

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

**Кафедра общей врачебной практики, геронтологии, общественного здоровья и
здравоохранения**

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

**Руководитель образовательной
программы** _____ А.М. Инарокова

Декан медицинского факультета
_____ И.А. Мизиев

« _____ » _____ 20 ____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«МЕНЕДЖМЕНТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Направление подготовки (специальность)
32.06.01 – МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
(код и наименование направления подготовки)

Направленность программы
14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

Квалификация (степень) выпускника
«Исследователь. Преподаватель-исследователь»

Форма обучения
Заочная

Нальчик 2019

Рабочая программа дисциплины «Менеджмент в здравоохранении» /сост. И.Х. Альмова – Нальчик: КБГУ, 2019. – 32 с.

Рабочая программа предназначена для обучающихся заочной формы обучения по направлению подготовки 32.06.01 – Медико-профилактическое дело (уровень подготовки кадров высшей квалификации), направленность подготовки 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение 2 год обучения, 4-й семестр

Рабочая программа составлена в соответствии Федеральным государственным образовательным стандартом по направлению подготовки 32.06.01 – Медико-профилактическое дело (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 03.09.2014 г. № 1199 (ред. от 30.04.2015 г.) (зарегистрировано в Минюсте 15.10.2014г. №34330).

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО	4
3.	Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
4.	Содержание и структура дисциплины (модуля)	6
5.	Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	10
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	18
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)	21
7.1.	<i>Основная литература</i>	21
7.2.	<i>Дополнительная литература</i>	22
7.3.	<i>Периодические издания</i>	22
7.4.	<i>Интернет-ресурсы</i>	23
7.5.	<i>Методические рекомендации к практическим (семинарским) занятиям</i>	25
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	29
8.1.	<i>Требования к материально-техническому обеспечению</i>	29
8.2.	<i>Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</i>	29
9	Лист изменений (дополнений)	32

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью дисциплины «Менеджмент в здравоохранении» (МвЗ) является овладение теорией современного менеджмента, формирование навыков эффективного управления и способности к принятию обоснованных управленческих решений в сфере управления организациями здравоохранения.

Основными задачами курса «Менеджмент в здравоохранении» выступают:

1. изучение основных функций и принципов современной практики управления учреждениями здравоохранения;
2. развитие навыков оценки внешней и внутренней среды организации, используя современные методы диагностики организаций здравоохранения.
3. развитие навыков осуществления коммуникаций и межличностного общения в деловой среде;
5. изучение принципов диагностики организационной структуры, ее оценки во взаимосвязи с эффективностью организаций здравоохранения;
6. изучение системы стратегического и оперативного планирования как одной из основных функций менеджмента;
7. изучение совокупности методов принятия решения в условиях определенности, неопределенности и риска.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Менеджмент в здравоохранении» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока I «Дисциплины (модули)», направлена на подготовку к научно-исследовательской и преподавательской деятельности, изучается в 4-м семестре.

Изучение дисциплины опирается на знания, умения и навыки аспиранта, полученные при освоении образовательных программ предыдущего уровня образования.

Курс «Менеджмент в здравоохранении» органически связан с такими дисциплинами как общественное здоровье и здравоохранение, психология человека, психология делового общения, основы медицинского законодательства и права, научно-исследовательская деятельность и подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук; практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Освоение основных положений данной дисциплины необходимо для подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена, представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В совокупности с другими дисциплинами направленности подготовки 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение дисциплина «Менеджмент в здравоохранении» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки 32.06.01 – Медико-профилактическое дело (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

Универсальных компетенций:

- УК-1 – способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;

Профессиональных компетенций:

- ПК-2 - способностью и готовностью к организации и обеспечению медицинской помощи населения;

– ПК-5 - способностью и готовностью к профессиональной деятельности в области общественного здоровья, управления здравоохранением, медицинского страхования, экономики, финансирования, планирования и маркетинга в здравоохранении.

В результате освоения дисциплины аспирант должен

знать:

- основные понятия и этапы становления менеджмента,
- особенности деятельности учреждения как объекта управления,
- систему основных функций управления,
- основные подходы к проектированию в организации эффективных коммуникаций,
- основные принципы лидерства, содержание теорий лидерства,
- современные подходы к управлению ресурсами организации, трудовыми процессами, качеством медицинской помощи,
- природу организационных перемен в здравоохранении.

уметь:

- разрабатывать цели и задачи организации в соответствии с ее миссией;
- планировать работу руководителя, разрабатывать должностные инструкции, стимулировать людей к творческой деятельности,
- моделировать эффективные организационные коммуникации,
- оценивать действующие в организации коммуникативные модели,
- разрабатывать и обосновывать принятые управленческие решения
- анализировать эффективность использования различных форм власти и влияния,
- определять и обосновывать выбор стиля лидерства для эффективного управления;
- определять основные подходы к использованию материальных ресурсов;
 - планировать необходимые материальные ресурсы для выполнения определенных задач,
- выбирать оптимальную тактику преодоления сопротивления переменам в медицинских организациях,
- анализировать качество медицинской помощи с использованием современных положений системы стандартизации.

владеть:

- навыками персонального менеджмента для повышения эффективности своей работы,
- оценкой эффективности функционирующих взаимосвязей в организационной структуре учреждения здравоохранения,
- навыками эффективного контроля в работе руководителей,
- приемами выявления и анализа причин возникновения конфликтных ситуаций;
- способами управления конфликтными ситуациями,
- различными методами работы с персоналом на основании соответствующей правовой базы;
- методами изучения эффективности использования рабочего времени персонала;

- методами нормирования труда для эффективной деятельности сестринского персонала,
- современными подходами к управлению качеством медицинской помощи,
- планированием осуществления перемен в учреждении;
- оценкой эффективности внедрения инноваций.

