

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»
Обнинский институт атомной энергетики –
филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»
(ИАТЭ НИЯУ МИФИ)

Одобрено на заседании

Ученого совета ИАТЭ НИЯУ МИФИ
Протокол от 24.04.2023 № 23.4

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Экономические и правовые основы профессиональной деятельности

название дисциплины

для студентов специальности подготовки

03.03.02 Физика

Профиль:

Ядерно-физические технологии в медицине

Форма обучения: очная

г. Обнинск 2023 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины:

совершенствование правовых, экономических и финансовых знаний в области управления отраслью, формирование способности грамотно и эффективно организовывать хозяйствственные процессы организации на основе экономического мышления посредством освоения специальных теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками управления финансово-хозяйственной деятельностью организации, экономическими ресурсами организации для ее стратегического развития в современных условиях.

Задачи изучения дисциплины:

- дать студентам представление о современных экономических и правовых основах деятельности;
- сформировать целостное представление об экономическом механизме функционирования;
- сформировать целостное понимание системы нормативно-правового регулирования;
- сформировать понимание сущности и индикаторов федеральных и региональных целевых программ;
- сформировать представление об источниках финансирования;
- сформировать и развить навыки оценки внешней и внутренней среды организации, используя современные методы;
- сформировать систему практических навыков разработки бизнес-планов для различных этапов и целей развития организации;
- сформировать у обучающихся профессиональные умения, необходимые для осуществления экономического анализа деятельности учреждений, оказывающих медицинскую помощь различным категориям граждан;
- ознакомить обучающихся с экономическими показателями деятельности учреждений;
- развить практические навыки постановки экономических и управленческих целей и их эффективного достижения;
- развить практические навыки управленческой деятельности в организациях;
- развить практические навыки принятия экономических решений в конкретных условиях работы различных типов учреждений;
- обучить студентов выбору оптимальных путей повышения экономической эффективности деятельности организации как хозяйствующего субъекта;
- обучить студентов практическим приемам маркетинга для повышения конкурентоспособности.
- Формируемые дисциплиной знания и умения готовят выпускника данной образовательной программы к выполнению следующих обобщенных трудовых функций (трудовые функции): в соответствии с профстандартом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА

Дисциплина реализуется в рамках обязательной части.

Для успешного освоения дисциплины необходимы компетенции, сформированные в рамках изучения дисциплин «Менеджмент».

Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее: «Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы».

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения ОПОП специалитета обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенций	Наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-2	Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	З-УК-2 Знать: виды ресурсов и ограничений для решения профессиональных задач; основные методы оценки разных способов решения задач; действующее законодательство и правовые нормы, регулирующие профессиональную деятельность У-УК-2 Уметь: проводить анализ поставленной цели и формулировать задачи, которые необходимо решить для ее достижения; анализировать альтернативные варианты решений для достижения намеченных результатов; использовать нормативно-правовую документацию в сфере профессиональной деятельности В-УК-2 Владеть: методиками разработки цели и задач проекта; методами оценки потребности в ресурсах, продолжительности и стоимости проекта, навыками работы с нормативно-правовой документацией
УК-10	Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	З-УК-10 Знать: - базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели и формы участия государства в экономике; - основные финансовые инструменты управления личным бюджетом. У-УК-10 Уметь: - применять методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих финансовых целей; - контролировать собственные экономические и финансовые риски. В-УК-10 Владеть навыками: - планирования и осуществления деятельности с учетом экономически оправданных затрат, направленных на достижение цели; - использования финансовых инструментов для управления личными финансами (личным бюджетом);
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	З-УК-11 Знать: - действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; - способы профилактики коррупции

		<p>формирования нетерпимого отношения к коррупционному поведению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие конфликта интересов <p>У-УК-11 Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить признаки коррупционного поведения; - разъяснить и предостеречь окружающих от коррупционного поведения <p>В-УК-11 Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупционному поведению
--	--	---

4. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДИСЦИПЛИНЫ

Направления/цели воспитания	Задачи воспитания (код)	Воспитательный потенциал дисциплин
Профессиональное и трудовое воспитание	<ul style="list-style-type: none"> - формирование глубокого понимания социальной роли профессии, позитивной и активной установки на ценности избранной специальности, ответственного отношения к профессиональной деятельности, труду (В14) 	<p>Использование воспитательного потенциала дисциплин для:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирования позитивного отношения к профессии, понимания ее социальной значимости и роли в обществе, стремления следовать нормам профессиональной этики посредством контекстного обучения, решения практико-ориентированных ситуационных задач. - формирования устойчивого интереса к профессиональной деятельности, способности критически, самостоятельно мыслить, понимать значимость профессии посредством осознанного выбора тематики проектов, выполнения проектов с последующей публичной презентацией результатов, в том числе обоснованием их социальной и практической значимости; - формирования навыков командной работы, в том числе реализации различных проектных ролей (лидер, исполнитель, аналитик и пр.) посредством выполнения совместных проектов.
Профессиональное воспитание	<ul style="list-style-type: none"> - формирование ответственности за профессиональный выбор, профессиональное развитие и профессиональные решения (В18) 	<p>Использование воспитательного потенциала дисциплин для:</p> <p>формирования у студентов ответственности за свое профессиональное развитие посредством выбора студентами индивидуальных образовательных траекторий, организаций системы</p>

		общения между всеми участниками образовательного процесса, в том числе с использованием новых информационных технологий.
Профессиональное воспитание	- формирование способности и стремления следовать в профессии нормам поведения, обеспечивающим нравственный характер трудовой деятельности и неслужебного поведения (В21)	Использование воспитательного потенциала дисциплин для: - формирования производственного колLECTИВИЗМА в ходе совместного решения как модельных, так и практических задач, а также путем подкрепление рационально-технологических навыков взаимодействия в проектной деятельности эмоциональным эффектом успешного взаимодействия, ощущением роста общей эффективности при распределении проектных задач в соответствии с сильными компетентностными и эмоциональными свойствами членов проектной группы.
Профессиональное воспитание	- формирование культуры информационной безопасности (В23)	Использование воспитательного потенциала дисциплин для формирования базовых навыков информационной безопасности через изучение последствий халатного отношения к работе с информационными системами, базами данных (включая персональные данные), а также для формирования знаний о приемах и методах злоумышленников, потенциальном уровне пользователя.

5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид работы	Форма обучения: очная
	Семестр: 4
Количество часов на вид работы:	
Контактная работа обучающихся с преподавателем	
Аудиторные занятия (всего)	48
В том числе:	
лекции (лекции в интерактивной форме)	16 (10)
практические занятия (практические занятия в интерактивной форме)	32 (20)
лабораторные занятия	-
Промежуточная аттестация	
В том числе:	
зачет	+
экзамен	-
Самостоятельная работа обучающихся	
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	24

Вид работы	Форма обучения:
	очная
	Семестр: 4
	Количество часов на вид работы:
В том числе:	
<i>проработка учебного (теоретического) материала</i>	32
<i>выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций)</i>	38
<i>подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра)</i>	4
<i>подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра)</i>	3
Всего (часы):	72
Всего (зачетные единицы):	2

Контактная внеаудиторная работа обучающихся с преподавателем проводится в следующих формах:

1. индивидуальная работа обучающихся с преподавателем: по графику консультаций преподавателя во внеучебное время (в т.ч. в online-формате);
2. групповая или индивидуальная работа обучающихся с преподавателем: по графику консультаций преподавателя во внеучебное время (в т.ч. в online-формате);
3. подготовка доклада к «круглому столу»: результаты обсуждаются и заслушиваются в рамках семинарских занятий, консультации по написанию проводятся во внеучебное время по графику консультаций преподавателя (в т.ч. в online-формате);
4. выполнение индивидуального домашнего задания: результаты обсуждаются и заслушиваются в рамках семинарских занятий, консультации по написанию проводятся во внеучебное время по графику консультаций преподавателя (в т.ч. в online-формате).

6. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕНОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

6.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины	Виды учебной работы в часах				
		Очная форма обучения				
		Лек	Пр	Лаб	Внеауд	СРО
I	Общие экономико-правовые основы медицинской деятельности					
1	Сущность экономики здравоохранения	0,5	1			0,5
2	Эффективность здравоохранения	0,5	2			0,5
3	Конституционные и международные правовые основы медицинской деятельности в РФ	1	2			2
4	Правовые основы охраны здоровья граждан.	3	4			2
5	Правовое регулирование отдельных видов медицинской	1	2			2

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины	Виды учебной работы в часах				
		Очная форма обучения				
		Лек	Пр	Лаб	Внеауд	СРО
	деятельности					
	Итого по разделу I:	6	11			7
II	Финансирование в здравоохранении					
6	Модели финансирования здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения в РФ. Программно-целевое планирование в здравоохранении	3	5			2
7	Обязательное и добровольное медицинское страхование. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	4	6			2
8	Анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций	2	2			2
9	Особенности оплаты труда в здравоохранении	1	2			2
	Итого по разделу II:			15		8
III	Предпринимательская деятельность в здравоохранении					
10	Маркетинг в здравоохранении	-	2			2
11	Ценообразование на медицинские услуги	-	2			2
	Итого по разделу III:		4			4
	«Круглый стол»			2		2
	Индивидуальное домашнее задание					3
	Всего:	16	32			24

Прим.: Лек – лекции, Пр – практические занятия / семинары, Лаб – лабораторные занятия, Внеауд – внеаудиторная работа, СРО – самостоятельная работа обучающихся

6.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

Лекционный курс

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
I	Общие экономико-правовые основы медицинской деятельности	
1	Сущность экономики здравоохранения	Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Предмет, цели и задачи экономики здравоохранения. Основные понятия экономики здравоохранения. Экономические проблемы экономики здравоохранения. Методы экономики здравоохранения. Рынок и механизм его функционирования. Здравоохранение в системе рыночных отношений. Рынок медицинских услуг. Формирование рыночных отношений в здравоохранении. Условия становления рынка медицинских услуг. Элементы рыночного механизма. Спрос, цена, предложение на рынке медицинских услуг.
2	Эффективность здравоохранения	Понятие эффекта в здравоохранении. Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения. Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба. Экономические оценки в системе здравоохранения. Методики определения экономической эффективности лечебно-профилактической деятельности.

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
3	Конституционные и международные правовые основы медицинской деятельности в РФ	Медицинское законодательство как элемент обеспечения права на жизнь. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь как основополагающее социальное право человека и гражданина. Международно-правовое регулирование права на жизнь, охрану здоровья и медицинскую помощь. Распределение полномочий в сфере медицинского законодательства между уровнями публичной власти. Положения Конституции Российской Федерации, регулирующие охрану здоровья и организацию медицинской помощи. Уровни российского законодательства в сфере медицинской деятельности и их характеристика. Основные международные нормативно-правовые акты в сфере медицинской деятельности.
4	Правовые основы охраны здоровья граждан.	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: предмет регулирования, основные понятия. Основные принципы охраны здоровья. Полномочия органов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления в сфере регулирования отношений по охране здоровья граждан. Организационно-правовые аспекты функционирования систем здравоохранения в Российской Федерации. Виды медицинской помощи. Контроль в сфере охраны здоровья. Права граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья. Правовой статус медицинских работников. Защита прав пациентов и врачей. Особенности юридической ответственности должностных лиц в сфере здравоохранения, пациентов и врачей. Полномочия государственных органов общей компетенции по управлению в сфере медицинской деятельности. Система и полномочия государственных органов специальной компетенции по управлению в сфере медицины. Административно-правовой статус муниципальных органов управления в сфере здравоохранения. Административно-правовой статус медицинских организаций. Международные медицинские кластеры.
5	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности	Правовое регулирование экспорта медицинских услуг. Правовое регулирование оказания медицинской помощи отдельным категориям лиц. Правовые основы экспертиз, медицинских экспериментов, показания помощи ВИЧ-инфицированным. Правовые аспекты психиатрической помощи. Правовое регулирование трансплантации, донорства крови, репродукции.
II	Финансирование в здравоохранении	

