

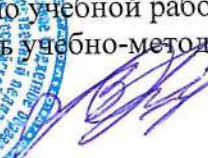
6.14.04

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

«31» января 2018 г.,
протокол № 5

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета,
профессор  Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

«ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

32.04.01

(наименование и код специальности)

Факультет

Лечебное дело

(наименование квалификации)

Кафедра

Общественного здоровья и здравоохранения

(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
1.	Общая трудоемкость	108	III
2.	Контактная работа, в том числе	48	48
2.1.	Лекции	10	10
2.2.	Практические занятия	20	20
	В т.ч. в интерактивной форме	10	10
2.3.	Контроль самостоятельной работы	18	18
2.4.	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	24	24
4.	Вид итогового контроля - экзамен	36	36

Рабочая программа учебной дисциплины «Экономика здравоохранения» по направлению подготовки «Общественное здравоохранение», код 32.04.01, составлена на основании ФГОС ВО по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратуры), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «31» «мая» 2017 г. № 485 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», кафедра общественного здоровья и здравоохранения

К.М.Н., доцент

К.Е. Моисеева

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
общественного здоровья и здравоохранения*

название кафедры

« 31 » января

2018 г.,

протокол заседания №7

Заведующий кафедрой

общественного здоровья и здравоохранения

название кафедры

д.м.н., профессор

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

В.К. Юрьев

(расшифровка)

Рецензент

д.м.н., профессор кафедры социальной педиатрии
и организации здравоохранения ФП и ДПО
ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России



В.М. Середа

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» _____
(наименование дисциплины)

Для
направления под- _____ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01
готовки _____
(наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»	
1.1. Титульный лист	(1 стр..)
1.2. Рабочая программа	(4 стр.)
1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе	(16 стр.)
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ»	
2.1. Карта обеспеченности на 2017/2018 год	(16 стр.)
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»	
3.1. Титульный лист	(17 стр.)
3.2. Спецификация банка заданий в тестовой форме (БЗТ)	(18 стр.)
3.3. Акт проведения пробного тестирования	(20 стр.)
3.4. Заключение кафедры	(20 стр.)
3.5. Распечатка БЗТ	(21 стр.)
3.6. Электронный носитель с БЗТ	(10 шт.)
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ»	
4.1. Перечень вопросов зачету.....	(36 стр.)
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»	(39 стр.)
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) ДИСЦИПЛИНЫ»	(44 стр.)
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»	(50 стр.)
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»	(51 стр.)
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»	(52 стр.)

ЦЕЛЬ дисциплины - освоение обучающимися теоретических основ, умений и практических навыков по общественному здоровью в рамках формирования и совершенствования универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, направленных на улучшение здоровья населения.

ЗАДАЧАМИ дисциплины являются:

- совершенствовать знания, навыки и умения, приобретенные в ходе изучения дисциплины «Экономика здравоохранения» в соответствии с программой и учебным планом подготовки магистров вышеуказанного профиля;
- обеспечить владение всеми видами деятельности в профессиональной сфере на высоком языковом уровне;
- сформировать способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения;
- сформировать способность и готовность осуществлять управление процессами деятельности медицинской организации;
- сформировать способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП МАГИСТРА

«Экономика здравоохранения» является базовой дисциплиной Блока №1. Курс данной учебной дисциплины имеет практико-ориентированный характер и построен с учётом междисциплинарных связей, в первую очередь, знаний, навыков и умений, приобретаемых обучающимися в процессе изучения дисциплин Блока1.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Выпускник направления подготовки 32.04.01 – Общественное здравоохранение должен обладать следующими компетенциями:

Универсальными:

- Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий (УК-1).

Общепрофессиональными:

- Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения (ОПК-1).

Профессиональными, соответствующими видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа магистратуры:

- Способность и готовность осуществлять управление процессами деятельности медицинской организации (ПК-5).

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	Методы критического анализа и оценки современных достижений; Методы критического анализа; основные принципы критического анализа.	Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.	Исследованием проблемы профессиональной деятельности с применением анализа; синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; выявлением научных проблем и использованием адекватных методов для их решения; демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций.	Дискуссия, тестовый контроль
2.	ОПК-1	Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения.	Основные принципы и процедуры научного исследования; методы критического анализа и оценки научных достижений и исследований; методы критического анализа и оценки научных достижений и исследований; экспериментальные и теоретические методы научно-исследовательской деятельности; основные этапы планирования и реализации научного исследования; технологии социального проектирования, моделирования и прогно-	Анализировать методы научных исследований в целях решения исследовательских и практических задач; разрабатывать методологически обоснованную программу научного исследования; организовывать научное исследование; применять методы математической статистики для исследований в профессиональной деятельности; уметь обрабатывать данные и их интерпретировать; осуществлять подготовку обзоров, аннотаций, отчетов, аналитических записок, профессиональных публикаций, информационных материалов по резуль-	Осуществлением обоснованного выбора методов для проведения научного исследования; разработкой программ научно-исследовательской работы; опытом проведения научного исследования в профессиональной деятельности; современными технологиями организации сбора, обработки данных; основными принципами проведения научных исследований.	Дискуссия

			зирования; методы математической статистики.	татам исследовательских работ в области профессиональной деятельности.		
3.	ПК-5	Способность и готовность осуществлять управление процессами деятельности медицинской организации.	Анализ и оценку показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения; теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления; основы управления ресурсами медицинской организации.	Разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей медицинской организации; организовывать сбор и анализ информации о деятельности структурных подразделений медицинской организации; организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты; составлять прогноз деятельности подразделений медицинской организации.	Координацией процессов медицинской деятельности с управленческими и вспомогательными процессами структурных подразделений медицинской организации; контролем деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов; организацией деятельности и взаимодействия структурных подразделений медицинской организации.	Дискуссия

**4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных еди- ниц	Семестр
			3
			часы
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72	72
Лекции (Л)		10	10
Практические занятия (ПЗ),		20	20
в т.ч. ПЗ в интерактивных формах		10	10
Контроль самостоятельной работы (КСР)		18	18
Семинары (С)		-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		24	24
<i>История болезни (ИБ)</i>		-	-
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-	-
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>		-	-
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		-	-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		8	8
<i>Подготовка к текущему кон- тролю (ПТК))</i> <i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i> Вид промежуточной аттестации	-	8	8
	-	8	8
	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)	36	36
ИТОГО: Общая трудоемкость		час.	108
		ЗЕТ	3,0

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетен- ции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (те- мы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-1 ОПК-1 ПК-5	Социальное и медицинское страхование.	Социальная защита: определение. Органы социальной защиты, структура, функции. Социальная помощь, социальная поддержка. Виды социальной защиты (пособия, пенсии, услуги, льготы и др.). Пенсионный фонд. Социальное страхование. Органы социального страхования, структура и функции. Фонд социального страхования. Государственный характер социального страхования и социальной защиты населения. Законодательство по социальному страхованию и социальной защите населения. Взаимодействие органов и учреждений здравоохранения с учреждениями социального страхования и социальной защиты. Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Краткая история развития медицинского страхования в Российской Федерации и за рубежом. Предпосылки введения медицинского страхования в России на современном этапе. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования: субъекты, их права и обязанности, взаимодействие на основе договорных отношений. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования (федеральный, территориальный), их формирование и назначение. Программа медицинского страхования. Базовая и территориальные программы ОМС.
2.	УК-1 ОПК-1 ПК-5	Основы маркетинга, управления и финансирования здравоохранения.	Экономика здравоохранения: определение, цели, задачи, направления (экономичность и экономическая эффективность). Общеэкономические и внутриотраслевые проблемы экономики здравоохранения. Основы маркетинга в здравоохранении. Маркетинговые исследования. Бизнес-план. Роль и место здравоохранения в экономике народного хозяйства. Научные основы управления здравоохранением. Оплата труда в здравоохранении. Инновационные процессы в здравоохранении: определение, предпосылки введения. Новые медицинские технологии. Организационно правовые аспекты инновации в здравоохранении. Совершенствование экономического механизма деятельности учреждений здравоохранения. Виды эффективности здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), их показатели. Методики оценки экономической эффективности здравоохранения (экономический ущерб, предотвращенный экономический ущерб, критерии экономической эффективности). Методики экономического анализа деятельности ЛПУ, стоимость основных видов медицинской помощи, проблемы ценообразования на медицинские услуги. Методики оценки эффективности медико-социальных программ и мероприятий в здравоохранении (снижения уровней заболеваемости и травматизма, инвалидности, преждевременной смертности). Пути повышения эффективности здравоохранения.