4. Содержание и структура дисциплины (модуля)

Учебным планом предусмотрены: лекции, практические занятия и самостоятельная работа, к которой относятся следующие виды работ: самостоятельная работа обучающихся по изучению разделов дисциплины, написанию рефератов, проведение дискуссий и обсуждений по темам дисциплины.

Таблица 1. Содержание дисциплины «Менеджмент в здравоохранении»

№ п/п	Наименование раздела / темы	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Форма контроля
1	2	3	4	5 ¹
1.	Модуль 1. Основы менеджмента	Революция услуг и смена управленческих парадигм. Парадигмы менеджмента и смена парадигм. Сервисная ориентация и новая конфигурация современных организаций: сетевые отношения и виртуальные корпорации. Сущность и содержание менеджмента сферы услуг. Социальные проблемы менеджмента в здравоохранении. Сервисная инфраструктура.	УК-1; ПК-2; ПК-5	ДЗ; Р
2.	Модуль 2. Эволюция управленческой мысли. Основные классические школы менеджмента.	Научный менеджмент (Ф.Тейлор, Г.Форд, Л.и Ф.Гилберт) Теория бюрократии Макса Вебера. Административные принципы управления А.Файоля. Гуманистическое направление менеджмента (М.П.Фоллет, Ч. Барнард). Школа человеческих отношений. Концепция человеческих ресурсов (А.Маслоу и Д.МакГрегор). Бихевиористский подход. Менеджмент как наука. Современные тенденции менеджмента. Теория систем. Концепция сопряженных обстоятельств.	УК-1; ПК-2; ПК-5;	

¹ В графе 4 приводятся планируемые формы текущего контроля: защита лабораторной работы (ЛР), выполнение курсового проекта (КП), курсовой работы (КР), расчетно-графического задания (РГЗ), домашнего задания (ДЗ) написание реферата (Р), эссе (Э), коллоквиум (К), рубежный контроль (РК), тестирование (Т), дискуссии (Д) и т.д.

		Новейшие тенденции менеджмента в здравоохранении.		
3.	Модуль 3. Современные концепции менеджмента и особенности управления организациями здравоохранения.	Современные концепции менеджмента и особенности управления организациями здравоохранения различных форм собственности. Организация и управление предпринимательской, производственной, финансовой и научно-исследовательской деятельностью медицинской организации.	УК-1; ПК-2; ПК-5;	ДЗ; Р
4.	Модуль 4. Современные подходы к построению системы менеджмента качества.	Современные подходы к построению системы менеджмента качества, направленной на удовлетворение потребностей конечного потребителя медицинских услуг, а также других заинтересованных сторон. Оптимизация системы управления качеством медицинской помощи и обеспечения конкурентоспособности медицинской организации.	УК-1; ПК-2; ПК-5;	ДЗ; Р
5.	Модуль 5. .Особенности правового регулирования учреждений здравоохранения.	Особенности правового регулирования учреждений здравоохранения. Особенности правового регулирования деятельности государственных, муниципальных и частных организаций здравоохранения, а также нормативно-правового обеспечения внутриорганизационных кадровых и экономических задач. Планирование деятельности организаций здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения в условиях реформирования отрасли;	УК-1; ПК-2; ПК-5;	ДЗ; Р
6.	Модуль 6.	Экономическое содержание	УК-1;	ДЗ; Р

	Экономическое содержание финансово-хозяйственной деятельности медицинских учреждений	финансово-хозяйственной деятельности медицинских учреждений различных форм собственности, привлечение возможных альтернативных источников финансирования. Управление бизнес-проектированием медицинской организации;	ПК-2; ПК-5;	
7.	Модуль 7. Основы стратегического планирования и навыков прогнозирования	Основы стратегического планирования и навыков прогнозирования экономической ситуации учреждения здравоохранения любой формы собственности.	УК-1; ПК-2; ПК-5;	ДЗ; Р
8.	Модуль 8. Вопросы управления персоналом	Вопросы управления персоналом, ресурсное обеспечение учреждений и предприятий здравоохранения. Подбор и эффективная расстановка кадров. Формирование личностного потенциала руководителя здравоохранения	УК-1; ПК-2; ПК-5;	ДЗ; Р

На изучение курса отводится 108 часов (3 з.е.), из них: контактная работа 30 часов, в том числе занятия лекционного типа – 18 часов; практические занятия – 12 часов; самостоятельная работа аспиранта 78 часа; завершается зачетом.

Структура дисциплины (модуля) «Менеджмент в здравоохранении»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 ч)

Очная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	4 семестр	всего
1	2	3
Общая трудоемкость (в часах)	108	108
Контактная работа (в часах):	30	30
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ)	12	12
Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Самостоятельная работа, в том числе контактная (в часах):	78	78
Реферат (Р)	10	10
Контрольная работа (К)	–	–
Самостоятельное изучение разделов	59	59
Курсовой проект (КП),	<i>Не предусмотрен</i>	<i>Не предусмотрен</i>
Курсовая работа (КР)	<i>Не предусмотрена</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	9	9
Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЕТ	ЗАЧЕТ

Таблица 2.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 ч.)