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
6	Модели финансирования здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения в РФ. Программно-целевое планирование в здравоохранении	Модели социальной политики. Классификация моделей социальной политики и социального обеспечения. Социально-экономические модели здравоохранения. Государственно-бюджетная модель здравоохранения. Социально-страховая модель. Рыночная, или частная модель. Страновые особенности моделей здравоохранения. Долгосрочное и краткосрочное финансовое планирование в здравоохранении. Планирование основных финансовых показателей. Внутренние и внешние источники финансирования здравоохранения. Правовые основы организации и финансирования здравоохранения в РФ. Основные источники финансирования здравоохранения в РФ. Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения. Структурная схема финансирования здравоохранения в РФ. Методы финансирования субъектов системы здравоохранения. Подушевые нормативы финансирования здравоохранения. Способы оплаты стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи. Рациональное использование финансовых ресурсов организаций здравоохранения. Формирование системы финансовых показателей эффективности и результативности деятельности органов управления здравоохранения по расходованию бюджетных средств. Национальный проект «Здравоохранение» и его структура. Федеральные и региональные целевые программы.
7	Обязательное и добровольное медицинское страхование. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Понятие и виды медицинского страхования. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 № 326-ФЗ. Субъекты и содержание договора медицинского страхования. Система обязательного медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования. Программа обязательного медицинского страхования. Добровольное медицинское страхование. Программы добровольного медицинского страхования. Финансовое обоснование Программы государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью. Базовая и территориальная программы государственных гарантий. Оценка качества медицинской помощи в рамках ОМС.
8	Анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций	Материальные, финансовые, трудовые ресурсы здравоохранения. Проблема ограниченности экономических ресурсов и цена экономического выбора. Методы финансового менеджмента в оценке эффективность использования экономических ресурсов здравоохранения: активов, управления оборотным капиталом, принятия инвестиционных решений, решений по финансированию, формированию дивидендной политики и структуры капитала медицинской организации. Сущность, задачи и направления экономического анализа

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
		деятельности медицинских организаций. Виды и принципы экономического анализа. Основные показатели экономического анализа.
9	Особенности оплаты труда в здравоохранении	Оплата труда в здравоохранении, ее виды. Функции заработной платы. Оплата труда медицинских работников в условиях рынка. Методологические подходы к расчету заработной платы на основе единой тарифной сетки и новых систем оплаты труда. Постановление Правительства РФ №583. Оплата труда среднего медицинского персонала.
III Предпринимательская деятельность в здравоохранении		
10	Маркетинг в здравоохранении	Тема разбирается в рамках семинарского занятия и часов, отведенных на самостоятельную работу
11	Ценообразование на медицинские услуги	Тема разбирается в рамках семинарского занятия и часов, отведенных на самостоятельную работу

Практические/семинарские занятия

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
I Общие экономико-правовые основы медицинской деятельности		
1	Сущность экономики здравоохранения	<p>Предмет, основные понятия и основные методы экономики здравоохранения. Отношения собственности и организационно-правовые формы деятельности в здравоохранении. Типы учреждений здравоохранения и их сравнительная характеристика. Рынок медицинских услуг. Механизм спроса и предложения на рынке медицинских услуг. Факторы спроса и предложения в здравоохранении. Здоровье как социально-экономическая категория. Потребительские свойства медицинских услуг. Социальная функция медицинской помощи. Формы и проявления экономических законов в сфере здравоохранения. Эффективность форм и методов медицинской помощи и санитарно-эпидемиологического обслуживания населения; пути и методы рационального использования материальных, трудовых, финансовых и других ресурсов здравоохранения. Роль и место здравоохранения в системе общественного воспроизводства.</p> <p>Анализ и синтез. Использование метода при проведении экспериментов по внедрению новых форм и методов хозяйствования. Математические и статистические методы и их использование при проведении экспертной деятельности медицинских организаций.</p> <p>Балансовый метод как совокупность приемов экономических расчетов. Прогнозирование наиболее вероятных изменений состояния отрасли здравоохранения, потребностей общества в медицинских услугах, производственных возможностей медицины, направлений технического прогресса отрасли. Экспериментальный метод оценки эффективности системы здравоохранения на примере нескольких регионов или отдельных медицинских учреждений. Хозяйственный механизм экономики</p>

