



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Московский государственный медико-**  
**стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»**



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР**  
**ПОДГОТОВКИ И НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО**  
**РАЗВИТИЯ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ КАДРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Алешко Е.В., Зимина Э.В., Наваркин М.В., Аброськина О.Ю.**

## **УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА** **ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Под редакцией Н.Б. Найговзиной**

Методическое пособие

Москва, 2016

УДК 338.012 – 614.2  
ББК 65.649

Рецензенты:

Заведующий кафедрой ЮНЕСКО «Здоровый образ жизни – залог успешного развития» ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, д.м.н., профессор  
Гуревич Константин Георгиевич.

Профессор кафедры СМЭЗ и МС Института последипломного образования ПМГМУ им. Н. М. Сеченова Минздрава России, д.э.н., профессор  
Шамшурина Нина Григорьевна.

**Алешко Е.В., Зимина Э.В., Наваркин М.В., Аброськина О.Ю.**

**Под редакцией Найговзиной Н.Б.**

В методическом пособии представлены концептуальные подходы к разработке и реализации программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения». Программа предназначена для слушателей, проходящих профессиональную переподготовку и получающих дополнительное профессиональное образование по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Материал данного курса предназначен для руководителей медицинских организаций, их заместителей, руководителей среднего звена (заведующих отделениями, начальников отделов и др.). Ключевая особенность данной методологии — определение роли и места экономических знаний в обеспечении принятия эффективных управленческих решений.

Методическое пособие может быть использовано преподавателями при подготовке и планирования обучения по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Пособие предназначено для преподавателей, педагогов и методистов, занимающихся подготовкой и непрерывным профессиональным развитием управленческих кадров здравоохранения.

УДК 338.012 – 614.2  
ББК 65.649

© МГМСУ им. А.И. Евдокимова, 2016

© Алешко Е.В., Зимина Э.В., Наваркин М.В., Аброськина О.Ю.

Содержание:

<b>РАЗДЕЛ ПЕРВЫЙ. ВВЕДЕНИЕ.....</b>	<b>5</b>
Глава I.    Обоснование программы.....	5
Глава II.   Основные положения программы .....	10
§ 1.    Цели и задачи программы .....	10
§ 2.    Структура и содержание программы .....	12
§ 3.    Целевая аудитория (контингент) программы .....	13
§ 4.    Планируемые результаты обучения .....	14
<b>РАЗДЕЛ ВТОРОЙ. РЕАЛИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ .....</b>	<b>19</b>
Глава III.  Формирование рабочих учебных программ.....	19
§ 1.    Основные принципы формирования рабочих учебных программ.....	19
§ 2.    Содержание рабочей программы.....	20
§ 3.    Учебно-методическое обеспечение программы.....	22
Глава IV.  Организационно-педагогические условия .....	24
§ 1.    Технические средства обучения .....	24
§ 2.    Материально-техническое обеспечение учебного процесса .....	25
<b>РАЗДЕЛ ТРЕТИЙ. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ПРОГРАММЫ .....</b>	<b>26</b>
Глава V.   Методика образовательного процесса .....	26
§ 1.    Общие принципы и виды учебной работы при реализации программы.....	26
§ 2.    Лекционные занятия .....	28
§ 3.    Семинарские занятия.....	29
§ 4.    Практические занятия .....	30
§ 5.    Применение методов проблемного обучения (ситуационные задачи) .....	31
§ 6.    Межпредметные связи.....	32
§ 7.    Учёт региональной специфики.....	35
§ 8.    Итоговый контроль (формы аттестации).....	36

## **РАЗДЕЛ ПЕРВЫЙ.ВВЕДЕНИЕ**

### **Глава I. Обоснование программы**

Современные эксперты и исследователи<sup>1</sup> в области организации здравоохранения отмечают, что кроме наличия современных технологий и качества подготовки медицинского персонала эффективность деятельности медицинских организаций определяется и подготовкой квалифицированных управленческих кадров.

Актуальность экономических знаний для современного руководителя медицинской организации, его заместителей, а также специалистов административно-управленческого аппарата медицинской организации обусловлена как традиционной необходимостью организации хозяйственных процессов, так и существенными преобразованиями в системе здравоохранения последних лет. Отдельного внимания заслуживает деятельность управленцев государственных (муниципальных) организаций здравоохранения. С изменением законодательной базы у руководителя бюджетного учреждения появилось больше возможностей для принятия самостоятельных решений, применения инновационных методов организации деятельности. Вместе с этим, увеличилась и ответственность за результаты деятельности хозяйствующего субъекта.

Экономическая наука предоставляет методологию и инструменты управления хозяйственной деятельностью, позволяющие достигать целевые показатели, характеризующие эффективность работы современных медицинских организаций.

Необходимость формирования управленческих решений, основанных не только на основании экспертного суждения и личного опыта

---

<sup>1</sup> Э.В. Зими́на, А.В. Кочубей, А.К. Конаныхина, М.В. Наваркин. Положение по реализации программы дополнительного профессионального образования «Эффективное управление ресурсами в медицинской организации». Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Н.Б.Найговзиной // М: ГБОУ ВПО МГМСУ, 2015. С. 4.

руководителя, но и с применением современных методов экономического анализа и планирования, обуславливает практическую потребность владения навыками экономического мышления. Преимущества управленческих работников, применяющих в своей профессиональной деятельности экономические методы управления, реализующие инновационные подходы в организации хозяйственных процессов, становятся всё более очевидными.

Переход от модели бюджетного финансирования к одноканальному финансированию, предусматривающему взаимодействие с новыми субъектами правоотношений (страховые компании, Фонды обязательного медицинского страхования и др.), поставил перед руководителями медицинских организаций много новых задач: самостоятельное планирование использования финансовых ресурсов; поиск альтернативных решений обеспечения медицинской организации необходимыми материально-техническими ресурсами; управление себестоимостью оказываемых услуг; формирование отношений с контрагентами, обеспечивающих снижение возможных рисков, и другие. Самостоятельное формирование системы оплаты труда<sup>2</sup>, связанное с переходом государственных учреждений на новые системы оплаты труда (НСОТ), потребовало от руководителей медицинских организаций применения знаний управления и экономики трудовых отношений.