Заочная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	4 семестр	всего
1	2	3

Общая трудоемкость (в часах)	108	108
Контактная работа (в часах):	30	30
<i>Лекции (Л)</i>	<i>18</i>	<i>18</i>
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	<i>12</i>	<i>12</i>
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
Самостоятельная работа, в том числе контактная (в часах):	78	78
Реферат (Р)	10	10
Контрольная работа (К)	–	–
Самостоятельное изучение разделов	64	64
Курсовой проект (КП),	<i>Не предусмотрен</i>	<i>Не предусмотрен</i>
Курсовая работа (КР)	<i>Не предусмотрена</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	4	4
Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЕТ	ЗАЧЕТ

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1.	Современные концепции менеджмента.
2.	Организация как объект управления.
3.	Функция управления организацией.
4.	Основы стратегического планирования и навыков прогнозирования экономической ситуации учреждения здравоохранения любой формы собственности.
5.	Организационные процессы
6.	Модель сетевого анализа коммуникаций.
7.	Понятие управленческого решения и его особенности
8.	Управление ресурсами организации
9.	Экономический механизм управления ресурсами

Таблица 4. Практические занятия (семинары)

№ п/п	Тема
1.	Революция услуг и смена управленческих парадигм. Парадигмы менеджмента и смена парадигм. Сервисная ориентация и новая конфигурация современных организаций: сетевые отношения и виртуальные корпорации. Сущность и содержание менеджмента сферы услуг. Социальные проблемы менеджмента в здравоохранении. Сервисная инфраструктура.
2.	Научный менеджмент (Ф.Тейлор, Г.Форд, Л.и Ф.Гилберт) Теория бюрократии Макса Вебера. Административные принципы управления А.Файоля. Гуманистическое направление менеджмента (М.П.Фоллет, Ч. Барнард). Школа человеческих отношений. Концепция человеческих ресурсов (А.Маслоу и Д.МакГрегор). Бихевиористский подход. Менеджмент как наука. Современные тенденции менеджмента. Теория систем. Концепция сопряженных обстоятельств. Новейшие тенденции менеджмента в здравоохранении
3.	Организация и управление предпринимательской, производственной, финансовой и научно-исследовательской деятельностью медицинской организации.
4.	Современные подходы к построению системы менеджмента качества, направленной на удовлетворение потребностей конечного потребителя медицинских услуг, а также других заинтересованных сторон. Оптимизация системы управления качеством медицинской помощи и обеспечения

№ п/п	Тема
	конкурентоспособности медицинской организации.
5.	Особенности правового регулирования учреждений здравоохранения. Особенности правового регулирования деятельности государственных, муниципальных и частных организаций здравоохранения, а также нормативно-правового обеспечения внутриорганизационных кадровых и экономических задач. Планирование деятельности организаций здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения в условиях реформирования отрасли;
6.	Разработка и обоснование управленческих (стратегических, оперативных, тактических) решений в сфере организационно- экономической деятельности медицинских организации;

Таблица 5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ п/п	Тематика самостоятельной работы
1.	Лидерство в управлении, формы власти.
2.	Теории лидерства
3.	Конфликты, способы управления производственными конфликтами.
4.	Стрессы в деятельности медицинского персонала
5.	Синдром профессионального выгорания
6.	Управление трудовыми процессами. Организация трудового процесса. Нормирование труда.
7.	Нормирование должностей медицинского персонала.
8.	Управление качеством медицинской помощи. Основные этапы развития системы управления качеством , основные модели управления качеством.
9.	Контроль качества медицинской помощи
10.	Управление переменами.
11.	Инновационная деятельность
12.	Экономика здравоохранения и международный бизнес. Макроэкономика и модели хозяйствования в России.
13.	Государственное задание и его финансирование в здравоохранении
14.	Налоги, налогообложение и налоговое планирование здравоохранении.
15.	Общий маркетинг (основы маркетинга).
16.	Маркетинговые технологии в здравоохранении.
	Управление маркетингом в медицинской организации.

5. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины для аспирантов предусмотрены текущий контроль и промежуточная аттестация.

От обучающихся требуется посещение занятий, выполнение заданий, знакомство с

рекомендованной литературой, по согласованию с научным руководителем возможна подготовка зачетной письменной работы (реферата, аналитической записки, обзора источников или литературы, творческого эссе и т.п.).

При аттестации обучающихся оценивается качество работы на занятиях (умение вести научную дискуссию, способность четко и ёмко формулировать свои мысли), уровень подготовки к самостоятельной научно-исследовательской деятельности в избранной области, качество выполнения заданий (презентаций, докладов, аналитических записок и др.).

Обучающийся должен показать владение предметом, знание рекомендованных статей и монографий, материалов конференций и т.п., умение выполнять устные и письменные задания руководителя дисциплины.

5.1. *Оценочные материалы для текущего контроля.* Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы аспирантов. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов).

5.1.1. *Оценочные материалы для выполнения рефератов*
(контролируемые компетенции: УК-1; ПК-2; ПК-5)

Примерный перечень тем рефератов по дисциплине

1. Менеджер как субъект управления.
2. Мастерство менеджера.
3. Персональный менеджмент.
4. Матричная структура управления.
5. Организационная культура для учреждения здравоохранения.
6. Концепция множественности организационной культуры.
7. Планирование как вид управленческой деятельности.
8. Бизнес-планирование.
9. Мотивирование и стимулирование в управлении организацией.
10. Контроль в управленческой деятельности.
11. Коммуникационный менеджмент.
12. Управленческое решение и его особенности.
13. Власть в управлении.
14. Лидерство понятие, теории.
15. Управление ресурсами организации.
16. Управление трудовыми процессами.
17. Управление качеством медицинской помощи.
18. Управление переменами.
19. Сущность инновации и инновационной деятельности.

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Основной целью подготовки реферата выступает оценка самостоятельной творческой исследовательской работы аспиранта по изучению конкретной темы. Реферат позволяет оценить способность аспиранта выдвинуть собственную гипотезу, собрать,

проанализировать материал, самостоятельно провести анализ, обосновать выводы, оформить и представить работу на обсуждение.

Процедура – традиционная форма текущего контроля по отдельным темам, домашнее задание с последующим представлением на обсуждение в аудитории, подразумевающее вопросы к докладчику, оппонирование и защиту собственного мнения аспирантов, принимающих участие в обсуждении. Доклад может быть представлен в форме презентации.

Содержание. Тема реферата выбирается аспирантом в соответствии с темой научно-исследовательской работы, утвержденной в установленном порядке.

Выбор и формулировка темы реферата подлежат согласованию с научным руководителем и преподавателем по дисциплине «Менеджмент в здравоохранении».