			охранения. Повышение экономической эффективности функционирования медицинских учреждений. Финансирование охраны здоровья граждан. Источники финансирования здравоохранения. Экономические модели здравоохранения, особенности финансирования государственной, частной и страховой медицины. Экономические эксперименты в здравоохранении. Менеджмент в здравоохранении: цели, принципы и методы. Определение необходимого числа врачей в детских поликлиниках и больницах. Экономическая оценка работы детской больницы. Качество медицинской помощи и система его обеспечения. Характеристики и основные компоненты качества. Врачебная ошибка. Система обеспечения качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи. Основные аспекты. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Функции стандартов и услуг. Классификация медицинских стандартов. Контроль качества медицинской помощи. Алгоритмы и методики проведения экспертизы качества медицинской помощи.
--	--	--	---

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	КСР	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Зс.	Социальное и медицинское страхование.	2	-	2	2	4	10	индивидуальные задания, тестовый контроль
2.	Зс.	Основы маркетинга, управления и финансирования здравоохранения.	8	-	18	16	20	62	индивидуальные задания, тестовый контроль
3.	Зс.	Итоговый контроль – экзамен.	-	-	-	-	-	36	собеседование
Итого:			10	-	20	18	24	108	зачет

5.2.1. Тематический план лекций и практических занятий

	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Название тем лекций	Название тем семинаров
1.	Социальное и медицинское страхование.	№1. Социальная защита населения. Медицинское страхование.	№1. Медицинское страхование. Финансирование медицинских учреждений в условиях медицинского страхования. Средства государственной и муниципальной системы здравоохранения. Средства обязательного медицинского страхования, роль Федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования.
2.	Основы маркетинга, управления и финансирования здравоохранения.	№2. Экономика здравоохранения как наука и предмет преподавания. Формирование рыночных отношений в здравоохранении. Маркетинг в здравоохранении. №3. Менеджмент в здравоохранении: цели, принципы и методы. №4. Научные основы управления здравоохранением. Оплата труда в здравоохранении. №5. Качество медицинской помощи и система его обеспе-	№2. Экономика здравоохранения: определение, цели, задачи, направления (экономичность и экономическая эффективность). Общеэкономические и внутриотраслевые проблемы экономики здравоохранения. Основы маркетинга в здравоохранении. Маркетинговые исследования. Бизнес-план. №3. Инновационные процессы в здравоохранении: определение, предпосылки введения. Новые медицин-

		печения. Стандартизация в здравоохранении.	ские технологии. Организационно правовые аспекты инновации в здравоохранении. Совершенствование экономического механизма деятельности учреждений здравоохранения. №4. Эффективность здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), показатели, применяемые для оценки эффективности. №5. Экономическая эффективность здравоохранения. Методики оценки экономической эффективности здравоохранения (экономический ущерб, предотвращенный экономический ущерб, критерии экономической эффективности). №6. Экономическая эффективность здравоохранения. Методики экономического анализа деятельности ЛПУ, стоимость основных видов медицинской помощи, проблемы ценообразования на медицинские услуги. Пути повышения эффективности здравоохранения. Повышение экономической эффективности функционирования медицинских учреждений. №7. Методики оценки эффективности медико-социальных программ и мероприятий в здравоохранении (снижения уровней заболеваемости и травматизма, инвалидности, преждевременной смертности). №8. Качество медицинской помощи и система его обеспечения. Система обеспечения качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помо-
--	--	---	--

			щи. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Контроль качества медицинской помощи. Алгоритмы и методики проведения экспертизы качества медицинской помощи.
--	--	--	---

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам
		3 с.
1	2	3
1.	Социальная защита населения. Медицинское страхование	2
2.	Экономика здравоохранения как наука и предмет преподавания. Формирование рыночных отношений в здравоохранении. Маркетинг в здравоохранении.	2
3.	Менеджмент в здравоохранении: цели, принципы и методы.	2
4.	Научные основы управления здравоохранением. Оплата труда в здравоохранении.	2
5.	Качество медицинской помощи и система его обеспечения. Стандартизация в здравоохранении.	2
	Итого:	10

5.4. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины (модуля) по ФГОС ВО и формы контроля	Объем по семестрам
		1 с.
1	2	3
1.	Медицинское страхование. Финансирование медицинских учреждений в условиях медицинского страхования. Средства государственной и муниципальной системы здравоохранения. Средства обязательного медицинского страхования, роль Федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования.	2 (КСР 2)
2.	Экономика здравоохранения: определение, цели, задачи, направления (экономичность и экономическая эффективность). Общеэкономические и внутриотраслевые проблемы экономики здравоохранения. Основы маркетинга в здравоохранении. Маркетинговые исследования. Бизнес-план.	2 (КСР2)
3.	Инновационные процессы в здравоохранении: определение, предпосылки введения. Новые медицинские технологии. Организационно правовые аспекты инновации в здравоохранении. Совершенствование экономического	2 (КСР2)

	механизма деятельности учреждений здравоохранения.	
4.	Эффективность здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), показатели, применяемые для оценки эффективности.	4 (КСР2)
5.	Экономическая эффективность здравоохранения. Методики оценки экономической эффективности здравоохранения (экономический ущерб, предотвращенный экономический ущерб, критерии экономической эффективности).	2 (КСР3)
6.	Экономическая эффективность здравоохранения. Методики экономического анализа деятельности ЛПУ, стоимость основных видов медицинской помощи, проблемы ценообразования на медицинские услуги. Пути повышения эффективности здравоохранения. Повышение экономической эффективности функционирования медицинских учреждений	2 (КСР3)
7.	Методики оценки эффективности медико-социальных программ и мероприятий в здравоохранении (снижения уровней заболеваемости и травматизма, инвалидности, преждевременной смертности).	4 (КСР 2)
8.	Качество медицинской помощи и система его обеспечения. Система обеспечения качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Контроль качества медицинской помощи. Алгоритмы и методики проведения экспертизы качества медицинской помощи.	2 (КСР 2)
	Итого:	20 (КСР18)

5.5. Лабораторный практикум не предусмотрен.

5.6. Практические занятия не предусмотрены

6 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, семинары, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи, портфолио.

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Название последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		Раздел №1	Раздел №2
1.	Общественное здоровье, введение	+	+
2.	Введение в биостатистику и математическое моделирование	+	+
3.	Организация здравоохранения	+	+
4.	Качество жизни. Управление качеством жизни.	+	+
5.	Организация статистического исследования	+	+
6.	Профилактика, виды профилактики		+
7.	Организация профилактической работы в лечебно-профилактических организациях		+
8.	Охрана материнства и детства	+	+
9.	Информационно-коммуникативные технологии в области охраны здоровья населения	+	+
10.	Оценка технологий здравоохранения	+	+

К разделу 1 РП

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
на 2018 /2019 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:
ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
(наименование дисциплины)

для направления подготовки «Общественное здравоохранение» 32.04.01
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения рабочей программы в 2018/2019 учебном году:

Внесены изменения в карту обеспеченности учебно-методической литературой.

Дополнения и изменения внес

Составитель:

Доцент, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Моисеева К.Е.

(Фамилия И.О., расшифровка)

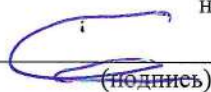
Заведующий кафедрой

Общественного здоровья и здравоохранения

название кафедры

Профессор, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Юрьев В.К.

(расшифровка)

« 30 » 08 20 18 года.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2017 – 2018 учебный год

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «Русский Moodle 3к1» с 22.03.2017 г. по 21.03.2018 г.
18. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.06.2017 г. по 06.06.2018 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 - 2022 учебный год

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
10	<u>Основная:</u> 1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. 2. Экономика здравоохранения: учебное пособие. Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. / Под ред. А.В. Решетникова. 2-е изд. 2010. - 272 с. 3. Экономическая теория. Рабочая тетрадь : учебное пособие / Т. К. Екшикеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 108 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru
	Всего экземпляров		
10	<u>Дополнительная:</u> 1. Основы экономики: учебник / И.В. Липсиц. 2013. - 336 с. 2. Финансовый менеджмент в здравоохранении: учебное пособие. Рахыпбеков Т.К. 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 312 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2020 - 2021 учебный год

По дисциплине

«ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления

подготовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
10	<u>Основная:</u> 1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. 2. Основы экономики: учебник / И.В. Липсиц. 2013. - 336 с. 3. Финансовый менеджмент в здравоохранении: учебное пособие. Рахыпбеков Т.К. 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 312 с. 4. Экономика здравоохранения: учебное пособие. Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. / Под ред. А.В. Решетникова. 2-е изд. 2010. - 272 с. 5. Экономическая теория. Рабочая тетрадь : учебное пособие / Т. К. Екшикеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 108 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru
	Всего экземпляров		
10	<u>Дополнительная:</u> 1. Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с. 2. Применение клинико-экономического анализа в медицине (определение социально-экономической эффективности): учебное пособие. Решетников А.В., Шамшурина Н.Г., Алексеева В.М. и др. / Под ред. А.В. Решетникова. 2009. - 179 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2019 -2020 учебный год

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(наименование дисциплины)

Для
направления «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01
подготовки (наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
11	<u>Основная:</u> 1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. 2. Основы экономики: учебник / И.В. Липсиц. 2013. - 336 с. 3. Финансовый менеджмент в здравоохранении: учебное пособие. Рахыпбеков Т.К. 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 312 с. 4. Экономика здравоохранения: учебное пособие. Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. / Под ред. А.В. Решетникова. 2-е изд. 2010. - 272 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru
	Всего экземпляров		
11	<u>Дополнительная:</u> 1. Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с. 2. Применение клинико-экономического анализа в медицине (определение социально-экономической эффективности): учебное пособие. Решетников А.В., Шамшурина Н.Г., Алексеева В.М. и др. / Под ред. А.В. Решетникова. 2009. - 179 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2018 -2019 учебный год