Существующая бюджетно-страховая модель финансирования учреждений здравоохранения фактически подтолкнула медицинские организации, ранее находившиеся на бюджетном финансировании, стать участниками рыночных отношений. Финансирование из бюджетов соответствующих уровней в форме ассигнований и лимитов бюджетных

---

<sup>2</sup> О введении новых систем оплаты труда работников федеральных бюджетных, автономных и казенных учреждений и федеральных государственных органов, а также гражданского персонала воинских частей, учреждений и подразделений федеральных органов исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба, оплата труда которых в настоящее время осуществляется на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников федеральных государственных учреждений: Постановление Правительства РФ от 05.08.2008 г. № 583 // Собрание законодательства РФ, 18.08.2008, № 33, ст. 3852.

обязательств в большей степени замещено средствами обязательного медицинского страхования (ОМС), в меньшей – субсидиями. Эти изменения отчасти связаны как с изменением модели финансирования (с бюджетной на бюджетно-страховую), так и с изменением организационно-правовой формы государственных медицинских организаций. Приобретя статус бюджетных (или автономных) учреждений, государственные медицинские организации (в прямом понимании норм Бюджетного кодекса Российской Федерации) перестали являться участниками бюджетного процесса<sup>3</sup>.

С переходом к бюджетно-страховой модели финансирования здравоохранения нормативно-правовая база, регулирующая деятельность государственных медицинских учреждений, существенно увеличилась. Участие медицинской организации в системе обязательного медицинского страхования требует соблюдения законодательства, регулирующего страховую деятельность<sup>4</sup>. Медицинское страхование представляет собой «организационно-финансовый (финансово-кредитный) механизм обеспечения граждан лечебно-диагностическими и реабилитационными услугами посредством обязательного и добровольного целевого страхования, обеспечивающего финансирование, оплату услуг»<sup>5</sup>.

Фактически страховые услуги выступают в роли специфического товара, предусматривающего страховое покрытие (гарантию), которое обеспечивает право застрахованного на получение определённых видов и объёмов медицинской помощи. Получение медицинской организацией средств ОМС от страховых компаний обусловлено объёмом оказанных услуг в определённом периоде. Фактически эти средства имеют признаки выручки, которая является основным источником формирования ресурсов (имущества и капитала) хозрасчётных (коммерческих) организаций. В таких

<sup>3</sup> Это следует из совокупности норм статей 152, 6 Бюджетного кодекса Российской Федерации. Закрытый перечень участников бюджетного процесса в Российской Федерации определён в пункте 1 статьи 152 Бюджетного кодекса Российской Федерации. Бюджетные учреждения в нём не указаны.

<sup>4</sup> Об организации страхового дела в Российской Федерации: Закон РФ от 27.11.1992 г. № 4015-1 // Российская газета, № 6, 12.01.1993 г.; Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ // Российская газета, № 274, 03.12.2010 г.

<sup>5</sup> Управление и экономика здравоохранения : учеб. пособие /А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др. ; под ред. А. И. Вялкова. — 3-е изд., доп. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. С. 299.

условиях хозяйствования экономические категории «спрос», «цена» и «предложение» приобрели для государственных учреждений здравоохранения новое звучание.

Конкуренция на рынке медицинских услуг позволяет медицинским организациям влиять на поведение пациентов – по сути, формировать спрос. Факторами конкуренции при этом выступают: квалификация медицинского персонала и материально-техническое обеспечение лечебно-профилактического процесса – как характеристики качества оказываемых услуг, уникальность оказываемых услуг, ценовая политика (в случае оказания платных медицинских услуг и в случае работы по договорам добровольного медицинского страхования), режим работы, учитывающий предпочтения пациентов, имидж (репутация) медицинской организации. Названные факторы могут стать конкурентными преимуществами медицинской организации, а могут – наоборот – работать против неё, снижая эффективность деятельности.

В рыночных условиях конкурентные преимущества целесообразно рассматривать как основу для разработки стратегии деятельности и управления медицинской организацией. Формирование новых и грамотное использование имеющихся конкурентных преимуществ является залогом уверенного положения медицинской организации на современном рынке, создающим фундамент для дальнейшего развития и эффективной деятельности в сфере здравоохранения.

Понимание парадигмы современных условий хозяйствования, владение навыками выявления и управления факторами риска и возможностей, умение применять методы экономического управления являются основой для формирования экономического мышления современного руководителя медицинской организации, которое, в свою очередь, становится фактором конкурентного преимущества медицинской организации.



Апробация занятий, разработанных на основе настоящих методических рекомендаций, проведена на базе кафедры общественного здоровья и здравоохранения Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения России в рамках реализации образовательных программ профессиональной переподготовки и дополнительного профессионального образования по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

При разработке концепции данной программы были учтены методические подходы и результаты реализации Всероссийской программы повышения квалификации для заместителей руководителей медицинских организаций по финансово-экономическим вопросам «Эффективное управление ресурсами в медицинской организации».

Дисциплина «Управление и экономика здравоохранения» является частью системы подготовки и повышения квалификации руководителей всех уровней и направлений в сфере здравоохранения, их заместителей, включая сотрудников административно-управленческого аппарата медицинских организаций (экономистов, бухгалтеров, специалистов по кадровой работе и др.) с позиций компетентностного подхода.