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
		здравоохранения.
2	Эффективность здравоохранения	<p>Эффект и эффективность в здравоохранении: понятие и методики расчета. Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба. Экономические оценки в системе здравоохранения. Методики определения экономической эффективности лечебно-профилактической деятельности.</p> <p>Эффективность медицинской помощи как степень достижения поставленных задач с учетом качества, адекватности, результативности профилактики, диагностики, лечения и реабилитации. Общепринятые критерии эффективности системы здравоохранения: уровень смертности и средняя продолжительность жизни. Три аспекта эффективности: медицинская, социальная, экономическая. Определение величин эффективности. «Дорожная карта» «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения». Повышение качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников. Механизмы зависимости уровня оплаты труда работников медицинских организаций от количества и качества предоставляемых населению бесплатных медицинских услуг. Целевые показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи, основные показатели здоровья населения и уровни заработной платы работников медицинских организаций.</p>
3	Конституционные и международные правовые основы медицинской деятельности в РФ	<p>Понятие, предмет и метод медицинского права. Право гражданина на охрану здоровья и его гарантии. Здравоохранение и медицинская помощь в государственной системе.</p> <p>Правоотношения в системе здравоохранения: понятие, виды, особенности.</p> <p>Основные принципы охраны здоровья граждан. Соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья.</p> <p>Медицинское право в системе отраслей российского права. Медицинское право как межотраслевой институт российского права. Предмет и методы медицинского права. Источники медицинского права. Понятие, система и состав медицинского законодательства. Правовая основа здравоохранения. Международно-правовые медицинские стандарты. Конституция Российской Федерации и федеральное законодательство в области медицины и здравоохранения. Характеристика основных федеральных законов о здравоохранении и медицине.</p> <p>Система нормативно-правовых актов, регулирующих правоотношения в сфере охраны здоровья. Состав законодательства об охране здоровья граждан.</p>
4	Правовые основы охраны здоровья граждан.	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: предмет регулирования, основные понятия,

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
		<p>структуре и содержание основных статей. Эволюция конституционных принципов охраны здоровья граждан. Конституция РФ и ее статьи социальной направленности. Субъекты медицинского права. Порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности. Права медицинских и фармацевтических работников и меры их стимулирования. Обязанности медицинских и фармацевтических работников. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Права и обязанности медицинских организаций. Соблюдение врачебной тайны.</p> <p>Право граждан Российской Федерации на охрану здоровья. Общие и специальные права пациента при получении медицинской помощи. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Правовые основы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и реализации права пациента на отказ от его проведения. Условия и порядок оформления информированного добровольного согласия (отказа) на медицинское вмешательство. Основания и порядок медицинского вмешательства без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя.</p> <p>Реализация права на выбор врача и медицинской организации.</p> <p>Условия и порядок наступления гражданско-правовой ответственности медицинских работников и медицинских организаций. Понятие материального ущерба и морального вреда. Порядок возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью вследствие ненадлежащего оказания медицинских услуг. Особенности применения законодательства о защите прав потребителей. Досудебное решение проблем. Система и правовое положение органов исполнительной власти, осуществляющих управление в области здравоохранения и охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников: основания и условия реализации. Виды административных наказаний. Протоколы об административных правонарушениях. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления медицинских работников: основания и порядок привлечения. Определение должностного лица. Полномочия органов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления в сфере регулирования отношений по охране здоровья граждан.</p> <p>Виды медицинской помощи. Контроль в сфере охраны здоровья. Защита прав пациентов и врачей. Особенности юридической ответственности должностных лиц в сфере здравоохранения, пациентов и врачей.</p> <p>Система и полномочия государственных органов</p>