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления
подготовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
13	<u>Основная:</u> 1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. 2. Основы экономики: учебник / И.В. Липсиц. 2013. - 336 с. 3. Финансовый менеджмент в здравоохранении: учебное пособие. Рахыпбеков Т.К. 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 312 с. 4. Экономика здравоохранения: учебное пособие. Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. / Под ред. А.В. Решетникова. 2-е изд. 2010. - 272 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru
	Всего экземпляров		
13	<u>Дополнительная:</u> 1. Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с. 2. Применение клинико-экономического анализа в медицине (определение социально-экономической эффективности): учебное пособие. Решетников А.В., Шамшурина Н.Г., Алексеева В.М. и др. / Под ред. А.В. Решетникова. 2009. - 179 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2017 -2018 учебный год

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(наименование дисциплины)

Для
направления под- «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01
готовки (наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
15	<u>Основная:</u> 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I – СПб., 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II – СПб., 2015. – 40 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru Консультант студента www.studmedlib.ru
	Всего экземпляров		
15	<u>Дополнительная:</u> 1. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.		Консультант студента www.studmedlib.ru

Зав. кафедрой  Юрьев В.К.
(подпись) (Фамилия И. О.)

« 31 » 01 2018 года.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ
ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
в тестовой форме

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(наименование дисциплины)

Для
направления под- «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01
готовки *(наименование и код специальности)*

СПЕЦИФИКАЦИЯ БАНКА ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ (БЗТ)

1. Основные положения:

Контролирующая тестовая программа или тест достижений – это подготовленный специальным образом набор тестовых заданий (ТЗ), обладающий валидностью, надежностью (воспроизводимостью), объективностью.

Банк контрольных заданий в тестовой форме (БЗТ) по дисциплине «Экономика здравоохранения» является базовой дисциплиной Блока 1 направления подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратуры) и предназначен для проведения контроля качества образовательной деятельности.

Для осуществления текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным темам.

БЗТ – это логически упорядоченная структура программно- дидактических тестовых заданий, позволяющих автоматически генерировать множество тестов.

Критерии оценки БЗТ – это доброкачественность результатов измерения (валидность содержательная и функциональная), надежность, объективность.

Экспертиза теста проходит по:

- Экспертизе каждого отдельного тестового задания
- Экспертизе теста в целом на соответствие требованиям валидности, объективности и надежности – минимальные погрешности.

2. Требования к тестовым заданиям (ТЗ):

Структур ТЗ можно изобразить следующим образом:

ТЗ = смысловое содержание задания + способ выполнения + эталон + дистракторы.

Дистракторы – это помехи: неправильные ответы, неполные ответы, среди которых надо выбрать эталон. Количество дистракторов может варьировать от 0 до 4. При отсутствии дистракторов – тестовые задания называются открытыми. Тестовые задания с дистракторами – называются закрытыми.

Требования, которым придерживались при разработке ТЗ, это:

- Однозначность и простота:
 - тестовые задания должны быть по возможности краткими, без лишних слов и пояснений;
 - если задание в форме вопроса получается короче, чем в форме утверждения, предпочтительнее форма вопроса и наоборот;
 - в тестовых заданиях должна отсутствовать двусмысленность;
 - в задании должен рассматриваться только один признак, объект или действие.
- Использование только эффективных дистракторов, т.е. таких, которые могут привлечь внимание испытуемых.
- Отсутствие абсурдных, очевидно неправильных ответов.
- Отсутствие намеков на правильный ответ. Например, правильный ответ (эталон) не должен быть самым длинным или самым точным по сравнению с дистракторами.
- Отсутствие оборотов с отрицанием «не», которые вводят в измерение систематические ошибки.
- Использование наглядных форм информации (рисунок, график, формула, результаты лабораторных исследований и т.д.) в соответствии с особенностями конкретной врачебной специальности.
- Отсутствие заданий, выполнение которых требует воспроизведения по памяти данных, характерных для справочной литературы.
- Доступная трудность:

- задания, которые успешно выполняет вся группа испытуемых, считаются слишком легкими и должны быть переделаны;
- задания, которые не выполняет вся группа (или убедительное большинство) считаются слишком трудными и должны быть переделаны;
- задачи-головоломки не должны использоваться в тестах достижений, так как они скорее предназначены для измерения способностей, а не уровня подготовки.

- Соответствие источникам информации, которыми пользуются испытуемые.
- Использование одинаково понятных всем испытуемым терминов, способов и индексации обозначений.
- Грамматическое и логическое соответствие ответов заданию.
- Соответствие единой форме в пределах одного блока.

3. Основные этапы разработки бланка тестовых заданий:

Для разработки БЗТ по учебному циклу заведующий кафедрой назначает разработчика (или коллектив разработчиков).

Можно выделить следующие основные этапы разработки и внедрения в учебный процесс БЗТ дисциплины (учебного цикла):

- разработка спецификации БЗТ и ее утверждение на заседании кафедры;
- разработка ЗТ в соответствии со спецификацией БЗТ;
- проведение пробного тестирования с целью установления показателей валидности;
- подготовка заключения кафедры о возможности использования БЗТ в учебном процессе;
- регистрации БЗТ в единой базе данных СПбГПМУ.

Разработка заданий в тестовых формах отвечает требованиям унифицированной программы и представлено в форме краткого суждения.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Акт проведения пробного тестирования по дисциплине

«ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

«__» _____ 2018 г.

Председатель: профессор В.К. Юрьев

Секретарь: лаборант Н.И. Лебедева

Члены комиссии: профессор В.К. Юрьев, доцент Н.В. Здоровцева, доцент В.Г. Пузырев, доцент Ш.Д.Харбедия, доцент В.В. Кириленко, ассистент А.В. Алексеева, ассистент В.В. Соколова.

Повестка: Обсуждение результатов проведения тестирования

1. Дисциплина «Экономика здравоохранения»
2. Итоговое тестирование
- 2.1. Тестовый контроль (процент правильных ответов)

Оценки результатов тестирования: количество обучающихся - 10 человек

Отлично (90% и выше) - 4, хорошо (от 80% до 89%) - 5, удовлетворительно (от 70% до 79%)

- 1, неудовлетворительно (ниже 70%) - 0 правильных ответов тестовых заданий.

- 2.2. Оценка умений, практических навыков: зачтено, не зачтено.
- 2.3. Оценка результатов собеседования: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Решение:

1. Банк тестовых заданий (БЗТ) дисциплины «Экономика здравоохранения» полностью соответствует материалам рабочей программы дисциплины «Экономика здравоохранения».
2. Пропорции тестовых заданий в БЗТ, выбранных для отображения содержания разделов и тем дисциплины «Экономика здравоохранения», подобраны правильно.
3. Полнота охвата требований соответствует типовой программы в БЗТ.
4. Содержание тестовых заданий соответствует знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины «Экономика здравоохранения»

«За» 7 человек. «Против» 0 человек.

Председатель: профессор В.К. Юрьев _____ (подпись)

Секретарь: лаборант Н.И. Лебедева _____ (подпись)

Раздел №1. Социальное и медицинское страхование.

Тема №1. Медицинское страхование. Финансирование медицинских учреждений в условиях медицинского страхования. Средства государственной и муниципальной системы здравоохранения. Средства обязательного медицинского страхования, роль Федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования.
(УК-1; ОПК-1; ПК-5)

Выберите правильный ответ:

1. Социальная защита населения:
 - a) направление финансовой политики государства, заключающееся в установлении и поддержании общественно необходимого материального положения всех членов общества
 - b) направление социальной политики государства, заключающееся в установлении и поддержании общественно необходимого материального и социального положения всех членов общества**
 - c) направление финансовой политики государства, заключающееся в установлении и поддержании общественно необходимого материального и социального положения всех членов общества
 - d) направление материальной политики государства, заключающееся в установлении и поддержании общественно необходимого материального положения всех членов общества
 - e) направление политики государства, заключающееся в установлении и поддержании социального положения всех членов общества
2. Основные принципы социальной защиты:
 - a) гуманность, адресность, комплексность, равноправие
 - b) гуманность, адресность, комплексность, кредитование
 - c) справедливость, адресность, комплексность
 - d) гуманность, адресность, комплексность, обеспечение прав и свобод личности**
 - e) справедливость, равенство, комплексность, доступность
3. К государственным формам социальной защиты не относится:
 - a) доступное здравоохранение
 - b) доступное образование
 - c) система социального обслуживания и предоставления социальных услуг
 - d) благотворительность**
 - e) пенсионное обеспечение
4. К негосударственным формам социальной защиты относится:
 - a) доступное здравоохранение
 - b) пенсионное обеспечение
 - c) доступное образование
 - d) меры социальной поддержки
 - e) добровольное социальное страхование**
5. К формам социальной защиты относится:
 - a) социальное страхование**
 - b) добровольное страхование
 - c) финансовое страхование
 - d) страхование рисков
 - e) страхование жизни
6. Фонд социального страхования Российской Федерации:
 - a) осуществляет финансовое обеспечение расходов по обязательному медицинскому страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, по

обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также исполнению возложенных на Фонд государственных функций

- b) осуществляет финансовое обеспечение расходов по добровольному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также исполнению возложенных на Фонд государственных функций
- c) осуществляет финансовое обеспечение расходов по обязательному пенсионному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также исполнению возложенных на Фонд государственных функций
- d) осуществляет финансовое обеспечение расходов от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
- e) осуществляет финансовое обеспечение расходов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также исполнению возложенных на Фонд государственных функций**

7. К макроэкономическим критериям эффективности социальной работы не относится:

- a) ожидаемая продолжительность жизни
- b) уровень заработной платы**
- c) уровень и структура заболеваемости
- d) уровень наркомании
- e) уровень преступности

8. Обязательное медицинское страхование это:

- a) вид добровольного страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств ОМС в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования
- b) вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при случае временной нетрудоспособности и в связи с материнством
- c) вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств ОМС в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования**
- d) вид частного страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств ОМС в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

- е) вид необязательного страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств ОМС в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования

9. Страховой риск это:

- а) непредполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи
- б) предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи**
- с) управляемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи
- д) мероприятие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи
- е) свершившееся событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи

10. Страховой случай это:

- а) свершившееся событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи
- б) совершившееся событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию**
- с) предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи
- д) управляемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи
- е) не совершившееся событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию

11. Субъектом обязательного медицинского страхования является:

- а) Фонд оплаты труда
- б) целевой фонд
- с) пенсионный фонд
- д) федеральный фонд ОМС**
- е) федеральный фонд ФСС

12. Субъектами обязательного медицинского страхования являются:

- а) застрахованные лица**
- б) не застрахованные лица
- с) медицинские организации
- д) страховые медицинские организации
- е) территориальные фонды ФСС

13. Субъектами обязательного медицинского страхования являются:

- а) страхователи**
- б) страховые медицинские организации
- с) медицинские организации
- д) не застрахованные лица
- е) территориальные фонды ФСС

14. Участниками обязательного медицинского страхования являются:
- a) государственные организации
 - b) благотворительные организации
 - c) некоммерческие организации
 - d) все перечисленные организации
 - e) медицинские организации**
15. Участниками обязательного медицинского страхования являются:
- a) государственные организации
 - b) страховые медицинские организации**
 - c) некоммерческие организации
 - d) страховые организации
 - e) все перечисленные организации
16. Страхователями для работающих граждан не являются:
- a) организации
 - b) индивидуальные предприниматели
 - c) страховая медицинская организация**
 - d) индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной практикой нотариусы, адвокаты
 - e) физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями
17. Страхователями для неработающих граждан являются:
- a) органы законодательной власти субъектов РФ
 - b) органы судебной власти субъектов РФ
 - c) территориальные фонды ОМС
 - d) сами неработающие граждане
 - e) органы исполнительной власти субъектов РФ**
18. Страховщиком в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования является:
- a) работники
 - b) работодатели
 - c) федеральный фонд ФСС
 - d) федеральный фонд ОМС**
 - e) страховые медицинские организации
19. Некоммерческая организация, созданная Российской Федерацией для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования:
- a) федеральный фонд ОМС**
 - b) страховая медицинская организация
 - c) медицинская организация
 - d) федеральный фонд ФСС
 - e) пенсионный фонд
20. По договору о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования страховая медицинская организация обязуется:
- a) оказать медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам в соответствии с условиями, установленными территориальной программой обязательного медицинского страхования, за счет целевых средств
 - b) оплатить медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам в соответствии с условиями, установленными территориальной программой обязательного медицинского страхования, за счет целевых средств**
 - c) установить перечень медицинской помощи, которую окажут застрахованным лицам в соответствии с условиями, установленными территориальной программой обязательного медицинского страхования, за счет целевых средств
 - d) указать учреждение для получения медицинской помощи
 - e) все перечисленное верно

21. Страховой медицинский полис действует:
- a) **на все территории РФ**
 - b) только в субъекте РФ
 - c) во всем мире
 - d) только в муниципальных образованиях
 - e) все перечисленное верно
22. Страховой медицинский полис действует:
- a) 1 год
 - b) 5 лет
 - c) 10 лет
 - d) **бессрочно**
 - e) до увольнения работника из организации
23. Страховая медицинская организация имеет право заниматься медицинским страхованием на основании:
- a) устава
 - b) **лицензии**
 - c) приказа МЗ РФ
 - d) письма МЗ РФ
 - e) аккредитации
24. В системе обязательного медицинского страхования страховая медицинская организация не имеет право:
- a) **участвовать в лицензировании медицинских учреждений**
 - b) свободно выбирать медицинские учреждения для оказания медицинской помощи и услуг по договорам медицинского страхования
 - c) участвовать в аккредитации медицинских учреждений
 - d) принимать участие в определении тарифов на медицинские услуги
 - e) предъявлять в судебном порядке иск медицинскому учреждению и (или) медицинскому работнику на материальное возмещение физического и (или) морального ущерба, причиненного застрахованному по их вине
25. Медицинская организация имеет право оказывать медицинскую помощь на основании:
- a) устава
 - b) приказа МЗ РФ
 - c) указа президента РФ
 - d) конституции РФ
 - e) **лицензии и аккредитации**
26. Тариф для начисления взносов по обязательному медицинскому страхованию составляет:
- a) 22%
 - b) 2,9%
 - c) **5,1%**
 - d) 13%
 - e) 18%
27. Основным принципом обязательного медицинского страхования является:
- a) принцип оптимизации
 - b) **всеобщий и обязательный характер**
 - c) экономичность
 - d) подчинение рыночным механизмам
 - e) эффективность
28. Основным принципом обязательного медицинского страхования является:
- a) экономичность
 - b) **государственный характер**
 - c) эффективность

- d) принцип оптимизации
- e) принцип маршрутизации

29. Основным принципом обязательного медицинского страхования является:
- a) принцип оптимизации
 - b) экономичность
 - c) эффективность
 - d) все перечисленное верно
 - e) общественная солидарность и социальная справедливость**
30. Добровольное медицинское страхование является:
- a) частью личного страхования**
 - b) всеобщим страхованием
 - c) массовым страхованием
 - d) обязательным страхованием
 - e) социальным страхованием

Раздел №2. Основы маркетинга, управления и финансирования здравоохранения.

Тема №2. Экономика здравоохранения: определение, цели, задачи, направления (экономичность и экономическая эффективность). Общеэкономические и внутриотраслевые проблемы экономики здравоохранения. Основы маркетинга в здравоохранении. Маркетинговые исследования. Бизнес-план.
(УК-1; ОПК-1; ПК-5)

Выберите правильный ответ:

1. Экономика здравоохранения изучает и разрабатывает:
 - a) модель здравоохранения
 - b) формы и методы управления здравоохранением**
 - c) финансирование здравоохранения
 - d) основы законодательства здравоохранения
 - e) систему здравоохранения
2. Теоретико-методологические и практические аспекты организации, планирования, финансирования и управления отраслью это:
 - a) технологическая функция отрасли
 - b) предмет системы экономики здравоохранения
 - c) система здравоохранения
 - d) предмет анализа экономики здравоохранения**
 - e) механизм действия общих экономических законов
3. К основным причинам выделения экономики здравоохранения в самостоятельную науку относится:
 - a) изменились роль и место здравоохранения в системе общественного производства
 - b) здравоохранение предоставляет медицинские услуги всем отраслям
 - c) здравоохранение сформировалось в крупнейшую отрасль хозяйства страны
 - d) все перечисленное верно**
 - e) здравоохранение стало рассматриваться как экономически выгодная отрасль приложения инвестиционных средств
4. К основным причинам выделения экономики здравоохранения в самостоятельную науку не относится:
 - a) изменились роль и место здравоохранения в системе общественного производства
 - b) здравоохранение предоставляет медицинские услуги всем отраслям
 - c) здравоохранение сформировалось в крупнейшую отрасль хозяйства страны