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста:

- а) актуальность проблемы и темы исследования;
- б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта известной проблемы, в установлении новых связей (межпредметных, внутри-предметных, интеграционных);

в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал;

г) заявленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений;

д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса:

- а) соответствие плана теме реферата;
- б) соответствие содержания теме и плану реферата;
- в) полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;
- г) обоснованность способов и методов работы с материалом;
- е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников:

а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т. ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению:

а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы;

б) оценка грамотности и культуры изложения (в т. ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией;

в) соблюдение требований к объёму реферата.

Требования к реферату: Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. Уровень оригинальности текста – 70%

Критерии оценивания реферата:

«отлично» (*продвинутый уровень компетенции*) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в со-соответствии с требованиями

«хорошо» (*базовый уровень компетенции*) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата-та; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» (*пороговый уровень компетенции*) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (*компетенция не сформирована*)– тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Аспирант не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

5.1.2. Вопросы по темам дисциплины для устного опроса:

(контролируемые компетенции: УК-1; ПК-2; ПК-5)

Основной целью устного опроса является оценка знаний и кругозора аспирантов, умения логически построить ответ, владения монологической речью, коммуникативных навыков; выявление деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке к зачёту.

Процедура – традиционная устная форма текущего контроля, осуществляется на практических занятиях в соответствии с содержанием дисциплины путем фронтального опроса. Содержание – опрос производится по темам дисциплины.

Модуль 1. Структура медицинских исследований.

1. Охарактеризуйте виды, структуру, этапы медицинских исследований.
1. Какие уровни доказательности научных исследований выделяют. Представьте классификацию научных исследований в зависимости от уровня доказательности.
2. Раскройте принципы формулировки клинического вопроса, его типы и структуру.
3. Выберите дизайн исследования в зависимости от клинического вопроса.

Модуль 2. Статистические показатели и их сравнение.

1. Назовите типы статистических показателей в медицине.
2. Охарактеризуйте сравнение статистических показателей.
3. Критерий Стьюдента (t) для независимых и зависимых выборок.
4. Расчет достоверности различий между размерами долей.
5. Необходимый размер выборки для альтернативных признаков.
6. Анализ результатов выборочного исследования методами описательной статистики.

Модуль 3. Непараметрическая статистика.

1. Краткий обзор и сравнительный анализ критериев значимости.

2. Выбор непараметрического метода.
 3. Критерий соответствия Пирсона. Критерий Вилкоксона для связанных совокупностей.
 4. Критерий знаков. Критерий Манна-Уитни.
 5. Тест Колмогорова-Смирнова для одной выборки.
 6. Проверка статистических гипотез методами непараметрической статистики.
- Модуль 4. Корреляционный и регрессионный анализ.

1. Корреляционный анализ.
2. Регрессионный анализ.
3. Регрессионный анализ с использованием табличного процессора EXCEL и статистических пакетов БИОСТАТ, Statistica.

Модуль 5. Основы дисперсионного анализа и планирование эксперимента.

1. Основные понятия дисперсионного анализа.
2. Многофакторный дисперсионный анализ.
3. Общий способ описания взаимодействия. Сложные планы.
4. Однофакторный и двухфакторный дисперсионный анализ

Модуль 6. Основные стандарты клинических испытаний. Принципы надлежащей клинической практики (GCP). Представление результатов исследования.

1. Основные стандарты клинических испытаний.
2. Принципы надлежащей клинической практики (GCP).
2. Источники информации по доказательной медицине.
4. Стадии поиска медицинской информации.
5. Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.
6. Требования к научным публикациям. Представление результатов исследования в виде докладов, публикаций, научных работ.

Критерии оценивания устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний, аспирантов по дисциплине. Развёрнутый ответ обучающегося должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения. При оценке ответа следует руководствоваться следующими критериями, учитывать:

- полноту и правильность ответа;
- степень осознанности, понимания изученного;
- языковое оформление ответа.

Критерии оценки

«отлично» (*продвинутый уровень компетенции*) ставится, если аспирант демонстрирует полное понимание проблемы (темы). Раскрывает тему на конкретных примерах. Логически ясно выстраивает ответ;

«хорошо» (*базовый уровень компетенции*) ставится, если аспирант демонстрирует значительное понимание проблемы (темы). Затрудняется с приведением примеров по теме

«удовлетворительно» (*пороговый уровень компетенции*) ставится, если аспирант демонстрирует частичное понимание проблемы (темы). В логике построения ответа имеются существенные недостатки

«неудовлетворительно» (*компетенция не сформирована*) ставится, если ответ не соответствует выше приведенным критериям

1.1.3. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося (ситуационные задачи) (контролируемые компетенции: УК-1; ПК-2; ПК-5)

Ситуационная задача 1.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3.1.

Критический этап процесса стратегического планирования состоит в том, чтобы оценить ситуацию, как вне организации, так и внутри нее. Для этого часто применяют метод анкетирования, как руководителей организации, так и ее рядовых сотрудников. Ниже представлен пример анкеты для сбора информации, необходимой для организационного анализа.

1. Как бы Вы определили миссию Вашей организации?
2. Каковы на данном этапе основные цели организации?
3. Перечислите те внешние тенденции/изменения, которые, по Вашему мнению, уже наблюдаются или будут наблюдаться в ближайшие 2-5 лет и скажутся на работе организации.

Далее перечислите опасности и/или возможности для Вашей организации, проистекающие из указанных Вами тенденций и изменений.

Желательно классифицировать тенденции и изменения как экономические, технологические, учебные, социальные или нормативно-правовые.

4. Укажите, в чем, по Вашему мнению, заключаются сильные стороны Вашей организации, благодаря которым она в состоянии повлиять на указанные Вами тенденции.

5. Перечислите самые слабые стороны организации в свете этих тенденций.

6. Назовите, пожалуйста, три самых критических вопроса, стоящих, с Вашей точки зрения, перед организацией, и расставьте их в порядке значимости (1 – самый критический вопрос).