## Глава II. Основные положения программы

### § 1. Цели и задачи программы

**Цель** образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» заключается в формировании способности организовывать хозяйственные процессы медицинской организации на основе экономического мышления посредством освоения специальных теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками управления финансово-хозяйственной деятельностью медицинской организации, которые обеспечивают совершенствование профессиональных компетенций для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации руководителей медицинских организаций, их заместителей, руководителей среднего звена (заведующих отделениями, начальников отделов и др.), сотрудников административно-управленческого аппарата медицинских организаций (экономистов, бухгалтеров, специалистов по кадровой работе и др.), **а также грамотно и эффективно управлять данными процессами в реализации стратегических целей медицинской организации или иной организационной структуры.**

**Задачами реализации** образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» являются:

- овладение навыками научного **системного и** экономического мышления;
- приобретение знаний основных направлений и школ экономической теории;
- ознакомление с особенностями современной рыночной экономики, законами, закономерностями и механизмами её функционирования; вариантами финансирования медицинских организаций;

- овладение навыками работы с научной литературой по теоретическим проблемам экономики и экономики здравоохранения и нормативными документами по практической хозяйственной деятельности;
- формирование понимания специфики медицинских услуг как особого вида услуг (особенностей экономических отношений в системе здравоохранения);
- овладение ключевыми экономическими понятиями и категориями, наиболее широко используемых в экономической теории и хозяйственной практике: теория спроса и предложения, рыночная цена и её функции, эластичность спроса и предложения на рынке медицинских услуг, конкуренция и др.;
- овладение навыками применения полученных знаний в практической деятельности: определение потребности в ресурсах для решения поставленных задач, оценка имеющихся ресурсов и источников их формирования; определение эффективности использования отдельных процессов и деятельности медицинской организации в целом;
- овладение профессиональными компетенциями, необходимыми для ведения профессиональной деятельности в современных условиях.

В ходе освоения образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Экономика здравоохранения» совершенствуются следующие практические навыки:

- формирования (постановки) и реализации стратегических целей медицинской организации;
- управления материально-техническими ресурсами в медицинских организациях;
- управления кадровыми ресурсами в медицинских организациях;
- управления финансами медицинской организации;
- использования в профессиональной деятельности системного подхода в процессе управления ресурсами медицинской организации.

Настоящее методическое пособие определяет содержание работы преподавателя по подготовке и проведению занятий по программе дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения», содержит описание требований к средствам, методам обучения, способам (формам) учебной деятельности, которые может использовать в своей работе педагог высшей школы.

## § 2. Структура и содержание программы

**Структура и содержание** образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» определены целями настоящей программы и сформированы исходя из современных условий хозяйствования, характеризующих динамично изменяющимися факторами социальной, политической и экономической действительности.

Реализация образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» основывается на организации занятий со слушателя по самостоятельным тематическим блокам (модулям), представленным в настоящем методическом пособии (Глава III). Каждый тематический блок (модуль) представляет из себя самостоятельный раздел экономических знаний, овладение которыми способствует формированию необходимых профессиональных компетенций у руководителей медицинской организации.

Модульная структура образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» предоставляет педагогам, преподавателям, методистам гибкий инструмент формирования рабочих учебных программ для конкретного контингента. Так, например, модуль «Экономика здравоохранения. Экономические взаимоотношения в системе

здравоохранения» является базовым для всех слушателей программы, но для каждого контингента он может быть представлен в разном объёме и формах. Для руководителей высшего звена предпочтителен акцент на темах «Модели финансирования учреждений здравоохранения» и «Организационно-правовые формы медицинских организаций», в то время как для специалистов (бухгалтеров, экономистов, специалистов по кадрам) имеет смысл более углублённого изучения тем, непосредственно связанных с их работой: «Специфика медицинских услуг (отличительные особенности) и её влияние на все хозяйственные процессы (бизнес-процессы) медицинской организации», «Структура медико-производственного процесса».

Тематический блок (модуль) «Экономический анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации» в расширенном варианте имеет смысл представить руководителям высшего звена и экономистам, а, например, модуль «Организация платных медицинских услуг» при том, что он входит в рабочие программы для всех категорий слушателей, имеет наибольшее практическое значение для сотрудников, непосредственно занятых организацией, управлением и оказанием платных медицинских услуг.

Аналогичным образом могут быть определены приоритеты и расставлены акценты при реализации настоящей образовательной программы дополнительного профессионального образования в зависимости от контингента слушателей, предпочтений заказчика образовательных услуг, изменяющихся условий хозяйствования медицинских организаций.

### § 3. Целевая аудитория (контингент) программы

**Контингент.** Программа дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» направлена на повышение квалификации руководителей

медицинских организаций, их заместителей, управленческих кадров среднего звена (заведующих отделениями, начальников отделов, руководителей служб и др.), а также сотрудников административно-управленческого аппарата медицинских организаций (экономистов, бухгалтеров, специалистов по кадровой работе и др.).

Настоящее методическое пособие может быть использовано в качестве основы для разработки курса лекций «Управление и экономика здравоохранения».

#### § 4. Планируемые результаты обучения

Тематические блоки (модули), представленные в рабочей образовательной программе дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Экономика здравоохранения» (Глава III), разработаны на основе современных потребностей отрасли здравоохранения в управленческих кадрах, предъявляемых к ним компетентностным требованиям, определённых на основании исследований, проведённых сотрудниками Федерального научно-практического центра подготовки и непрерывного профессионального развития управленческих кадров здравоохранения на базе кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.Евдокимова Минздрава России<sup>6</sup>, а также в соответствии с действующим федеральным государственным образовательным стандартом и направлены на формирование следующих компетенций руководителя организации здравоохранения:

- 1) Профессионализм (профессиональное развитие и непрерывное образование), предполагающий способность руководить организацией и осуществлять самоменеджмент в соответствии с этическими и профессиональными стандартами, включая ответственность перед пациентом и обществом с ориентацией на

---

<sup>6</sup> Э.В. Зими́на, А.В. Кочубей, А.К. Конаныхина, М.В. Наваркин. Положение по реализации программы дополнительного профессионального образования «Эффективное управление ресурсами в медицинской организации». Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Н.Б.Найговзиной // М: ГБОУ ВПО МГМСУ, 2015. С. 4.