- d) здравоохранение стало рассматриваться как экономически выгодная отрасль приложения инвестиционных средств
 - e) **здравоохранение перешло к рыночным отношениям**
5. К основным причинам выделения экономики здравоохранения в самостоятельную науку не относится:
- a) **принятие закона об ОМС**
 - b) изменились роль и место здравоохранения в системе общественного производства
 - c) здравоохранение предоставляет медицинские услуги всем отраслям
 - d) здравоохранение сформировалось в крупнейшую отрасль хозяйства страны
 - e) здравоохранение стало рассматриваться как экономически выгодная отрасль приложения инвестиционных средств
6. Экономические отношения, которые складываются и возникают между людьми в процессе оказания медицинских услуг, т.е. медицинской профессиональной деятельности называются:
- a) предмет исследования экономики здравоохранения
 - b) цель экономики здравоохранения
 - c) объект экономики здравоохранения
 - d) субъект экономики здравоохранения
 - e) **предмет экономики здравоохранения**
7. Уровень, на котором реализуются конкретные задачи, связанные с осуществлением медицинской деятельности ЛПУ и его отдельных подразделений:
- a) мидиэкономический
 - b) **микроэкономический**
 - c) макроэкономический
 - d) мезоуровень
 - e) правильного ответа нет
8. Изучение экономических отношений, хозяйственных контактов, которые складываются между людьми в процессе осуществления медицинской профессиональной деятельности:
- a) все перечисленное
 - b) субъект экономики здравоохранения
 - c) **цель экономики здравоохранения**
 - d) предмет экономики здравоохранения
 - e) объект экономики здравоохранения
9. Экономические законы и закономерности, а также вытекающие из них принципы, которые находят отражение в действиях хозяйственного механизма в здравоохранении это:
- a) объект исследования экономики здравоохранения
 - b) **предмет исследования экономики здравоохранения**
 - c) субъект исследования экономики здравоохранения
 - d) объект экономики здравоохранения
 - e) предмет экономики здравоохранения
10. К задачам экономики здравоохранения не относится:
- a) изучение и оценка экономической эффективности медицинской помощи, различных медицинских мероприятий
 - b) **выявление тенденций дальнейшего изменения структуры расходов страны**
 - c) определение оптимального соотношения численности медицинских работников в здравоохранении
 - d) изучение и экономическая оценка новых форм организации труда медицинских работников
 - e) совершенствование подготовки и переподготовки руководителей здравоохранения

11. Отраслевая экономическая наука, изучающая взаимодействие здравоохранения с экономикой всей страны, а также формирование, распределение и использование в здравоохранении материальных, трудовых и финансовых ресурсов это:
- a) общественное здоровье
 - b) финансирование здравоохранения
 - c) менеджмент
 - d) экономика здравоохранения**
 - e) маркетинг
12. Институт или механизм, сводящий вместе покупателей (предъявителей спроса) и продавцов (поставщиков) отдельных товаров и услуг это:
- a) рынок**
 - b) конкуренция
 - c) преимущества
 - d) производство
 - e) торговля
13. К субъектам рынка не относятся:
- a) налоговые организации**
 - b) производители товаров
 - c) продавцы товаров
 - d) покупатели товаров
 - e) посредники
14. К основным причинам перехода к рыночным отношениям не относится:
- a) кризис экономики страны
 - b) кризис здоровья населения
 - c) кризис финансовых ресурсов
 - d) кризис трудовых ресурсов
 - e) кризис управления**
15. Нужда не бывает:
- a) физиологическая
 - b) плановая**
 - c) социальная
 - d) отказная
 - e) безотказная
16. Все, что может удовлетворить потребность или нужду и предлагается рынку с целью привлечения внимания и потребления называется:
- a) потребность
 - b) запрос
 - c) товар или услуга**
 - d) конкуренция
 - e) объем
17. Способ удовлетворения нужд и потребностей человека в результате, которого человек может получить желаемый объект:
- a) запрос
 - b) услуга
 - c) все перечисленное верно
 - d) потребность
 - e) обмен**
18. Уникальные, особенные черты медицинского учреждения, которые отличают его от других это:
- a) конкуренция
 - b) имидж
 - c) дизайн

- d) конкурентные преимущества
 - e) репутация
19. Медицинская услуга не бывает:
- a) общественная
 - b) простая
 - c) комплексная
 - d) элементарная
 - e) неделимая
20. К особенностям медицинской услуги не относится:
- a) неосязаемость
 - b) «богатый платит за бедного»
 - c) несохраняемость
 - d) неоднозначность оценки результата
 - e) продукт не только производителя, но и потребителя
21. Количество медицинских услуг, которое желают и могут приобрести пациенты за некоторый период времени по определенной цене это:
- a) спрос
 - b) предложение
 - c) запрос
 - d) задание
 - e) объем
22. К факторам, влияющим на спрос, не относится:
- a) уровень доходов населения
 - b) мода
 - c) изменения в структуре населения
 - d) валовый внутренний продукт
 - e) рекламная деятельность
23. К видам спроса не относится:
- a) отрицательный
 - b) финансовый
 - c) скрытый
 - d) нерациональный
 - e) нерегулярный
24. Количество медицинских услуг, которое врачи могут оказать за определенный период времени населению, называется:
- a) предложение
 - b) спрос
 - c) выручка
 - d) госзадание
 - e) прибыль
25. К факторам, которые оказывают влияние на предложение медицинских услуг, не относится:
- a) совершенствование медицинского оборудования и его стоимости
 - b) появление на рынке новых медицинских услуг, оказываемых конкурентами
 - c) количество медицинских работников
 - d) повышение налоговой нагрузки
 - e) совершенствование медицинского страхования
26. Максимальная цена, по которой пациенты согласны купить данную медицинскую услугу, выше этого предела цена подняться не может, так как у больных не будет возможности ее приобрести:
- a) цена предложения
 - b) цена равновесия

- с) **цена спроса**
 - d) выручка
 - e) себестоимость
27. Минимальная цена, по которой врачи могут продать свою услугу, должна окупать затраты на медицинскую услугу и приносить прибыль это:
- a) цена спроса
 - b) **цена предложения**
 - c) цена равновесия
 - d) себестоимость
 - e) выручка
28. В систему рынка в здравоохранении не входит:
- a) рынок лекарственных препаратов
 - b) **рынок строительных работ**
 - c) рынок труда медицинского персонала
 - d) рынок научных медицинских разработок
 - e) рынок ценных бумаг
29. К функциям рынка не относится:
- a) информационная
 - b) посредническая
 - c) ценообразующая
 - d) регулирующая
 - e) **правовая**
30. К особенностям рынка в сфере медицинских услуг не относится:
- a) **в здравоохранении на первом месте стоит экономическая эффективность**
 - b) нет четкой связи между затратами труда медицинских работников и конечным результатом
 - c) на рынке медицинских услуг выступает три группы субъектов
 - d) здравоохранение – это сфера, где существует абсолютное доверие к продавцу
 - e) высокая приоритетность медицинской услуги

Тема №8. Качество медицинской помощи и система его обеспечения. Система обеспечения качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Контроль качества медицинской помощи. Алгоритмы и методики проведения экспертизы качества медицинской помощи.
(УК-1; ОПК-1; ПК-5)

Выберите правильный ответ:

1. Технология ведения больных не предусматривает:
 - a) сокращение используемых ресурсов
 - b) **увеличения количества койко-дней по каждой нозологии**
 - c) снижение длительности пребывания пациентов в стационаре
 - d) уменьшение отклонений в процессе оказания медицинской помощи путем совершенствования стандартизации медицинских технологий
 - e) разработку современных систем автоматизации технологических процессов оказания медицинской помощи
2. К принципам управления качеством не относится:
 - a) **направленность всей управленческой деятельности в здравоохранении на качество медицинских услуг и товаров медицинского назначения**

- b) участие персонала всех подразделений медико-производственных организации на всех уровнях их организационных структур в управлении качеством медицинской помощи населению
 - c) нацеленность на долговременный успех, понимание его обусловленности признанием потребителя высокого качества результатов деятельности как самих медико-производственных организаций, так и отдельных их работников
 - d) направленность всей управленческой деятельности в здравоохранении на расширение спектра оказываемых медицинских услуг и товаров медицинского назначения**
 - e) создание системы материального и морального стимулирования членов трудовых коллективов организаций медико-производственного комплекса, заинтересованности их в обеспечении высокого качества выпускаемой ими продукции или оказания услуг
3. Концепцию непрерывного улучшения качества, как новую философию управления разработал:
- a) Фавр
 - b) Палмер
 - c) Виори
 - d) Деминг**
 - e) Флеминг
4. К функциям управления качеством не относится:
- a) обеспечение ожидаемого и достижимого на современном этапе развития здравоохранения и в пределах доступных ресурсов уровня качества
 - b) постоянное совершенствование качества
 - c) непрерывное снижение цен на медицинские услуги
 - d) активное вовлечение всех сотрудников и эффективное использование их знаний
 - e) снижение лечебно-диагностического и технологического процессов, если результаты неудовлетворительны**
5. Организация и контроль деятельности системы здравоохранения для обеспечения имеющихся и предполагаемых потребностей населения в медицинской помощи это:
- a) управление качеством медицинской помощи**
 - b) принципы качества медицинской помощи
 - c) качество структур
 - d) качество технологий
 - e) качество результата
6. К модели управления качеством относится следующая модель:
- a) общественная
 - b) все перечисленное верно
 - c) центральная
 - d) коммунальная
 - e) индустриальная**
7. Форма управления качеством в стационаре, где критерием качества является индивидуальный профессиональный уровень с использованием сложных инструментов называется:
- a) бюрократическая модель
 - b) профессиональная модель**
 - c) индустриальная модель
 - d) исполнительная модель
 - e) сложно инструментальная модель
8. Модель, основанная на аудиторном принципе - стандартизации объемов работы и результатов медицинской помощи называется:
- a) индустриальная модель
 - b) исполнительная модель