7. С точки зрения внутренних возможностей организации, какие вопросы Вы считаете самыми существенными в плане способности организации успешно решать свои задачи?

8. Какие рекомендации Вы можете дать по поводу повышения эффективности работы организации? Расставьте их в порядке приоритетности (1 – самая важная рекомендация).

9. Каково Ваше личное «видение» будущего Вашей организации?

10. Если бы можно было выбрать лишь одну задачу или проблему, которую следует решить, прежде всего, что именно Вы бы выбрали?

11. Что, по Вашему мнению, служит основным препятствием на пути решения выбранной Вами задачи или проблемы?

Задание. Адаптируйте данную анкету к реалиям деятельности городской детской поликлиники. Обоснуйте внесенные изменения.

Методические рекомендации по выполнению ситуационных заданий

Ситуационные задачи основаны на научно-исследовательских ситуациях и ориентированы на осуществление исследовательской деятельности. Ситуационные задачи позволяют видеть в ситуациях типичное и формируют способность анализировать новую ситуацию посредством применения аналогии. В качестве материалов к ситуационным задачам выступают научные статьи, монографии, научные отчеты и авторефераты диссертации по направлениям научных исследований, соответствующим направленности подготовки аспирантов

Критерии оценивания заданий для самостоятельной работы:

«отлично» (продвинутый уровень компетенции) - задание выполнено полностью. На основе произведенного решения сделаны выводы, сформулированы предложения по улучшению состояния проблемы. Аспирант успешно защитил работу у преподавателя, продемонстрировав полное понимание темы.;

«хорошо» (базовый уровень компетенции) - задание выполнено полностью. На основе произведенного решения сделаны выводы и сформулирован ряд предложений по улучшению состояния проблемы. Аспирант защитил работу у преподавателя, продемонстрировав значительное понимание темы.;

«удовлетворительно» (пороговый уровень компетенции) - задание выполнено

частично. На основе произведенного решения сделаны лишь некоторые выводы, без формулировки предложений. Аспирант защитил работу у преподавателя, продемонстрировав частичное понимание темы;

«неудовлетворительно» (компетенция не сформирована) – ответ не соответствует вышеприведенным критериям.

5.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации. Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Менеджмент в здравоохранении» в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, а также в форме тестирования.

Зачет проводится по окончании 2-го семестра в специально отведенное время – время экзаменационной недели.

Примерный перечень вопросов к зачету по дисциплине

«Менеджмент в здравоохранении» (контролируемые компетенции: УК-1; ПК-2; ПК-5)

1. Менеджмент - наука и искусство.
2. Сущность и категории менеджмента.
3. Связь менеджмента с качеством и эффективностью службы здравоохранения.
4. Роль медицинской сестры-руководителя в здравоохранении.
5. Исторические силы и их влияние на менеджмент.
6. Классические направления менеджмента: научный менеджмент, бюрократические организации, административные принципы.
7. Современные дополнения: теория систем, теория случайностей. Ситуационный подход.
8. Функции управления: планирование, организация, мотивация и контроль.
9. Планирование как основная функция управления.
10. Цель как важнейшая характеристика менеджмента.
11. Задачи планирования.
12. Принципы планирования.
13. Виды планирования.
14. Процесс планирования.
15. Стратегическое планирование.
16. Формирование миссии и целей организации, выбор стратегии.
17. Ответственность в контексте делегирования. Объем ответственности.
18. Организационные полномочия.
19. Препятствия к эффективному делегированию.
20. Мотивация и ее роль в управлении.
21. Применение теорий мотивации в менеджменте.
22. Контроль, его сущность и понятие.
23. Значение контроля в системе управления.
24. Основные виды контроля.
25. Процесс контроля и его этапы.
26. Характеристики эффективного контроля.
27. Контроль в управленческой деятельности разного уровня.
28. Определение понятий коммуникация, коммуникационный процесс.
29. Природа коммуникации.
30. Элементы коммуникационного процесса.

31. Межведомственные коммуникации в организациях: коммуникация между различными подразделениями, коммуникация руководитель – подчиненный, коммуникация между руководителем и рабочей группой, коммуникации неформальные – слухи.
32. Значение эффективной коммуникации для работы руководителя.
33. Определение понятия «решение».
34. Принятие решений как составная часть всех управленческих функций руководителя.
35. Подходы к принятию решений.
36. Критерии оценки принятия управленческих решений в здравоохранении.
37. Факторы, влияющие на процесс принятия управленческих решений: личностные оценки руководителя и среда принятия решения.
38. Факторы, влияющие на эффективность работы группы.
39. Определение власти.
40. Власть в управлении.
41. Характеристики власти как организационного процесса.
42. Методы эффективного использования власти и влияния в управлении здравоохранением и сестринским делом.
43. Определение понятий лидерство, теории лидерства. Лидерство и управление.
44. Теоретические подходы к проблеме лидерства: подход с позиций личностных качеств, поведенческий и ситуационный подходы.
45. Выбор эффективного стиля руководства с учетом основных компонентов сестринского лидерства.
46. Конфликт и его природа в организации.
47. Модель конфликта как процесса. Последствия конфликта.
48. Влияние конфликта на организацию.
49. Управление конфликтной ситуацией. Способы разрешения конфликтных ситуаций в ЛПУ.
50. Роль и участие организатора в управлении конфликтами.
51. Содержание управления трудовыми ресурсами (формирование и развитие трудовых ресурсов).
52. Планирование человеческих ресурсов.
53. Этапы кадрового планирования: информационный этап, этап разработки проектов кадрового плана, этап принятия решений.
54. Набор персонала. Источники набора: внешний набор, внутренний набор.
55. Отбор персонала.
56. Профессиональная ориентация и адаптация.
57. Обучение персонала.
58. Оценка трудовой деятельности.
59. Подготовка руководящих кадров, управление продвижением по службе.
60. Управление материальными ресурсами.
61. Проблемы эффективности распределения ресурсов здравоохранения.
62. Рациональное распределение ресурсов.
63. Управление информационными ресурсами.
64. Качественные характеристики труда.
65. Количественные характеристики труда.
66. Нормирование труда. Принципы нормирования труда.
67. Единая методологическая основа нормирования труда. Нормы времени. Нормы нагрузки.
68. Метод нормирования труда.
69. Классификация затрат рабочего времени. Хронометраж. Лист хронометражных наблюдений.
70. Нормообразующие факторы и основные этапы расчетов нормативов.
71. Природа организационных перемен.