- качество медицинской помощи и обязанностью непрерывного образования. Формирование данной компетенции реализуется через личную и профессиональную ответственность (способность соблюдать этические и деонтологические нормы и принципы, осуществлять самоменеджмент и повышать стрессоустойчивость);
- 2) Знание среды здравоохранения (знание системы здравоохранения);
  - 3) Навыки делового администрирования (навыки стратегического управления), включающие в себя: навыки управления рисками, управления персоналом, управления качеством продукции/услуг, эффективного управления ресурсами медицинской организации;
  - 4) Управление отношениями и общением;
  - 5) Лидерство.

Блок компетенций **«Профессионализм (профессиональное развитие и непрерывное образование)»** предполагает способность руководить организацией здравоохранения и осуществлять самоменеджмент в соответствии с этическими и профессиональными стандартами с позиции компетентного подхода, включая ответственность перед пациентом и обществом с ориентацией на обеспечение качества медицинской помощи и обязанностью непрерывного образования. Формирование данного блока компетенций реализуется через владение следующими компетенциями:

- личная и профессиональная ответственность (способность соблюдать этические и деонтологические нормы и принципы, осуществлять самоменеджмент и повышать стрессоустойчивость);
- непрерывное профессиональное образование (способность систематически повышать уровень профессиональных знаний и умений);
- вклад в развитие профессии и общества (способность продвигать ценности, обеспечивающие и поддерживающие здоровье населения).

Формирование компетенций, входящих в блок **«Знание среды здравоохранения (знание системы здравоохранения)»**, обеспечивает

способность понимать систему здравоохранения и окружающую среду, в которой функционируют организации здравоохранения.

Ожидаемыми результатами освоение данного блока компетенций предполагает:

- знание системы здравоохранения (способность к анализу сферы здравоохранения, трендов её развития и позиционированию во внешней среде);
- знание внешней среды медицинской организации (способность понимать взаимозависимость, интеграцию и конкуренцию между медицинскими и партнёрскими организациями);
- знание кадрового состава (способность оценивать роль трудового коллектива, его проблемы, запросы и ожидания);
- знание потребностей пациентов (способность оценивать проблемы, запросы и ожидания пациентов).

Овладение блоком компетенций **«Навыки делового администрирования»** предполагает наличие способности осуществлять деловое администрирование с учётом знаний среды здравоохранения и реализуется через следующие компетенции слушателя:

- навык управления организацией (способность применять принципы, методы и технологии управления);
- навык финансового управления (способность применять принципы, методы и технологии управления финансовыми ресурсами в организации здравоохранения);
- навык управления персоналом (способность применять принципы, методы и технологии управления кадровыми ресурсами в организации здравоохранения);
- навык применения системного подхода для обеспечения устойчивого развития (способность к обеспечению устойчивости эффективной деятельности организации здравоохранения с позиции системного подхода);



- навык стратегического управления (способность применять принципы, методы и технологии стратегического планирования и маркетинга в организации здравоохранения);
- навык управления информацией (способность применять принципы, методы и технологии управления информационными ресурсами в организации здравоохранения);
- навык управление рисками (способность достигать стратегических целей организации здравоохранения, снижая негативное воздействие происходящих событий);
- навык управления качеством (способность обеспечивать непрерывное улучшение качества в организациях здравоохранения).

Образовательная деятельность по формированию компетенций, входящих в блок компетенций **«Управление отношениями и общением»**, направлена на формирование способности ясно и лаконично выразить свою позицию и коммуницировать с внутренними и внешними партнёрами, устанавливать и поддерживать взаимоотношения, содействовать конструктивному взаимодействию с отдельными лицами и группами. Данный блок компетенций включает в себя следующие умения и навыки:

- управление отношениями (способность устанавливать, строить и поддерживать профессиональные контакты);
- навыки общения (способность говорить и писать ясно, логично и грамматически верно в формальных и неформальных ситуациях);
- организация и ведение переговоров (способность облегчить взаимодействие между собеседниками во время деловых переговоров).

Блок компетенций **«Лидерство»** включает в себя: способность вдохновлять коллектив и каждого сотрудника на достижение лучших результатов, формировать единое мнение в коллективе и успешно управлять изменениями, добиваться результатов в достижении стратегических целей.

Указанные цели достигаются за счёт овладения следующими компетенциями:

- лидерские навыки и поведение (способность проявлять сильные лидерские качества, способность заинтересовать окружающих и поддерживать их намерение в проведении преобразований);
- создание корпоративной культуры и климата (способность поощрять командную работу, ценить индивидуальность работника);
- реализация миссии организации (способность доносить до персонала цели и ценности организации и поощрять в сотрудниках приверженность целям и ценностям организации);
- управление изменениями (способность предвидеть, планировать, изучать и продвигать изменения и обеспечивать наименьшее сопротивление коллектива переменам).

## **РАЗДЕЛ ВТОРОЙ. РЕАЛИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

### **Глава III. Формирование рабочих учебных программ**

#### § 1. Основные принципы формирования рабочих учебных программ

Формирование рабочих учебных программ для реализации образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» основывается на рабочей программе занятий со слушателями по самостоятельным тематическим блокам (модулям), представленным в настоящем методическом пособии (Глава III § 2). Формирование рабочих учебных программ, учебного и учебно-производственного планов производится в зависимости от контингента слушателей, а также целей и задач, определённых заказчиком образовательных услуг.

Состав тематических блоков (модулей), входящих в состав базовой рабочей программы, может быть представлен в разном объёме и формах.

При необходимости обучения специалистов, у которых предполагается дальнейшая совместная трудовая деятельность, представляется целесообразным формирование учебных программ таким образом, чтобы обеспечить углублённое изучение материала по выполняемой трудовой функции и совместные занятия по общим темам, на которые уделяется внимание формированию единой команды профессиональных управленческих кадров медицинской организации. Таким образом, обеспечивается единство в подходах к принятию управленческих решений на разных уровнях управления и по отдельным направлениям деятельности внутри одной медицинской организации.