с) бюрократическая модель

d) профессиональная модель

e) аудиторная модель

9. Основой современной модели управления качеством, которая основана на трех основных принципах: процессном подходе, непрерывном повышении качества, участии в процессе управления качеством всего персонала и самоконтроле ключевых этапов процесса является:

a) профессиональная модель

b) индустриальная модель

c) бюрократическая модель

d) модель Палмера

e) модель Донабедиана

10. Система менеджмента качества является:

a) точечной

b) цикличной

c) локальной

d) социальной

e) все перечисленное верно

11. К характеристикам качества медицинской помощи не относится:

a) доступность

b) непрерывность

c) безопасность

d) цикличность

e) соответствие ожиданиям пациентов

12. К определению доступности относится:

a) все перечисленное верно

b) медицинская помощь не должна зависеть от географических, экономических, социальных, культурных, организационных или языковых барьеров

c) доступность измеряется наличием транспорта, расстоянием до медицинского учреждения, временем в пути и другими обстоятельствами

d) возможность получения необходимой помощи гарантированного объема и качества независимо от материального положения больного

e) восприятие медицинской помощи в свете ценностного отношения пациента к своему здоровью, его вероисповедания

13. Характеристика качества медицинской помощи, которая относится к взаимоотношениям между работниками здравоохранения и пациентами, медицинским персоналом и их руководством, системой здравоохранения и населением в целом называется:

a) межличностные взаимоотношения

b) личностные взаимоотношения

c) рабочие отношения

d) отношения между продавцом и покупателем

e) государственные отношения

14. Характеристика, которая означает, что пациент получает необходимую медицинскую помощь без задержки и неоправданных перерывов или необоснованных повторов в процессе диагностики и лечения называется:

a) доступность

b) безопасность

c) соответствие ожиданиям пациентов

d) технологичность

e) непрерывность

15. Характеристика качества, которая означает сведение к минимуму риска

побочных эффектов диагностики, лечения и других нежелательных последствий оказания медицинской помощи:

- a) доступность
- b) безопасность**
- c) непрерывность
- d) обоснованный риск
- e) соответствие ожиданиям пациентов

16. Соответствие ожиданиям пациентов означает что:

- a) система здравоохранения должна отвечать ожиданиям пациентов в получении бесплатной медицинской помощи
- b) система здравоохранения должна отвечать ожиданиям пациентов в получении медицинской помощи в гарантированном объёме
- c) система здравоохранения должна отвечать ожиданиям пациентов в получении качественной медицинской помощи**
- d) система здравоохранения должна отвечать ожиданиям пациентов в получении медицинской помощи на всей территории страны
- e) система здравоохранения должна отвечать ожиданиям пациентов в доступности медицинской помощи

17. Медицинская помощь должна:

- a) иметь минимальную стоимость
- b) быть обоснованной
- c) законной
- d) соответствовать ожиданиям пациентов
- e) все перечисленное верно**

18. Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата называется:

- a) управлением медицинской организации
- b) руководством медицинской организации
- c) управлением качеством медицинской помощи
- d) качеством медицинской помощи**
- e) медицинской эффективностью

19. Компоненты качества медицинской помощи состоят из:

- a) триады Донабедиана**
- b) триады Палмера
- c) триады Виори
- d) триады Деминга
- e) триады Фавра

20. Компонент качества, который обеспечивается такими параметрами, как состоянием зданий и сооружений, в которых функционирует медицинское учреждение, профессиональной компетенцией медицинских работников, техническим состоянием медицинского оборудования и санитарного транспорта, соответствием лекарственных препаратов и лечебного питания установленным стандартам и др. называется:

- a) качеством снабжения
- b) качеством структур**
- c) качеством компонентов
- d) качеством технологий
- e) качеством результата

21. Качество, которое дает представление о соблюдении стандартов медицинской помощи и правильности выбора тактики лечения больных называется:

- a) качеством технологий**

- b) качеством компонентов
 - c) качеством результата
 - d) качеством структур
 - e) качеством стандартов
22. Качество, которое характеризует итог оказания медицинской помощи называется:
- a) качеством технологий
 - b) качеством компонентов
 - c) качеством структур
 - d) качеством результата**
 - e) соответствием ожиданиям пациентов
23. Качество результата по отношению ко всем больным медицинского учреждения следует оценивать за:
- a) месяц
 - b) год**
 - c) все время деятельности медицинского учреждения
 - d) временные рамки отсутствуют
 - e) квартал
24. Качество результата по отношению к населению в целом характеризуют показатели:
- a) общественного здоровья**
 - b) доступности
 - c) социальной эффективности
 - d) выполнения госзадания
 - e) мониторинга системы здравоохранения
25. Критерии оценки качества медицинской помощи, сформированные на основе порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций и протоколов лечения по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями утверждены:
- a) приказом правительства РФ
 - b) приказом президента РФ
 - c) приказом МЗ РФ**
 - d) медицинским учреждением
 - e) местными органами управления здравоохранением
26. К видам диагностических ошибок не относится:
- a) неустановленный диагноз
 - b) несвоевременный выбор и дозировка медикаментов**
 - c) непродуманный диагноз
 - d) расхождение клинических и патологоанатомических диагнозов
 - e) неточный диагноз
27. К видам организационных ошибок не относится:
- a) нерациональное планирование больницы
 - b) ошибочное применение препаратов**
 - c) неправильное взаимоотношение с больными
 - d) неправильное оформление истории болезни
 - e) недостаточный контроль качества
28. К видам лечебных ошибок не относится:
- a) ошибочное применение препаратов
 - b) несвоевременный выбор и дозировка медикаментов
 - c) неполноценная первая помощь и реанимация
 - d) неправильное диетическое питание
 - e) неправильное взаимоотношение с больными**

29. К условиям привлечения к уголовной ответственности за медицинскую ошибку не относится:

- a) **незлоумышленное заблуждение врача**
- b) наступление общественно опасных последствий
- c) противоправность поведения врача
- d) причинно-следственная связь между вредом и противоправным поведением
- e) вина врача

30. Для признания медицинского риска правомерным необходимо:

- a) риск должен быть направлен на достижение общественно полезной цели
- b) цель не может быть достигнута иными методами, не связанными с риском
- c) при наличии альтернативы медицинский работник должен выбрать лечение, не связанное с риском, чтобы избежать причинения вероятного вреда пациенту
- d) врач должен предпринять достаточные с профессиональной точки зрения меры для предотвращения возможного вреда
- e) **все перечисленное верно**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(наименование дисциплины)

Для
направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01
(наименование и код специальности)

УК-1; ОПК-; ПК-5

1. Экономика здравоохранения, как наука и предмет преподавания. Причины выделения Экономика здравоохранения в самостоятельную науку. Место экономики здравоохранения в современной структуре экономических наук.
2. Экономика здравоохранения. Определение, цель, задачи, объект и предмет исследования. Методы, применяемые в экономике здравоохранения. Предпосылки перехода к рыночным отношениям в здравоохранении.
3. Экономические проблемы развития здравоохранения на современном этапе. Взаимосвязь здравоохранения и экономики народного хозяйства. Уровень благосостояния государства. Критерии прогресса страны в области развития здравоохранения по определению ВОЗ.
4. Маркетинг в здравоохранении. Определение. Предпосылки возникновения в России. Современная концепция маркетинга в здравоохранении. Основные понятия маркетинга.
5. Маркетинг в здравоохранении. Периоды развития маркетинга здравоохранения в мире. Международные маркетинговые организации. Реклама медицинских услуг.
6. Процесс управления маркетингом анализ рыночных возможностей, отбор целевых рынков, разработка комплекса маркетинга, внедрение в практику маркетинговых мероприятий.
7. Маркетинг в здравоохранении. Его виды и основные задачи. Особенности рынка в сфере медицинских услуг. Субъекты рынка медицинских услуг и их взаимодействие. Медицинская услуга, как основное понятие маркетинга и ее особенности
8. Медицинское страхование. Основы страхового дела. История страхования материнства.