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
		специальной компетенции по управлению в сфере медицины. Административно-правовой статус муниципальных органов управления в сфере здравоохранения. Административно-правовой статус медицинских организаций. Международные медицинские кластеры.
5	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности	Публично-правовое регулирование фармацевтической деятельности. Лицензирование фармацевтической деятельности. Государственный контроль за вводом в гражданский оборот лекарственных препаратов для медицинского применения. Государственный контроль и надзор за оборотом наркотических и психотропных препаратов. Государственная регистрация лекарственных препаратов. Предметно-количественный учет лекарственных средств в учреждениях здравоохранения. Правовое регулирование экспорта медицинских услуг. Медицинские экспертизы. Медицинский эксперимент. Оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. Правовые аспекты психиатрической помощи. Правовое регулирование деятельности по планированию семьи и репродукции человека. Трансплантация органов и ее правовые аспекты.
II	Финансирование в здравоохранении	
6	Модели финансирования здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения в РФ. Программно-целевое планирование в здравоохранении	Модели социальной политики и социального обеспечения. Социально-экономические модели здравоохранения. Государственно-бюджетная модель здравоохранения (модель Бевериджа-Семашко). Социально-страховая модель (модель Бисмарка). Рыночная (частная) модель. Достоинства и недостатки моделей финансирования здравоохранения. Нормативно-правовая база, регламентирующая финансирование здравоохранения. Внутренние и внешние источники финансирования медицинских организаций. Структурная схема финансирования здравоохранения в РФ, Источники финансирования государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в РФ. Дополнительные источники финансирования медицинских организаций. Экономические аспекты оказания платных медицинских и сервисных услуг в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения. Формирование плана финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации. Плановые показатели по финансовым поступлениям. Формирование системы финансовых показателей эффективности и результативности деятельности органов управления здравоохранения по расходованию бюджетных средств. Национальный проект «Здравоохранение» и его структура. Федеральные и региональные целевые программы. План здравоохранения как составная часть государственного плана экономического и социального развития страны. Принципы планирования

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
		здравоохранения. Отраслевой характер планирования здравоохранения. Текущее и перспективное планирование. Методы планирования, применяемые в здравоохранении (аналитический, сравнительный, балансовый, нормативный, экономико- математические). Исходные данные планирования: контрольные цифры, государственные закупки, долговременные экономические нормативы, лимиты. Контрольные цифры планирования: численность и состав населения, объем выполняемых медицинскими учреждениями услуг, показатели технического оснащения медучреждений, показатели социального развития территорий.
7	Обязательное и добровольное медицинское страхование. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	<p>Понятие и виды медицинского страхования. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 № 326-ФЗ. Законодательные и нормативные документы, регламентирующие деятельность системы ОМС в РФ. ОМС и ДМС, субъекты, задачи и функции. Договоры, заключаемые между ТФОМС и страховой медицинской организацией (СМО), между СМО и ЛПУ. ТФОМС и ФФОМС, структура, функции, задачи. Взаимодействие субъектов ОМС в системе медицинского страхования. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, устанавливающая средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты. Базовая и территориальная программа государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению РФ. Разработка территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи. Базовые программы обязательного медицинского страхования как составная часть Программы.</p> <p>Права застрахованных граждан и медицинских работников в системе ОМС. Анализ деятельности Территориального фонда ОМС и страховых медицинских организаций. Прямые и косвенные субъекты ОМС. Страховые медицинские организации. Понятие страховщика, страхователя и застрахованного.</p> <p>Формирование доходов фондов ОМС. Расходы бюджета фондов ОМС. Порядок оплаты медицинской помощи по ОМС. Порядок утверждения для страховых медицинских организаций дифференцированных подушевых нормативов финансового обеспечения ОМС.</p> <p>Добровольное медицинское страхование как внебюджетный источник финансирования. Установление тарифов на медицинские услуги при добровольном медицинском страховании по соглашению между</p>