## § 2. Содержание рабочей программы

**Таблица 1. Рабочая программа дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения»**

Номер раздела	Тематический раздел (модуль)	Название тем раздела и их содержание
1	2	3
1	Основы управления медицинской организацией	Теоретические основы управленческой деятельности руководителя медицинской организации. Основные управленческие механизмы в здравоохранении
		Системный подход к управлению в здравоохранении и медицинской практики. Принятие оптимальных управленческих решений в медицинской организации.
		Управление отношениями и общением — формирование эффективных коммуникаций. Стили управления. Лидерство.
	Факторы среды здравоохранения	Нормативная правовая база, регулирующая функционирование системы здравоохранения и деятельность медицинских организаций.
		Особенности нормативно-правового регулирования в субъекте Российской Федерации. Территориальная ПТГ.
2	Экономика здравоохранения. Экономические взаимоотношения в системе здравоохранения	Предмет и метод экономики здравоохранения. Её место в системе экономических наук.
		Особенности экономических взаимоотношений в системе здравоохранения.
		Модели финансирования учреждений здравоохранения.
		Специфика медицинских услуг (отличительные особенности) и её влияние на все хозяйственные процессы (бизнес-процессы) медицинской организации.
		Структура медико-производственного процесса.
		Организационно-правовые формы медицинских организаций.
3	Экономические законы, спрос и предложение, конкуренция на рынке медицинских услуг	Маркетинг в здравоохранении и его особенности.
		Теория спроса и предложения и её применение при оказании медицинских услуг.
		Теория эластичности и её практическое значение. Эластичность спроса и предложения на рынке медицинских услуг.
		Конкуренция на рынке медицинских услуг и её основные факторы.
4	Формирование себестоимости медицинских услуг. Методы и приёмы определения себестоимости медицинских услуг	Экономические ресурсы здравоохранения. Управление ресурсами медицинской организации: цели, задачи и функции.
		Способы определения потребности в ресурсах для решения поставленных задач, оценка имеющихся ресурсов и источников их формирования.
		Особенности формирования себестоимости медицинских услуг.
		Применение экономических категорий «доходы», «затраты», «расходы» при планировании и осуществлении лечебно-диагностической деятельности.

Номер раздела	Тематический раздел (модуль)	Название тем раздела и их содержание
1	2	3
		<p>Методы и приёмы определения себестоимости оказываемых услуг и отдельных хозяйственных процессов (бизнес-процессов).</p> <p>Управлением отдельными видами ресурсов.</p> <p>Планирование и осуществление процессов закупки, приёмки, хранения и расходования материально-технических ресурсов.</p> <p>Нормативно-правовые аспекты осуществления закупок для государственных и муниципальных нужд.</p> <p>Трудовые ресурсы медицинской организации. Определение потребности в трудовых ресурсах, модели организации, оплаты и мотивации эффективного труда</p>
5	Организация учёта в медицинских организациях	<p>Виды учёта в медицинских организациях (бухгалтерский, налоговый, управленческий, оперативный, статистический и др.)</p> <p>Бухгалтерский учет в медицинской организации. Реформа бухгалтерского учёта в российской Федерации.</p> <p>Управленческий учет в медицинских организациях.</p>
6	Экономический анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации	<p>Экономический анализ. Виды экономического анализа в здравоохранении.</p> <p>Анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации. Основные показатели, характеризующие деятельность ЛПУ.</p> <p>Эффективность деятельности – определение ключевых показателей.</p> <p>Экономические понятия и категории, наиболее широко используемые в экономической теории и хозяйственной практике медицинских организаций.</p>
7	Организация платных медицинских услуг (ПМУ)	<p>Нормативное регулирование деятельности по оказанию ПМУ</p> <p>Специфика ПМУ как предмета договорных отношений</p> <p>Особенности заключения договора на оказание ПМУ (публичный договор, оказание ПМУ несовершеннолетним и другим категориям, защита прав потребителей и др.)</p> <p>Формы организации предпринимательской деятельности в государственных (муниципальных) учреждениях</p> <p>Ценообразование медицинских услуг</p> <p>Ресурсное обеспечение процесса оказания ПМУ</p> <p>Оплата труда сотрудников, занятых организацией, управлением и оказанием ПМУ</p> <p>Особенности налогообложения и применения налоговых льгот при осуществлении деятельности по оказанию ПМУ медицинскими организациями.</p>

Номер раздела	Тематический раздел (модуль)	Название тем раздела и их содержание
1	2	3
8	Управление трудовыми отношениями и системой оплаты труда в медицинской организации	<p>Нормативно-правовое регулирование трудовых отношений. Особенности регулирования трудовых отношений с медицинскими работниками.</p> <p>Определение потребности в персонале, формирование штатной численности и фонда оплаты труда (расходов на оплату труда);</p> <p>Формирование систем оплаты труда, направленных на стимулирование работников, с учётом действующего законодательства</p> <p>Применение систем оплаты труда для разных категорий работников (основной, вспомогательный и административно-хозяйственный персонал).</p>

### § 3. Учебно-методическое обеспечение программы

Источниками учебно-методического обеспечения реализации образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» являются настоящее методическое пособие, а также:

1. Анализ хозяйственной деятельности бюджетных организаций: Учеб. пособие / Д.А. Панков, Е.А. Головкова, Л.В. Пашковская и др.; Под общ. ред. Д.А. Панкова, Е.А. Головковой. — 2-е изд., испр. — М.: Новое знание, 2003. — 409 с
2. Горелова М.Ю. Управленческий учет. Методы калькулирования себестоимости. М.: Статус-Кво 97, 2006.
3. Зими́на Э.В., Кочубей А.В., Конаныхина А.К., Наваркин М.В. Положение по реализации программы дополнительного профессионального образования «Эффективное управление ресурсами в медицинской организации». Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Н.Б.Найговзиной // М: ГБОУ ВПО МГМСУ, 2015. — 30 с.
4. Кочубей А.В., Зими́на Э.В., Конаныхина А.К., Лебедева Н.Н.. Положение по подготовке выпускного проекта по программе дополнительного профессионального образования «Эффективное управление ресурсами в медицинской организации». Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Н.Б.Найговзиной // М: ГБОУ ВПО МГМСУ, 2015. — 22 с.
5. Кучеренко, В.З., [ред.]. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т.* Москва : ГЭОТАР-медиа, 2013. Т. 1.