72. Теории перемен. Модель процесса перемен.
 73. Сопротивление переменам и их причины.
 74. Перемены в здравоохранении.
 75. Нововведения как объект инновационного управления.
 76. Изменения в здравоохранении: изменения в образовании, в управлении и в практике.

Критерии оценивания промежуточной аттестации (зачет):

Оценка зачтено – ставится, если полно раскрыто содержание вопросов, материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, правильно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов.

Оценка не зачтено – ставится, если неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, выявлены существенные проблемы в знании основных положений курса; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала, выявлена недостаточная сформированности компетенций, умений и навыков.

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Основы медицинской статистики», является *зачет*:

В течение учебного процесса аспирант обязан отчитаться по теоретическому материалу.

Промежуточная аттестация осуществляется, в конце каждого семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения экзаменационной процедуры (экзамена), выставления зачета, дифференцированного зачета, защиты курсовой работы, если она является самостоятельным видом учебной работы аспиранта, а не формой проверки знаний по дисциплине.

В табл.6 представлены результаты освоения дисциплины «Менеджмент в здравоохранении», подлежащих проверке

Таблица 6. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

<i>Результаты обучения (компетенции)</i>	<i>Основные показатели оценки результатов обучения</i>	<i>Вид оценочного материала</i>
ПК-2 - способностью и готовностью к организации и обеспечению медицинской помощи населения;	<p><i>Знает:</i> - основные понятия и этапы становления менеджмента,</p> <p>- особенности деятельности учреждения как объекта управления,</p> <p>- систему основных функций управления,</p> <p>- основные подходы к проектированию в организации эффективных коммуникаций,</p>	<p>Оценочные материалы для проведения зачета (5.2.);</p> <p>Рефераты (5.1.1);</p> <p>Оценочные материалы для устного опроса (5.1.2.)</p>

	<p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать цели и задачи организации в соответствии с ее миссией; - планировать работу руководителя, разрабатывать должностные инструкции, стимулировать людей к творческой деятельности, - моделировать эффективные организационные коммуникации, - оценивать действующие в организации коммуникативные модели, 	<p>Рефераты (5.1.1); Ситуационные задания (5.1.3.) Оценочные материалы для устного опроса (5.1.2.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.2.)</p>
	<p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками персонального менеджмента для повышения эффективности своей работы, - оценкой эффективности функционирующих взаимосвязей в организационной структуре учреждения здравоохранения, - навыками эффективного контроля в работе руководителей, 	<p>Рефераты (5.1.1.); Оценочные материалы для устного опроса (5.1.2.); Ситуационные задания (5.1.3.) Оценочные материалы для проведения зачета (5.2.)</p>
<p>ПК-5 - способностью и готовностью к профессиональной деятельности в области общественного здоровья, управления здравоохранением, медицинского страхования, экономики,</p>	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы лидерства, содержание теорий лидерства, - современные подходы к управлению ресурсами организации, трудовыми процессами, качеством медицинской помощи, - природу организационных перемен в здравоохранении 	<p>Оценочные материалы для проведения зачета (5.2.) Оценочные материалы для устного опроса (5.1.2.)</p>

финансирования, планирования и маркетинга в здравоохранении	<p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать и обосновывать принятые управленческие решения - анализировать эффективность использования различных форм власти и влияния, - определять и обосновывать выбор стиля лидерства для эффективного управления; - определять основные подходы к использованию материальных ресурсов; - планировать необходимые материальные ресурсы для выполнения определенных задач, - выбирать оптимальную тактику преодоления сопротивления переменам в медицинских организациях, - анализировать качество медицинской помощи с использованием современных положений системы стандартизации. <p>—</p>	<p>Рефераты (5.1.1); Оценочные материалы для устного опроса (5.1.2.) Ситуационные задания (5.1.3.) Оценочные материалы для проведения зачета (5.2.)</p>
	<p><i>Владеет:</i> - приемами выявления и анализа причин возникновения конфликтных ситуаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способами управления конфликтными ситуациями, - различными методами работы с персоналом на основании соответствующей правовой базы; - методами изучения эффективности использования рабочего времени персонала; - методами нормирования труда для эффективной деятельности сестринского персонала, - современными подходами к управлению качеством медицинской помощи, - планированием осуществления перемен в учреждении; - оценкой эффективности внедрения инноваций. 	<p>Рефераты (5.1.1); Оценочные материалы для устного опроса (5.1.2.) Ситуационные задания (5.1.3.) Оценочные материалы для проведения зачета (5.2.)</p>

<p>УК-1 – способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – основные подходы к проектированию в организации эффективных коммуникаций, - основные принципы лидерства, содержание теорий лидерства, - природу организационных перемен в здравоохранении 	<p>Оценочные материалы для проведения зачета (5.2.); Оценочные материалы для устного опроса (5.1.2.)</p>
	<p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать цели и задачи организации в соответствии с ее миссией; <p>разрабатывать и обосновывать принятые управленческие решения</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать эффективность использования различных форм власти и влияния, - определять и обосновывать выбор стиля лидерства для эффективного управления; - определять основные подходы к использованию материальных ресурсов; 	<p>Рефераты (5.1.1); Оценочные материалы для устного опроса (5.1.2.); Ситуационные задания (5.1.3.) Оценочные материалы для проведения зачета (5.2.)</p>
	<p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой эффективности функционирующих взаимосвязей в организационной структуре учреждения здравоохранения, <p>-способами управления конфликтными ситуациями,</p> <ul style="list-style-type: none"> - различными методами работы с персоналом на основании соответствующей правовой базы; - методами изучения эффективности использования рабочего времени персонала; <p>способами управления конфликтными ситуациями,</p> <ul style="list-style-type: none"> - различными методами работы с персоналом на основании соответствующей правовой базы; - методами изучения эффективности использования рабочего времени персонала; 	<p>Рефераты (5.1.1.); Оценочные материалы для устного опроса (5.1.2.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.2.)</p>

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации» направлено

на формирование компетенций: УК-1; ПК-2; ПК-5.

