здравоохранения</p>			
<p>З основные принципы и положения нормативно-правовых аспектов управления в здравоохранении</p>	<p>осуществление поиска и сбора необходимой литературы, использование различных баз данных, современных информационно-коммуникационных технологий и глобальных информационных ресурсов, проведение сбора и обработки данных о нормативно-правовых актах в здравоохранении</p>	<p>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</p>	<p>Вопросы к зачету (1-20), тесты (1-20), доклад (1-10), эссе (1-5), практико-ориентированные задания (1-4)</p>
<p>У применять полученные при изучении учебной дисциплины теоретические знания в будущей профессиональной деятельности; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах</p>	<p>выявление проблемы, анализ и использование различных источников информации о нормативно-правовых актах в здравоохранении</p>	<p>соответствие проблеме исследования; полнота и содержательность ответа; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность решения практико-ориентированных заданий.</p>	<p>Вопросы к зачету (1-20), тесты (1-20), доклад (1-10), эссе (1-5), практико-ориентированные задания (1-4)</p>

В навыками подготовки локальных нормативно-управленческих актов, используемых в деятельности медицинских организаций	выполнение практико-ориентированных заданий, решение поставленных задач в соответствие с проблемой исследования	правильность интерпретации данных, полученных при решении практико-ориентированных заданий, обоснованность выводов, полученных при написании эссе	Вопросы к зачету (1-20), тесты (1-20), доклад (1-10), эссе (1-5), практико-ориентированные задания (1-4)
--	---	---	--

## 1.2 Шкалы оценивания:

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

50-100 баллов (зачтено);

0-49 баллов (не зачтено).

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 зачету

1. Особенности правового регулирования деятельности государственных организаций здравоохранения.
2. Особенности правового регулирования деятельности муниципальных организаций здравоохранения.
3. Особенности правового регулирования деятельности частных организаций здравоохранения.
4. Нормативно-правовое обеспечение внутриорганизационных кадровых и экономических задач в здравоохранении.
5. Законодательное обеспечение охраны здоровья граждан Российской Федерации.
6. Основы охраны здоровья граждан Российской Федерации.
7. Законодательные основы предпринимательской деятельности в здравоохранении.
8. Нормативно-законодательные акты организации медицинской помощи.
9. Нормативно-законодательные акты, применяемые в контроле качества медицинской помощи.
10. Национальный проект "Здравоохранение". Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»: цели, задачи, содержание
11. Национальный проект "Здравоохранение". Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».
12. Национальный проект "Здравоохранение". Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями».
13. Национальный проект "Здравоохранение". Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».
14. Национальный проект "Здравоохранение". Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».
15. Национальный проект "Здравоохранение". Федеральный проект «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ) и внедрение инновационных медицинских технологий»

16. Национальный проект "Здравоохранение". Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».
17. Национальный проект "Здравоохранение". Федеральный проект «Развитие экспорта медицинских услуг»
18. Национальный проект «Демография». Цели, задачи и сущность Федеральных проектов «Финансовая поддержка семей при рождении детей», «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей возрасте до трех лет», «Старшее поколение», «Укрепление общественного здоровья», «Спорт – норма жизни».
19. Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья.
20. Права и обязанности участников процесса оказания медицинской помощи.

#### Критерии оценивания:

50-100 баллов (зачтено) – обучающийся демонстрирует наличие твердых знаний, изложение ответов с отдельными ошибками, уверенно исправленными после дополнительных вопросов; правильно решенное практико-ориентированное задание с интерпретацией полученных результатов.

0-49 баллов (не зачтено) – ответы не связаны с вопросами, наличие грубых ошибок в ответе, непонимание сущности излагаемого вопроса, неумение применять знания на практике, неуверенность и неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы; не верно решенное практико-ориентированное задание.

#### Тесты

1. Право граждан РФ на охрану здоровья гарантируется:
  - а) Конституцией РФ;
  - б) Медицинским кодексом РФ;
  - в) Гражданским кодексом РФ;
  - г) Семейным кодексом РФ.
2. Фундаментальный законодательный акт, определяющий правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан в РФ:
  - а) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан;
  - б) Женевская Декларация Всемирной Медицинской Ассоциации;
  - в) Этический кодекс медицинской сестры России;
  - г) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
3. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» был принят в:
  - а) 1993 году;
  - б) 2000 году;
  - в) 2010 году;
  - г) 2011 году.
4. Принципом охраны здоровья граждане **не** является:
  - а) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья;
  - б) приоритет профилактических мер;
  - в) бесплатность всех видов медицинской помощи;
  - г) социальная защищённость граждан в случае утраты здоровья.
5. Право пациента на выбор врача законодательством РФ:
  - а) не закреплено;
  - б) закреплено;
  - в) закреплено и реализуется с учетом согласия врача;
  - г) закреплено и реализуется по усмотрению медицинской организации.
6. По общему правилу гражданин выбирает медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи не чаще чем:
  - а) один раз в год;
  - б) один раз в три года;

в) два раза в год;

г) два раза в три года.

7. Право пациента на выбор врача реализуется путем подачи заявления:

а) в орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения;

б) в страховую медицинскую организацию, выдавшую полис обязательного медицинского страхования;

в) в медицинскую организацию на имя руководителя;

г) в медицинскую организацию на имя выбранного врача.

8. Информация о состоянии своего здоровья предоставляется гражданину:

а) в обязательном порядке;

б) по усмотрению врача;

в) с разрешения должностного лица медицинской организации;

г) по желанию пациента.

9. Копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента, медицинская организация:

а) не предоставляет пациенту;

б) предоставляет по требованию пациента;

в) предоставляет по требованию пациента с согласия органа управления в сфере здравоохранения;

г) предоставляет по письменному заявлению пациента.

10. Информацию о состоянии своего здоровья пациенту предоставляет:

а) любой медицинский работник.

б) лечащий врач;

в) лечащий врач или другой медицинский работник, непосредственно участвующий в его обследовании и лечении;

г) должностное лицо медицинской организации;

11. Информация о состоянии здоровья **не** может быть предоставлена пациенту:

а) в случае неблагоприятного развития заболевания;

б) во время беременности, при условии, что это может спровоцировать неблагоприятное её развитие;

в) если гражданин отбывает наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключения под стражу;

г) против его воли.

12. По общему правилу сведения, полученные при обследовании и лечении пациента, могут быть переданы другим лицам:

а) с согласия пациента;

б) с согласия лечащего врача;

в) с согласия пациента и лечащего врача;

г) с согласия пациента или его законного представителя, если пациент не достиг возраста 15 лет либо признан судом недееспособным.

13. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

а) для проведения научных исследований;

б) для публикации в научной литературе;

в) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинён в результате противоправных действий;

г) для использования этих сведений в учебном процессе.

14. Основание для правомерного разглашения сведений, составляющих врачебную тайну без согласия пациента:

а) публикация в научной литературе;

б) передача информации должностному лицу по месту работы пациента;

в) проведение военно-врачебной экспертизы;

г) использование этих сведений в учебном процессе.

15. Распространение сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента **не** допускается:

- а) при угрозе распространения инфекционных заболеваний;
- б) для проведения научных исследований;
- в) по запросу органов следствия и суда;
- г) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.

16. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является:

- а) информирование пациента о методах лечения и связанном с ними риске;
- б) информирование пациента о возможных вариантах вмешательства, их последствиях;
- в) информированное добровольное согласие пациента;
- г) информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя, если пациент не достиг возраста 15 лет либо признан судом недееспособным.

17. Оказание медицинской помощи без согласия гражданина:

- а) категорически не допускается;
- б) допускается по усмотрению супруга, близких родственников или законного представителя;
- в) допускается в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- г) допускается по усмотрению лечащего врача.

18. Отказ гражданина от медицинского вмешательства оформляется:

- а) на бланке определённой формы, который скрепляется подписью и печатью нотариуса;
- б) записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, если пациент не достиг возраста 15 лет либо признан судом недееспособным;
- в) записью в медицинской документации с указанием возможных последствий и подписывается пациентом, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником;
- г) на бланке определённой формы, заверенном должностным лицом медицинской организации.

19. По общему правилу пациент самостоятельно принимает решение о согласии на медицинское вмешательство или об отказе от него при достижении им возраста:

- а) 14 лет;
- б) 15 лет;
- в) 16 лет;
- г) 18 лет.

20. В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении решает:

- а) главный врач;
- б) заведующий отделением;
- в) консилиум врачей-специалистов, а при невозможности его созвать – лечащий или дежурный врач с последующим уведомлением должностного лица медицинской организации и пациента.
- г) суд.

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. Медицинская организация как юридическое лицо, правовой статус, особенности.
2. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников, медицинских организаций.
3. Договорная и внедоговорная ответственность.
4. Понятие материального ущерба и морального вреда

5. Система здравоохранения: понятие и нормативно-правовые основы.
6. Государственное управление в области здравоохранения: понятие и основы организации.
7. Государственный контроль в области охраны здоровья граждан.
8. Роль медицинского права в регулировании профессиональной деятельности медицинских работников.
9. Лицензии в сфере здравоохранения
10. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи

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. Историко-правовой обзор нормативного регулирования здравоохранения
2. Законодательное обеспечение охраны здоровья в РФ: современное состояние
3. Муниципальная и частная система здравоохранения: нормативно-правовое обеспечение
4. Государственные закупки в медицинском учреждении: нормативно-правовое обеспечение
5. Государственный контроль и правонарушения в области охраны здоровья

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.

#### Практико-ориентированные задания

1. Проведите анализ системы нормативного правового регулирования управленческой деятельности в здравоохранении
2. Приведите примеры инновационных подходов к нормативно-правовому регулированию управленческой деятельности в здравоохранении
3. Оцените актуальные проблемы нормативно-правового обеспечения управленческой деятельности в здравоохранении
4. Правовые и нормативные основы организации отдельных видов медицинской деятельности (медицинских осмотров, освидетельствований, экспертизы, диспансеризации): анализ проблем и пути их решения

Обучающийся должен решить минимум одно практико-ориентированное задание.

Критерии оценивания.

25-30 баллов – обучающийся самостоятельно и правильно решил практико-ориентированного задание, 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 практико-ориентированного задание, допустил ошибки в интерпретации полученных показателей;

0-12 баллов – практико-ориентированного задания не решено, или решено не верно, или решено верно, но выводы сделаны неверные.

### **3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

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 зачета. Зачет проводится по расписанию промежуточной аттестации. Количество вопросов в задании – 3: два теоретических вопроса и одно практико-ориентированное задание. 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 нормативные и правовые основы управленческой деятельности в здравоохранении, 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 применения нормативно-правовых актов в деятельности организаций здравоохранения.

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.