6. Теория бухгалтерского учета: Учебное пособие / М.А. Булатов. —3-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательство «Экзамен», 2005. — 256 с.
7. Управление и экономика здравоохранения : учеб. пособие /А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др. ; под ред. А. И. Вялкова. — 3-е изд., доп. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013.
8. Щербаков А. И. Совокупная производительность труда и основы её государственного регулирования. Монография. М.- М.: Издательство РАГС.- 2004.
9. Экономика здравоохранения: учебное пособие. 2-е изд. / Под ред. А.В. Решетникова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
10. Экономика и управление в здравоохранении: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования / Л.А. Зенина, И.В. Шешунов, О.Б. Чертухина. – 4-е изд., стер. – М.: — Издательский центр «Академия», 2014. – 208 с.
11. Экономические методы управления в здравоохранении / В.В. Уйба, В.М. Чернышев, О.В. Пушкарев, О.В. Стрельченко, А.И. Клевасов – Новосибирск – ООО «Альфа-Ресурс» 2012.
12. Зимина Э.В. Концептуальные основы системной подготовки управленческих кадров для здравоохранения //Экономист лечебного учреждения. – 2007. – №2. – С.55-64.

## **Глава IV. Организационно-педагогические условия**

### **§ 1. Технические средства обучения**

Под техническими средствами обучения (ТСО) для реализации целей настоящего методического пособия понимается совокупность аппаратуры и технических устройств с дидактическим обеспечением, применяемых в учебно-образовательном процессе и самообразовании с целью его оптимизации, для передачи и хранения учебной информации, контроля над ходом её усвоения, формирования и закрепления знаний, умений, навыков.

Для проведения занятий по реализации образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» предполагается использование следующих технических средств обучения:

- экранные (визуальные) – технические устройства статической проекции (мониторы, медиапроигрыватели, интерактивные доски и др.), используемые для демонстрации наборов изображений и (или) отдельных изобразительных материалов, представленных, преимущественно, в форме электронных презентаций;
- экранно-звуковые (аудиовизуальные) – технические устройства статической проекции (видеопроекторы, мультимедийные экраны и др.) фрагменты видеофильмов, телепередач, а также продукция собственного производства, например, лекции, используемые при дистанционных формах обучения;
- интерактивные технические средства обучения – обучающие программы и (или) автоматизированные системы на базе ЭВМ, обеспечивающие возможность изменять и формировать в процессе обучения его содержание и обладающие адаптивной методикой информационного взаимодействия со слушателями;
- автоматизированные рабочие места (АРМ), оборудованные персональными компьютерами, объединёнными в структурированную кабельную сеть (СКС), обеспечивающие возможность проведения одновременной работы нескольких пользователей с общим массивом информации. В рамках



реализации настоящей программы предполагается работа на АРМ как преподавателей, так и слушателей.

## **§ 2. Материально-техническое обеспечение учебного процесса**

Реализация образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» проводится на базе кафедр организации здравоохранения и общественного здоровья медицинских вузов, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации.

Для реализации образовательной программы «Управление и экономика здравоохранения» на кафедре должна быть сформирована современная образовательная среда, включающая материально-техническое оборудование в соответствии с требованиями к оснащению кафедры, комплект компьютерных программ, соответствующий уровень подготовленности преподавателей, способных обеспечивать преподавание всех разделов программы, а также специально оборудованными помещениями для проведения аудиторных занятий со слушателями и практики на клинической базе.

## **РАЗДЕЛ ТРЕТИЙ. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

### **Глава V. Методика образовательного процесса**

#### **§ 1. Общие принципы и виды учебной работы при реализации программы**

При организации образовательного процесса по образовательной программе дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» необходимо исходить из того, что слушателями являются руководители и специалисты, оказывающие воздействие на эффективность деятельности медицинской организации. Их субъективное понимание и профессиональная оценка условий хозяйствования оказывает влияние на организацию всех процессов внутри медицинской организации, качество договорных отношений с контрагентами, формирование трудовых отношений, уровень оплаты труда и удовлетворённость коллектива системой оплаты труда, и, в конечном счёте, – на качество медицинской помощи и уровень организации здравоохранения в конкретном субъекте Российской Федерации.

Одной из целей экономического образования управленческих кадров здравоохранения является формирование экономической культуры слушателей, которое предусматривает овладение цивилизованными нормами поведения. Поэтому в ходе реализации образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» необходимо рассматривать теоретические вопросы в контексте морально-нравственных проблем. На семинарских и практических занятиях в условия ситуационных задач могут быть включены задания на осуществление нравственного выбора, которые способствуют выявлению моральных установок слушателя.

Основой для формирования компетенций, обозначенных в настоящем методическом пособии, является освоение слушателями теоретического материала, на основе которого могут быть приобретены умения и навыки, которые на современном этапе определяют уровень квалификации управленческих кадров здравоохранения, готовность к реализации определенных трудовых функций и трудовых действий.

Настоящее методическое пособие предусматривает использование следующих форм учебного процесса: лекции (в том числе экспертные), самостоятельная работа слушателей, семинарские занятия, практические занятия, консультации, зачёты, экзамены, различные формы внеаудиторной работы слушателей, включая практику на рабочем месте или клинической базе. Названные формы учебной работы находятся в непосредственной взаимосвязи и требуют наличия логической последовательности. Семинарское или практическое занятие, как правило, является продолжением в изучении определённой темы и позволяет формировать умения и навыки, которые основываются на изученном теоретическом материале.

Так, например, практическое занятие по теме «Анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации» может быть результативным после освоения слушателями лекции на тему «Экономический анализ. Виды экономического анализа в здравоохранении». Для оценки статей бухгалтерской отчётности (например, бухгалтерского баланса и отчёта о финансовых результатах) слушателю необходимо быть, как минимум, знакомым с основными принципами составления названных форм отчётности и понятиями, которые используются при формировании профессионального оценочного суждения.