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература:

1. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3710-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>
2. Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. Менеджмент и лидерство [Электронный ресурс]/-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413258.html>
3. Рахыпбеков Т.К., Финансовый менеджмент в здравоохранении [Электронный ресурс] : учебное пособие. Рахыпбеков Т.К. - 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-2598-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425985.html>
4. Шипова В. М. Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430019.html>
5. Шипова В.М.; под ред. Р. У. Хабриева. "Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430521.html>
6. Шипова В.М.; под ред. Р. У. Хабриева. Штатное расписание медицинской организации [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433041.html>
7. Татарников М.А., Управление качеством медицинской помощи [Электронный ресурс] / Татарников М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3780-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437803.html>

7.2. Дополнительная литература:

1. Бронштейн А.С., Луцевич О.Э., Ривкин В.Л. Многопрофильная частная клиника [Электронный ресурс]/-М.:ГЭОТАР-Медиа,2015.- <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433997.html>
2. Стародубов В.И., Управление ЛПУ в современных условиях[Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Стародубова - М. : Менеджер здравоохранения, 2009. - 416 с. - ISBN 978-5-903834-09-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785903834099.html>
3. Трифонов И.В. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430637.html>

7.3. Периодические издания

Менеджер здравоохранения <http://www.studmedlib.ru/>

Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины
-<http://www.studmedlib.ru/>

Здравоохранение Российской Федерации <http://www.studmedlib.ru/>

Бюллетень нормативных актов

Врач

Высшее образование в России

Гигиена и санитария

Главная медицинская сестра
 Здравоохранение
 Качество медицинской помощи
 Красный Крест России
 Медицинский вестник
 Медицинская газета
 Медицинская помощь
 Медицинская сестра
 Медицинский курьер
 Проблемы социальной гигиены и истории медицины
 Проблемы стандартизации в здравоохранении
 Психологический журнал
 Семейный врач
 Сестринское дело
 Экономика здравоохранения

7.4. Интернет-ресурсы

При изучении дисциплины обучающиеся обеспечены доступом (удаленный доступ) к ресурсам:

– Информационным справочным системам:

1. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru>
2. Справочная правовая система «Гарант» (в свободном доступе). URL: <http://www.garant.ru>;
3. Справочная правовая система «Референт» (в свободном доступе). URL: <https://www.referent.ru/>
4. Информационно-справочная система «Аюдар Инфо» (в свободном доступе). URL: <https://www.audar-info.ru/>

– Профессиональным базам данных:

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	http://www.diss.rsl.ru	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.	Авторизованный доступ из библиотеки (к. 112-113)
2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около 12,5 тыс. журналов	http://www.isiknowledge.com/	Компания Thomson Reuters Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
3.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая 21.000 рецензируемых	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7Е/223	Доступ по IP-адресам КБГУ

		журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий); 6,8 млн. докладов из трудов конференций		от 01.02.2019 г.	
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» На безвозмездной основе, как вузов-члену консорциума НЭИКОН	Полный доступ
5.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2019 15.03.2019 г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющихся в РИНЦ
6.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.studmedlib.ru http://www.medcollegelib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №138СЛ/01-2019 От 13.02.2019 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №3Е/223 от 01.02.2019 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
8.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542	https://нэб.рф	ФГБУ «Российская государственная библиотека»	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ

		электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний			
9.	ЭБС «АйПиЭрбукс»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
10.	Международная система библиографических ссылок Crossref	Цифровая идентификация объектов (DOI)	http://Crossref.com	НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.	Авторизованный доступ

– профессиональным поисковым системам:

1. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» ООО «Директ-Медиа». Режим доступа: URL: <http://biblioclub.ru>
2. ЭБД РГБ (Полнотекстовая база диссертаций «Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки»). ФГБУ «Российская государственная библиотека». Режим доступа: URL: - <http://diss.rsl.ru>
3. Научная электронная библиотека e-LIBRARY.RU SCIENCE INDEX. ООО Научная электронная библиотека. Режим доступа: URL: - <http://elibrary.ru/>.
4. ЭБС IPRbooks: <http://www.iprbookshop.ru/>

7.5. Методические рекомендации по проведению различных учебных занятий и другим видам самостоятельной работы

*Методические рекомендации по изучению дисциплины
«Менеджмент в здравоохранении» для аспирантов*

Курс изучается на занятиях лекционного типа, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе аспиранта. Приступая к изучению дисциплины, аспиранту необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. При изучении дисциплины, аспиранты выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

В ходе изучения дисциплины аспирант имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга,

в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в оценочных материалах в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические указания по выполнению рефератов

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения студентом необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов студент глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять

работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция студента с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная ниже тематика рефератов примерная. Студент при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата студент докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, студент в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

Методические рекомендации по самостоятельной работе аспирантов

Организуя свою самостоятельную работу по дисциплине «Менеджмент в здравоохранении» аспиранты должны выявить рекомендуемый режим и характер учебной работы по изучению теоретического курса, практических и/или семинарских занятий и практическому применению изученного материала, по выполнению заданий для самостоятельной работы.