9. Система медицинского страхования в России. Страхователи и страховщики в системе ОМС, их полномочия по уровням организации.
10. Медицинское страхование. Основные понятия. Субъекты медицинского страхования. Виды медицинского страхования и их основные отличия. Субъекты медицинского страхования, их взаимодействие, полномочия и обязанности по уровням организации системы обязательного медицинского страхования. Медицинские учреждения в системе обязательного медицинского страхования. Права и обязанности.
11. Страховая медицинская организация, как субъект медицинского страхования. Ее права и обязанности. Способы оплаты медицинских услуг страховой медицинской организации в современных условиях. Базовая программа в системе ОМС.
12. ОМС. Цель и его задачи. Права граждан РФ и других государств в системе ОМС.
13. Лицензирование и аккредитация. Основные понятия и этапы прохождения лицензирования.
14. Медицинское страхование. Основные документы, используемые в медицинском страховании. Платные услуги.
15. Бюджетная система финансирования здравоохранения и ее основные недостатки и преимущества. Причины перехода к бюджетно-страховой медицине. Привлечение внебюджетных источников финансирования дополнительно к основному бюджету.
16. Новый хозяйственный механизм в здравоохранении в России. Причины его внедрения и основные направления.
17. Финансирование здравоохранения. Источники финансирования охраны здоровья граждан в РФ. Особенности финансирования в современных условиях. Распределение финансовых средств бюджетного финансирования и средств обязательного медицинского страхования.
18. Нормативный принцип финансирования здравоохранения. Виды нормативов, методика расчета бюджета финансирования территорий с использованием дифференцированных нормативов финансирования
19. Финансовая среда лечебно-профилактического учреждения. Финансовые ресурсы. Виды финансовых ресурсов. Кредит, его назначение и виды.
20. Финансово-экономическое обеспечение деятельности лечебно-профилактического учреждения. Понятие ликвидности, лизинга, факторинга, их субъекты. Механизм лизинговой и факторинговой сделки.
21. Цена на медицинские услуги как основное понятие маркетинга. Проблемы ценообразования в здравоохранении России в современных условиях. Факторы, влияющие на выбор уровня цены на медицинские услуги в условиях рынка.
22. Стоимость медицинской помощи. Определение. Принципы ценообразования в здравоохранении. Основные структурные элементы цены. Виды цен на медицинские услуги и основные направления их использования. Механизм формирования цен на медицинские услуги.
23. Себестоимость как основной элемент цены. Определение, структура. Методические подходы определению цены медицинских услуг. Методика определения себестоимости лечения больного в среднем по стационару и в зависимости от категории сложности.
24. Методические подходы к определению цены на медицинские услуги. Определение стоимости лечения больного в поликлинике в зависимости от категории сложности. Формы расчетов страховой медицинской организации с поликлиникой и стационаром за оказание медицинской помощи. Варианты оплаты.
25. Эффективность здравоохранения. Определение, виды эффективности, методика расчета и его оценка. Направления расчета, показатели эффективности здравоохранения. Методика расчета экономической эффективности от сокращения уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
26. Методики оценки эффективности медико-социальных программ и мероприятий в здравоохранении.

27. Экономический ущерб, виды, структура и методика расчета для работающего и не работающего населения. Экономический эффект, экономическая эффективность.
28. Методика расчета экономической эффективности от снижения инвалидности и снижения уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
29. Методика расчета экономической эффективности в результате сокращения сроков пребывания больных в стационаре и экономического эффекта сохранения жизни человека и жизни ребенка.
30. Экономический анализ деятельности лечебно-профилактического учреждения, его сущность и задачи. Внешний и внутренний экономический анализ. Основные направления анализа деятельности лечебно-профилактического учреждения
31. Экономический анализ деятельности ЛПУ. Показатели использования коечного фонда, методика их расчета и оценка.
32. Экономический анализ деятельности ЛПУ, его задачи. Методика расчета экономических потерь от простоя коек в стационаре.
33. Оплата труда в здравоохранении. Виды заработной платы, ее функции. Формы оплаты труда медицинских работников в мире и России, их достоинства и недостатки
34. Новые формы организации и оплаты труда медицинских работников. Дифференцированная оплата труда. Методика расчета заработной платы в бригаде врачей поликлиники с учетом коэффициента трудового участия.
35. Оплата медицинской помощи в условиях бюджетно-страховой медицины. Варианты оплаты амбулаторной и стационарной помощи.
36. Оплата труда работников бюджетных медицинских учреждений в России. Тарифная система, ее основные элементы. Надбавки и доплаты основному окладу.
37. Оплата труда работников в частных медицинских организациях в России. Методика расчета индивидуальной системы оплаты труда в стационаре.
38. Методы управления здравоохранением. Управленческий цикл. Власть и ответственность. Силы управления здравоохранением.
39. Качество медицинской помощи. Определение. Факторы, влияющие на качество медицинской услуги. Компоненты качества медицинской помощи и их значение.
40. Медицинские стандарты. Определение, виды и соответствие компонентам качества, требования к стандартам. Проблемы внедрения стандартов в России в современных условиях.
41. Управление контролем качества медицинской помощи. Виды экспертизы, участники контроля и их функции.
42. Экспертиза качества медицинской помощи. Достоинства и недостатки. Этапы механизма обеспечения качества медицинской помощи.
43. Уровни и критерии оценки качества медицинской помощи. Элементы процесса работы врача. Структура и методика стандарта качества работы врача. Методика оценки качества работы врача. Методика разработки моделей конечных результатов.
44. Методика проведения медико-экономической экспертизы оказания медицинской помощи в стационаре врачами экспертами страховой медицинской организации и их права и обязанности.
45. Менеджмент в здравоохранении. Определение, цели, задачи. Уровни и функции управленческой деятельности. Особенности управления в системе здравоохранения.

к разделу 4 УМК

Пример оформления экзаменационного билета
«Экономика здравоохранения»

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра общественного здоровья и здравоохранения	
Специальность «Общественное здравоохранение», код 32.04.01	Дисциплина «Экономика здравоохранения»
Экзаменационный билет № 1	
1. Экономика здравоохранения, как наука и предмет преподавания. Причины выделения Экономика здравоохранения в самостоятельную науку. Место экономики здравоохранения в современной структуре экономических наук. 2. Экономический ущерб, виды, структура и методика расчета для работающего и нерабо- тающего населения. Экономический эффект, экономическая эффективность. 3. Методика оценки качества работы врача. Методика разработки моделей конечных ре- зультатов. Утверждаю Зав. кафедрой _____ В.К.Юрьев (подпись) «__» _____ 20__ года	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

5.1. Методические указания к практическим занятиям

Обучение складывается из контактной работы (аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия, контроля самостоятельной работы), а также самой самостоятельной работы обучающихся. Основное учебное время выделяется на практические занятия по определенным разделам дисциплины. Практические занятия проводятся в виде интерактивной работы в группах, демонстрации тематического материала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, заданий в тестовой форме.

Непременным условием обучения является отработка практических умений, позволяющих сформировать у обучающихся универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции организатора здравоохранения. В ходе занятий обучающиеся овладевают основами общественного здоровья, способностью обосновать проведение мероприятий по улучшению состояния здоровья населения, а также оценить эффективность этих мероприятий. В лекционном курсе и на семинарах уделяется внимание медико-социальным проблемам общественного здоровья. На лекциях закладывается базовый фундамент теоретических знаний по существующим проблемам и перспективным направлениям научных исследований в области сохранения и укрепления здоровья населения.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (деловые игры, дискуссии, портфолио). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники,

учебно-методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах), выполнение задания для самоподготовки, заполнение таблиц методических указаний, решение ситуационных задач.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения с руководителями учреждений здравоохранения.

5.2. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя указывают на средства, методы обучения, способы и рекомендуемый режим учебной деятельности, применение которых для освоения тем представленной дисциплины наиболее эффективно.

5.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

1. Тема №1:	Социальная защита населения. Медицинское страхование	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Формируемые компетенции	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
4. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
5. Продолжительность (в академических часах):	2 часа	
6. Учебная цель:	освоение основных принципов социальной защиты населения, изучение медицинского страхования	
7. Объем повторной информации (в минутах):	5 минут	
Объем новой информации (в минутах):	85 минут	
8. План лекции, последовательность ее изложения:	• понятие социальной защиты населения. • медицинское страхование, основные положения • финансирование медицинских учреждений в условиях медицинского страхования • обязательное медицинское страхование • роль Федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования	
9. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
10. Литература:	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб., 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика	

здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.; 2015. – 40 с. 4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.	
1. Тема №2:	Экономика здравоохранения как наука и предмет преподавания. Формирование рыночных отношений в здравоохранении. Маркетинг в здравоохранении.
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения
3. Формируемые компетенции	УК-1; ОПК-1; ПК-5
4. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение
5. Продолжительность (в академических часах):	2 часа
6. Учебная цель:	изучение основных закономерностей рыночных отношений здравоохранения
7. Объем повторной информации (в минутах):	5 минут
Объем новой информации (в минутах):	85 минут
8. План лекции, последовательность ее изложения:	• экономика здравоохранения: определение, цели, задачи, направления • общеэкономические и внутриотраслевые проблемы экономики здравоохранения • маркетинг в здравоохранении
9.Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
10. Литература:	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб.; 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.; 2015. – 40 с. 4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.
1. Тема №3:	Менеджмент в здравоохранении: цели, принципы и методы.
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения
3. Формируемые компетенции	УК-1; ОПК-1; ПК-5
4. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение
5. Продолжительность (в академических часах):	2 часа
6. Учебная цель:	формирование теоретической основы понятия менеджмента в здравоохранении
6. Объем повторной информации (в минутах):	5 минут
Объем новой информации (в минутах):	85 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	• основные положения • принципы менеджмента в здравоохранении • методы менеджмента
8.Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература:	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб.; 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.; 2015. – 40 с. 4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб.