Самостоятельная работа обучающегося может предварять изучение новой темы. Так, например, работа слушателя с нормативными документами, регулирующими налогообложение медицинских организаций,

позволяет преподавателю вести предметный разговор с аудиторией, в процессе которого систематизируются результаты самостоятельной работы слушателей, формируются умения и навыки выработки управленческих решений, имеющих под собой нормативное обоснование.

Соединение индивидуального поиска знаний (самостоятельной работы с источниками) с учебной работой в коллективе (как в приведённом выше примере) создаёт условия для формирования творческой атмосферы образовательного процесса, в котором слушатель является активным участником, влияющим на ход и развитие занятия. Логическим продолжением самостоятельной работы с источниками и лекции (или семинарского занятия), во время которой произведены структуризация материала, проанализированы методы и способы работы с источниками, становится практическое занятие. Данная форма организации учебного процесса позволяет достигать образовательных целей, поставленных перед преподавателем, с использованием ситуативных (проблемных) задач, которые предусматривают формирование умений и навыков в процессе работы над конкретной проблемой (или комплексом проблем). Поиск альтернативных вариантов решения, изучение различных мнений, подходов, их оценка составляют содержательную основу занятий, предусматривающих решение ситуативных (проблемных) задач.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

## **§ 2. Лекционные занятия**

При разработке лекционных материалов необходимо обеспечить: высокий теоретический уровень преподавания, обеспечивающий связь с практической деятельностью слушателей, научность, яркость и доходчивость изложения материала. Содержание лекций определяется объектом и предметом экономической науки, её методологией, а также необходимостью учитывать уровень и специализацию профессиональной

подготовки слушателей. С высокой долей вероятности можно предположить, что понятия сугубо «экономического» характера (например, источники, виды и формы финансирования медицинских организаций; формирование себестоимости медицинских услуг и др.) потребуют больше времени для их освоения медицинскими специалистами, в то время как темы, например, связанные со спецификой медицинских услуг, вызовут меньше затруднений, так как сам предмет изучения уже знаком слушателям из их профессиональной деятельности, и задача преподавателя будет заключаться в том, чтобы охарактеризовать известные понятия с новой точки зрения (экономической науки).

### **§ 3. Семинарские занятия**

Семинарские занятия позволяют обобщить теоретические знания, полученные на лекционных занятиях. Эта форма учебного процесса позволяет организовать обсуждение актуальных проблем, с которыми слушатели сталкиваются в своей профессиональной деятельности.

Например, на семинарском занятии по теме «Специфика медицинских услуг (отличительные особенности) и её влияние на все хозяйственные процессы (бизнес-процессы) медицинской организации» формируются представления слушателей о таких понятиях как «товар», «продукция», «услуга», «работа». Учитывая, что в настоящее время руководитель государственной (муниципальной) медицинской организации имеет больше самостоятельности и ответственности в формировании договорных отношений, точное определение предмета заключаемого договора (государственного или муниципального контракта) имеет большое значение в организации хозяйственной деятельности. Работы, являющиеся предметом договора подряда, регулируются нормами Гражданского кодекса Российской Федерации, которые, например, не могут быть применены к обязательственным отношениям, вытекающим из договора поставки, где предметом является поставка товаров или услуг.

Услуги же, закупаемые медицинской организацией или, наоборот, исполнителем которых является, могут быть оказаны, в рамках договоров, регулируемых как специальными нормами о договоре возмездного оказания услуг, так и положениями Гражданского кодекса Российской Федерации, применяемыми в договорах подряда.

Формирование навыков по соблюдению требований, предъявляемых к оказанию медицинских услуг (в рамках программы ОМС или на платной основе), также становится содержанием семинарского занятия. Слушатели приобретают умения и навыки выработки управленческих решений, обеспечивающих соблюдение требований, предусмотренных нормативными документами, регулирующими оказание медицинских услуг: Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг<sup>7</sup>, Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»<sup>8</sup> и другими нормативными актами.

#### **§ 4. Практические занятия**

Практические занятия направлены на формирование у слушателей умений использовать полученные теоретические знания в своей практической деятельности. Данная форма организации учебного процесса предусматривает как индивидуальную самостоятельную работу слушателей, так и выполнение практических заданий в малых группах (от трёх до восьми человек).

Совместная работа позволяет слушателям самостоятельно выявлять аспекты изучаемых тем, представляющие для них наибольшую сложность, так как, во-первых, преподаватель не всегда имеет возможность провести полный (сплошной) контроль знаний, во-вторых, общение с коллегами создаёт благоприятные условия для обсуждения изучаемой темы.

---

<sup>7</sup> Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг: Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 // "Собрание законодательства РФ", 08.10.2012 г., № 41, ст. 5628.

<sup>8</sup> Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ // Собрание законодательства РФ, 06.12.2010 г., № 49, ст. 6422.

Задания, выполняемые слушателями в ходе практических занятий, могут представлять собой формы промежуточного контроля приобретённых знаний, сформированных умений и навыков. В зависимости от формы итогового контроля, который определяется кафедрой, реализующей программу дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения», результаты практических занятий могут стать основой для итоговой аттестационной (выпускной) работы слушателей.

Кроме того, практические занятия способствуют формированию компетенций, формирование которых является целью реализации образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» (Глава II § 4).

### **§ 5. Применение методов проблемного обучения (ситуационные задачи)**

Учитывая, что экономика здравоохранения представляет собой «комплекс экономических знаний о формах, методах, результатах хозяйственной деятельности, имеющей целью эффективное использование ресурсов для удовлетворения потребности людей в товарах и услугах медицинского назначения и обеспечение высоких показателей общественного здоровья»<sup>9</sup>, любая хозяйственная ситуация или медико-производственный процесс могут стать основой для формирования содержания проблемной ситуации.

Например, для формирования навыков оценки обеспеченности ресурсами медицинской организации и определении потребности медицинской организации в кадровых ресурсах моделируется ситуация, в которой пациент, обратившись в поликлинику для записи на приём, вынужден долгое время провести в очереди в регистратуру. На данном

---

<sup>9</sup> Экономика и управление в здравоохранении: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования / Л.А. Зенина, И.В. Шешунов, О.Б. Чертухина. – 4-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2014. С. 49 – 50.