Самостоятельная работа аспирантов, предусмотренная учебным планом должна

соответствовать более глубокому усвоению изучаемого курса, формировать навыки исследовательской работы и ориентировать аспирантов на умение применять теоретические знания на практике.

Самостоятельная работа при изучении дисциплины включает следующие виды работ:

- проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх;
- поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору;
- выполнение контрольных работ, творческих (проектных) заданий;
- решение задач, упражнений;
- работа с тестами и вопросами для самопроверки;
- моделирование и/или анализ конкретных проблемных ситуаций;
- обработка статистических данных, нормативных материалов;
- анализ статистических и фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа и т.д.

Самостоятельная работа по изучению «Менеджмент в здравоохранении» должна носить систематический характер, быть интересной и привлекательной для аспиранта. Самостоятельная работа аспиранта по изучению дисциплины основывается на изучении теоретических вопросов дисциплины, указанных в тематическом плане дисциплины, и подготовки к семинарским занятиям по плану.

Самостоятельная работа аспирантов при изучении дисциплины осуществляется следующими формами:

- аудиторная под руководством преподавателя на занятиях лекционного типа, практических занятиях;
- внеаудиторная под руководством преподавателя при проведении консультаций по дисциплине;
- внеаудиторная без участия преподавателя при подготовке к аудиторным занятиям, работе над докладами, работе с электронными информационными ресурсами.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет во 4-м семестре является формой итогового контроля, позволяющей оценить качество освоения учебного материала и сформированности компетенций в результате изучения дисциплины.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к зачету целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материалы в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной/устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет зачетные билеты, которые могут включать в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических заданий совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенного до сведения студентов накануне зачетной сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку устного ответа на билет на зачете отводится 20 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Результат письменного /устного зачета выражается оценками «зачтено» и «не зачтено».

Оценка зачтено – ставится, если полно раскрыто содержание вопросов, материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, правильно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов.

Оценка не зачтено – ставится, если неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, выявлены существенные проблемы в знании основных положений курса; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала, выявлена недостаточная сформированности компетенций, умений и навыков.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Требования к материально-техническому обеспечению

Перечень материально-технического обеспечения дисциплины включает в себя специальные помещения для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, компьютерные классы для проведения лабораторных занятий, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа имеются демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия. По дисциплине «Менеджмент в здравоохранении» имеются презентации по отдельным темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

При проведении занятий лекционного типа/семинарского типа используются:

лицензионное программное обеспечение:

– Microsoft Ireland Operations Limited - пакет прав для учащихся на обеспечение доступа к сервису Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES. Договор №13/ЭА-223 01.09.19

– АО «Лаборатория Касперского» - права на программное обеспечение на программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian. Договор №13/ЭА-223 01.09.19

свободно распространяемые программы: архиватор 7z, Adobe Acrobat Reader, Mozilla Firefox лицензия, Google Chrome, Far Manager

При осуществлении образовательного процесса обучающимися и преподавателем используются следующие информационные справочные системы: ЭБС «АйПиЭрбукс», СПС «Консультант плюс», СПС «Гарант», СПС «Референт», СПС «Аюдар Инфо».

8.2. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего

образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые):
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями зрения;
 - задания для выполнения на зачете зачитываются ассистентом;
 - письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту обучающимся;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие):
 - на зачете присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
 - зачет проводится в письменной форме;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений);
 - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
 - по желанию обучающегося зачет проводится в устной форме.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Материально-техническое обеспечение дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Аудитория для самостоятельной работы и коллективного пользования специальными техническими средствами для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в КБГУ, аудитория No 145 Главный корпус КБГУ.	- Комплект учебной мебели: столы и стулья для обучающихся (3 комплекта); Стол для инвалидов-колясочников (1 шт.); Компьютер с подключением к сети и программным обеспечением (3 шт.); Специальная клавиатура (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш) (1шт.); Принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля VP Columbia (1 шт.);	Продукты MICROSOFT(Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription) No V 2123829 Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition No Лицензии 17E0-180427-50836-287-197. Программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующее речь в текстовый и жестовый форматы на экране

	<p>Портативный тактильный дисплей Брайля «Focus 14 Blue» (совместимый с планшетными устройствами, смартфонами и ПК) (1 шт.); Бумага для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля, совместимого с принтером VP Columbia;</p> <p>Видеоувеличитель портативный HV-MVC, диагональ экрана – 3,5 дюйма (4 шт.); Сканирующая и читающая машина SARA-CE (1 шт.); Джойстик компьютерный адаптированный, беспроводной (3 шт.); Беспроводная Bluetooth гарнитура с костной проводимостью «AfterShokz Trekz Titanium» (1 шт.); Проводная гарнитура с костной проводимостью «AfterShokz Sportz Titanium» (2 шт.); Проводная гарнитура Defender (1 шт.); Персональный коммуникатор EN –101 (5 шт.); Специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш); Клавиатура адаптированная с крупными кнопками + пластиковая накладка, разделяющая клавиши, Беспроводная Clevy Keyboard + Clevy Cove (3шт.); Джойстик компьютерный Joystick SimplyWorks беспроводной (3шт.); Ноутбук + приставка для ай-трекинга к ноутбуку PCEye Mini (1 шт).</p>	<p>компьютера: Майкрософт Диктейт: https://dictate.ms/, Subtitle Edit, («Сурдофон» (бесплатные). Программа невидимого доступа к информации на экране компьютера JAWS for Windows (бесплатная); Программа для чтения вслух текстовых файлов (Tiger Software Suit (TSS)) (номер лицензии 5028132082173733); Программа экранного доступа к синтезу речи для слепых и слабовидящих (NVDA) (бесплатная).</p>
--	--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы

на учебный год

[illegible]

Заведующий кафедрой _____ Инарокова А.М.