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
		<p>страховой медорганизацией и предприятием, организацией, учреждением, предоставляющим эти услуги.</p> <p>Стандарты и порядки оказания медицинской помощи.</p> <p>Тарифное соглашение. Оплата высокотехнологичной медицинской помощи. Клинико-статистические группы.</p> <p>Способы оплаты стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.</p> <p>Качество медицинской помощи, определение понятия.</p> <p>Критерии и компоненты качества медицинской услуги.</p> <p>Методологические подходы, существующие в оценке качества. Стандарты медицинской помощи, виды стандартов. Система контроля качества медицинской помощи, применяемая в учреждениях здравоохранения РФ.</p> <p>Подходы к оценке качества сестринской помощи.</p> <p>Организационно-правовая основа добровольного медицинского страхования. Права и обязанности субъектов медицинского страхования. Регулирование отношений сторон в системе медицинского страхования.</p> <p>Ответственность сторон в системе медицинского страхования.</p>
8	Анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций	<p>Формирование плана финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации. Плановые показатели по финансовым поступлениям.</p> <p>Экономический анализ как способ рассмотрения затрат и результатов медицинской деятельности. Экономический анализ как аналитический метод при принятии решений о распределении ресурсов. Сопоставление затрат на охрану здоровья населения и получаемых медико-социальным и экономическим эффектом. Разработка приоритетных направлений развития отрасли. Этапы оценки результативности лечения или диагностики: оценка клинической действенности, оценка технологической результативности. Полный экономический анализ: определение, измерение и сопоставление затрат и результатов по двум или нескольким альтернативам.</p> <p>Методы экономического анализа: минимизация затрат, затраты-результативность, затраты-выгода, затраты-полезность. Методы отнесения затрат в расчете на единицу объема медицинской помощи: одношаговое отнесение, ступенчатое соотнесение, пошаговое итерационное отнесение, одновременное распределение. Оценка результативности медицинской помощи. Доказательная медицина. Этапы оценки результативности. Критерии оценки результативности медицинской помощи.</p>
9	Особенности оплаты труда в здравоохранении	<p>Права медицинских работников в сфере трудовых правоотношений. Сокращенная продолжительность рабочего времени. Особенности труда медицинских и фармацевтических работников за пределами установленной продолжительности рабочего времени: сверхурочная работа и работа по совместительству.</p> <p>Дополнительные отпуска медицинских и фармацевтических работников. Пенсионное обеспечение</p>

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
		<p>медицинских работников.</p> <p>Порядок привлечения к дисциплинарной ответственности медицинских и фармацевтических работников. Виды оплаты труда в здравоохранении.</p> <p>Организация оплаты труда. Положение об оплате труда в ЛПУ. Стимулирующие системы оплаты труда при оказании платных медицинских услуг.</p> <p>Методологические подходы к расчету заработной платы на основе единой тарифной сетки и новых систем оплаты труда. Постановление Правительства РФ №583. Оплата труда среднего медицинского персонала. Предоставление платной медицинской помощи государственными медицинскими учреждениями</p>
III	Предпринимательская деятельность в здравоохранении	
10	Маркетинг в здравоохранении	<p>Особенности пациента как потребителя медицинских услуг, отличающие его от потребителя других товаров и услуг. Различия услуг: по качеству, по степени регулирования их предоставления, по трудоемкости, по степени контакта с потребителем. Определение спроса медицинских услуг. Продвижение медицинских услуг от производителя к потребителю. Формирование рынка медицинских услуг. Определение стратегии рыночного роста.</p> <p>Значение стандартизации медицинского обслуживания для развития рынка медицинских услуг. Развитие конкуренции за результаты по всему циклу медицинской помощи.</p> <p>Создание условий формирования конкурентной среды в медицине как эффективный инструмент качественного изменения производственных отношений в сфере здравоохранения. Повышение конкурентоспособности современной отечественной медицины, качества оказываемых медицинских услуг в рамках плана мероприятий «дорожной карты». Основа конкуренции – расширение возможности потребительского выбора в форме оплаты медицинской помощи, в выборе поставщика медицинских услуг, объема медицинских услуг. Стратегия повышения конкурентоспособности медицинской организации, нацеленная на эффективность использования всех медицинских технологий.</p> <p>Стратегический маркетинг: анализ рыночных потребностей и рыночного потенциала, сегментация рынка, разработка стратегии маркетинга для медицинских организаций.</p> <p>Оперативный маркетинг: выбор целевого сегмента, разработка плана маркетинга с применением инструментов marketing-mix, прогноз объемов продаж, разработка бюджета маркетинга, реализация плана маркетинга и контроль его выполнения. Ассортимент медицинских услуг клиники. Потребительские сегменты и «портрет» покупателя.</p> <p>Общее описание рынка и его целевых сегментов. Методы оценки ёмкости рынка. Источники информации для оценки ёмкости рынка. Прогноз конъюнктуры рынка медицинских</p>