и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.		
1. Тема №4:	Научные основы управления здравоохранением. Оплата труда в здравоохранении.	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Формируемые компетенции	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
4. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
5. Продолжительность (в академических часах):	2 часа	
6. Учебная цель:	сформировать у обучающихся представление о заболеваемости важнейшими социально значимыми заболеваниями, методике ее изучения и путях ее профилактики	
7. Объем повторной информации (в минутах):	5 минут	
Объем новой информации (в минутах):	85 минут	
8. План лекции, последовательность ее изложения:	• основы управления здравоохранением. • оплата труда в здравоохранении. • формы оплаты труда медицинских работников в мире и России, их достоинства и недостатки • плата медицинской помощи в условиях бюджетно-страховой медицины • оплата труда работников бюджетных медицинских учреждений в России	
9. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
10. Литература:	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб., 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II – СПб., 2015. – 40 с. 4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.	
1. Тема №5:	Качество медицинской помощи и система его обеспечения. Стандартизация в здравоохранении.	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Формируемые компетенции	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
4. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
5. Продолжительность (в академических часах):	2 часа	
6. Учебная цель:	сформировать у обучающихся представление о качестве медицинской помощи и системе его обеспечения	
7. Объем повторной информации (в минутах):	5 минут	
Объем новой информации (в минутах):	85 минут	
8. План лекции, последовательность ее изложения:	• качество медицинской помощи • компоненты качества медицинской помощи и их значение. • медицинские стандарты • проблемы внедрения стандартов в России в современных условиях. • управление контролем качества медицинской помощи • экспертиза качества медицинской помощи	

9. Иллюстрационные материалы: см. презентацию

10. Литература:

1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.
2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глуценко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб., 2015. – 52с.
3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глуценко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.: 2015. – 40 с.
4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям

6.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия не предусмотрены

6.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Оценка знаний обучающихся с целью стимулирования активной текущей работы, обеспечения четкого оперативного контроля за ходом учебного процесса и повышения объективности оценки знаний. Основывается на интегральной оценке результатов всех видов учебной деятельности обучающегося за весь период обучения и учитывает результаты:

- изучения всех тем представленной дисциплины;
- выполнения и защиты реферата;
- проведения тестирования;
- выполнения самостоятельной работы;
- сбора портфолио;
- результатов собеседования на зачете.

Оценка знаний, обучающихся включает два основных раздела: контроль текущей работы; формирование итоговой оценки по изучаемой дисциплине.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Тема №1:	Медицинское страхование. Финансирование медицинских учреждений в условиях медицинского страхования. Средства государственной и муниципальной системы здравоохранения. Средства обязательного медицинского страхования, роль Федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования.	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	2 часа 1 часа	

6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к изучению медицинского страхования		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал		
9.Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб.; 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.; 2015. – 40 с. 4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.		
1. Тема №2:	Экономика здравоохранения: определение, цели, задачи, направления (экономичность и экономическая эффективность). Общеэкономические и внутриотраслевые проблемы экономики здравоохранения. Основы маркетинга в здравоохранении. Маркетинговые исследования. Бизнес-план.	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
5. Продолжительность занятий (в академических часах, в т.ч. интерактивные формы обучения)		2 часа 1 час
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентностного подхода к определению понятия «экономика здравоохранения» и «маркетинг»		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал		
9.Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым тестам.		
11. Литература: 1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб.; 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.; 2015. – 40 с. 4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.		
1. Тема №3:	Инновационные процессы в здравоохранении: определение, предпосылки введения. Новые медицинские технологии. Организационно	

	правовые аспекты инновации в здравоохранении. Совершенствование экономического механизма деятельности учреждений здравоохранения.	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	2 часа 1 час	
6. Учебная цель:	Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению и оценке инновационных процессов в здравоохранении	
7. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
8. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. Самостоятельная работа:	Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполненной работы.	
11. Литература:	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глушенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб., 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глушенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб., 2015. – 40 с. 4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.	
1. Тема №4:	Эффективность здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), показатели, применяемые для оценки эффективности.	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Специальность:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	4 часа 2 часа	
6. Учебная цель:	Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению и оценке эффективности здравоохранения	
7. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	170 минут	
8. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. Самостоятельная работа:	Изучение информационных материалов. Решение ситуационной задачи. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Решение ситуационных задач. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. Литература:	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.	

2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб.: 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.: 2015. – 40 с. 4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.		
1. Тема №5:	Экономическая эффективность здравоохранения. Методики оценки экономической эффективности здравоохранения (экономический ущерб, предотвращенный экономический ущерб, критерии экономической эффективности).	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Специальность:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	2 часа 1 час	
6. Учебная цель:	Формирование у обучающегося компетентного подхода к методике оценки экономической эффективности здравоохранения (экономический ущерб, предотвращенный экономический ущерб, критерии экономической эффективности)	
7. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
8. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, раздаточный материал	
9. Самостоятельная работа:	Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки. Дискуссия по результатам выполнения задания	
11. Литература:	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб.: 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.: 2015. – 40 с. 4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.	
1. Тема №6:	Экономическая эффективность здравоохранения. Методики экономического анализа деятельности ЛПУ, стоимость основных видов медицинской помощи, проблемы ценообразования на медицинские услуги. Пути повышения эффективности здравоохранения. Повышение экономической эффективности функционирования медицинских учреждений	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	2 часа 1 час	
6. Учебная цель:	Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению и оценке ме-	

тодов повышения экономической эффективности функционирования медицинских учреждений		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал		
9.Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания.		
11. Литература:		
1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.		
2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глушенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб.; 2015. – 52с.		
3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глушенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.; 2015. – 40 с.		
4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.		
1. Тема №7:	Методики оценки эффективности медико-социальных программ и мероприятий в здравоохранении (снижения уровней заболеваемости и травматизма, инвалидности, преждевременной смертности).	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения		4 часа 2 часа
6. Учебная цель: Формирование у обучающегося компетентного подхода к методикам оценки эффективности медико-социальных программ и мероприятий в здравоохранении (снижения уровней заболеваемости и травматизма, инвалидности, преждевременной смертности)		
7. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		170 минут
8. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, раздаточный материал		
9.Самостоятельная работа: Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.		
10. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания		
11. Литература:		
1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.		
2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глушенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб.; 2015. – 52с.		
3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глушенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.; 2015. – 40 с.		
4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.		
1. Тема №8:	Качество медицинской помощи и система его обеспечения. Система обеспечения качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Контроль качества медицинской помощи. Алгоритмы и методики про-	

	ведения экспертизы качества медицинской помощи.	
2. Дисциплина:	Экономика здравоохранения	
3. Направление подготовки:	Общественное здравоохранение	
4. Формируемые компетенции:	УК-1; ОПК-1; ПК-5	
5. Продолжительность занятий (в академических часах), в т.ч. интерактивные формы обучения	2 часа 1 час	
6. Учебная цель:	Формирование у обучающегося компетентного подхода к изучению и оценке качества медицинской помощи и системы его обеспечения	
7. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
8. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал	
9. Самостоятельная работа:	Изучение информационных материалов. Решение задач. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
10. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
11. Литература:	1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. 2. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — СПб.: 2015. – 52с. 3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д. Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II –СПб.: 2015. – 40 с. 4. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 544 с.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения располагает всем необходимым оборудованием для обеспечения учебного процесса по дисциплине «Экономика здравоохранения», а также позволяющим внедрять инновационную методику обучения магистров.

Сведения об оснащенности образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание*
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	4
КДЦ, конференц-зал «Лекционная аудитория»	1. Мультимедиа-проектор - 1 2. Компьютер - 1	1. Мультимедиа-проектор - 1 2. Компьютер - 1	Мультимедийный комплекс используются для внедрения инноваций
Ауд. № 8 «Аудитория для проведения семинара»	Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 10 - мультимедиа-проектор - 1	Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 10 - мультимедиа-проектор - 1	Программное обеспечение: MS Office, тестовая программа с банком заданий, материал для самостоятельного изучения

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании дисциплины «Экономика здравоохранения» относится ранее не использовавшееся в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных достижений магистра. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые магистром в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения данной дисциплины.

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему магистру, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным творчески решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» является: отслеживание хода процесса учения, поддержка высокой мотивации магистров, формирование и организационно упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

1. Конспект лекций.
2. Выполнение практических заданий для самостоятельной работы.
3. Решение ситуационных задач.
4. Реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использование папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить студента и самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умение представить себя и результаты своего труда.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 32.04.01

(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. – 608 с.	Медик В.А., Юрьев В.К.	2016	ГЭОТАР-Медиа		
2.	Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I – 52с.	Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д.	2015	СПбГПМУ		
3.	Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II – 40 с.	Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д.	2015	СПбГПМУ		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Экономика здравоохранения» (наименование дисциплины)
Для направления под- готовки	Общественное здравоохранение, 32.04.01 (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине

«Экономика здравоохранения»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

Общественное здравоохранение, 32.04.01

(наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.