примере могут быть определены факторы, формирующие проблемную ситуацию (количество обратившихся пациентов в единицу времени (спрос на услуги), количество медицинских регистраторов, находящихся в эту единицу времени на рабочем месте, и количество рабочих мест указанных сотрудников (ресурсы)). Методами сравнения и сопоставления предложенных значений определяется ограничивающий фактор, то есть устанавливается причина проблемной (нежелательной ситуации). На следующем этапе слушатели, исходя из поставленных условий, предлагают варианты решения задачи.

Аналогичным образом данная форма обучения может быть использована при изучении темы «Организация платных медицинских услуг». Медицинская организация испытывает дефицит собственных финансовых ресурсов для организации платных медицинских услуг на приобретение оборудования, медикаментов и иных ресурсов. Слушателям предлагается найти варианты решения данной задачи через формирование условий хозяйственных договоров (поставки, возмездного оказания услуг, подряда и др.) с контрагентами медицинской организации. Одним из вариантов может стать предоставленная поставщиками отсрочка платежа, другим – получение предоплаты от потенциальных пациентов. В любом случае, возможные варианты решения задачи связаны с формированием кредиторской задолженности медицинской организации, как источника финансирования.

## **§ 6. Межпредметные связи**

Реализация образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» предполагает обеспечение межпредметных связей с другими областями научных знаний, обеспечивающих формирование необходимых компетенций управленческих кадров.



Оказание медицинских услуг имеет свою специфику, определяемую в первую очередь областью медицинских знаний и нормативными документами, регулирующими деятельность в области здравоохранения. Следовательно, рассматривать управление и экономику медицинской организации изолированно от них представляется недопустимым. Поэтому руководителям и специалистам «немедицинского» профиля (экономисты, бухгалтеры, инженеры и др.) должны быть определены приоритеты и расставлены акценты в организации их профессиональной деятельности, чтобы у сотрудников административно-управленческого аппарата и обслуживающих служб было сформировано чёткое представление о целях организации, в которой им предоставлено право заниматься трудовой деятельностью и их конкретной роли в достижении указанных целей.

Предметом занятий, содержащих межпредметные связи, становятся многоплановые объекты и сложные (многофакторные) структуры, информация о которых содержится в различных областях научного знания. Например, рассмотрение процесса формирования условий хозяйственных договоров не может осуществляться только с позиций оценки объектов хозяйственного оборота (ресурсов, обязательств, источников финансирования). Для формирования эффективных оценочных суждений в данном случае необходимо учитывать и субъектный состав правоотношений, их права и обязанности, изучение которых относится к области юридических наук.

Обеспечение межпредметных связей при изучении управления и экономики здравоохранения способствует формированию знаний, выражающихся в общенаучных понятиях и категориях, готовности к применению системного и/или ситуационного анализа. Это способствует использованию в профессиональной управленческой деятельности подходов, основанных на всестороннем изучении хозяйственных ситуаций и формировании комплексных (разносторонних) оценочных суждений.



## § 7. Учёт региональной специфики

Достижение целей образовательной программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения», направленных на подготовку и непрерывное профессиональное развития управленческих кадров здравоохранения, возможно при учёте региональных особенностей территории, на которой слушатели ведут свою профессиональную трудовую деятельность.

Кроме культурных и национальных традиций конкретного региона, целесообразным представляется подача учебного материала, при которой учитываются особенности экономического пространства, географическое расположение, обучающие примеры приводятся с учётом нормативно-правовой базы данной территории.

На занятиях по дисциплине «Управление и экономика здравоохранения», проводимых кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения России в рамках реализации образовательных программ профессиональной переподготовки и дополнительного профессионального образования, используются нормативно-правовые документы федерального уровня, а также города Москвы и Московской области.

При изучении темы «Ценообразование медицинских услуг» в рамках тематического блока (модуля) «Организация платных медицинских услуг» при изучении порядка определения цены на платные медицинские услуги, оказываемые бюджетными учреждениями, анализируются положения (нормы) нескольких нормативных документов:

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1631н «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые

- медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации»<sup>10</sup>;
- Приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 14 декабря 2011 г. № 1743 «Об утверждении порядка определения платы за оказание государственными учреждениями всех типов (за исключением автономных) Департамента здравоохранения города Москвы гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания»;
  - Приказ Минздрава Московской области от 08.02.2013 г. № 123 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые бюджетными и казенными государственными учреждениями здравоохранения Московской области».

В результате сравнения подходов к решению одного и того же вопроса (в данном случае – о порядке определения цен на платные медицинские услуги) у слушателей формируется представление, во-первых, об общих принципах регулирования определённого аспекта деятельности медицинских организаций, во-вторых, о существующих отличиях (специфике) в конкретном субъекте Российской Федерации.

## **§ 8. Итоговый контроль (формы аттестации)**

Освоение программы «Управление и экономика здравоохранения» завершается итоговой аттестацией слушателей.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объёме, предусмотренном учебным планом программы

---

<sup>10</sup> Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации: Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1631н // Российская газета, № 92, 26.04.2013 г.

дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения». Итоговая аттестация слушателей по результатам освоения программы дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» может быть проведена в следующих формах:

- самостоятельной аттестационной (выпускной) работы;
- тестирования.
- 

Выбор формы итогового контроля осуществляется кафедрой, которая реализует программу дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения» в зависимости от целей программы (профессиональной переподготовки или повышения квалификации), продолжительности обучения и контингента слушателей.

Темы для выполнения самостоятельных аттестационных (выпускных) работ формируются кафедрой, которая реализует программу дополнительного профессионального образования по дисциплине (курсу лекций) «Управление и экономика здравоохранения», на основании содержания рабочей учебной программы.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдаётся справка об обучении или периоде обучения.

При освоении программы повышения квалификации выдаётся удостоверение о повышении квалификации.