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
		услуг. Общее описание организации. Анализ медицинской отрасли. Применение PEST-анализа для изучения и оценки внешней среды организации. Анализ конкурентов. Модель пяти сил конкуренции Портера. SWOT-анализ и типичные ошибки его проведения.
11	Ценообразование на медицинские услуги	<p>Основы ценообразования в здравоохранении, виды цен, методика расчета цены на платную медицинскую услугу. Компоненты цены. Расчет компонентов себестоимости медицинской услуги. Классификация затрат медицинской организации. Переменные, постоянные, валовые, средние и предельные издержки медицинской организации. Понятие дохода и прибыли медицинской организации. Определение порога безубыточности. Валовой, средний и предельный доход медицинской организации. Доход от платных медицинских услуг учреждения здравоохранения. Виды цен на медицинские услуги в РФ. Расчет элементов затрат: оплата труда, начисления на оплату труда, амортизация основных средств, накладные расходы и др. Определение себестоимости медицинской услуги. Дефлятор для корректировки цены.</p> <p>Расчет цены медицинской услуги. Тарифы на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования. «Пошаговый метод» учета затрат и расчет цены платной медицинской услуги. Расчет стоимости одного койко-дня. Нормативно-правовая база платной медицинской деятельности. Распределение доходов от платных медицинских услуг. Определение оптимального объема платных медицинских услуг. Эффективные организационные формы платной медицинской деятельности. Арендные отношения. Прибыль и рентабельность медицинской услуги. Контроль руководителя учреждения здравоохранения за соблюдением законодательства РФ о налогообложении и оптимизация налогового бремени организации здравоохранения. Организация бухгалтерского учета платной медицинской деятельности. Правила организации платных медицинских услуг. Концептуальные подходы к ценообразованию в платной медицинской деятельности.</p>

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Для организации самостоятельной работы студентов по дисциплине «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» разработаны следующие методические рекомендации и материалы:

1. Презентации к лекциям на электронном носителе;
2. Комплект задач и заданий (на электронном носителе);
3. В процессе самостоятельного изучения дисциплины «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» осуществляются следующие виды работ:
 - подготовка к семинарам и опросам;
 - подготовка к тестированию, в том числе, контрольному;

- подготовка реферата и доклада к «круглому столу»;
- выполнение индивидуального домашнего задания;
- подготовка к решению кейсов.

4. Требования к оформлению письменных работ в соответствии с ГОСТ 7.32-2017. Межгосударственный стандарт. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления. Утверждены на заседании отделения социально-экономических наук (О), протокол № __ от «__» 20__ г.

5. Методические рекомендации по освоению дисциплины «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» утвержденные на заседании отделения биотехнологий, протокол № 11 от «07» июня 2021 г.;

6. Методические рекомендации по преподаванию дисциплины «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» утвержденные на заседании отделения биотехнологий, протокол № 11 от «07» июня 2021 г.;

7. Методические рекомендации к самостоятельной работе студента по дисциплине «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» утвержденные на заседании отделения биотехнологий, протокол № 11 от «07» июня 2021 г.;

8. Методические указания к самостоятельной работе студента по оформлению рефератов по дисциплине «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» утвержденные на заседании отделения биотехнологий, протокол № 11 от «07» июня 2021 г.;

9. Методические рекомендации «Словарь терминов по учебной дисциплине «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» утвержденные на заседании отделения биотехнологий, протокол № 11 от «07» июня 2021 г.

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

8.1. Связь между формируемыми компетенциями и формами контроля их освоения

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
Текущая аттестация			
I. Общие экономико-правовые основы деятельности			
1	Сущность экономики здравоохранения	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, контрольная работа, тесты
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, контрольная работа, тесты
2	Эффективность здравоохранения	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
3	Конституционные и международные правовые основы медицинской деятельности в РФ	3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты
		3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
4	Правовые основы охраны здоровья граждан.	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
5	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, контрольная работа, тесты
6	Модели финансирования здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения в РФ. Программно-целевое планирование в здравоохранении	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты,

II. Финансирование

	Модели финансирования здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения в РФ. Программно-целевое планирование в здравоохранении	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты,

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
			реферат
7	Обязательное и добровольное медицинское страхование. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, контрольная работа, тесты
		3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
8	Анализ финансово хозяйственной деятельности медицинских организаций	3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, ситуационные задачи, контрольная работа, тесты,

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
			реферат
9	Особенности оплаты труда в здравоохранении	3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, групповая дискуссия, контрольная работа, ситуационные задачи
		3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, контрольная работа, тесты
10	Маркетинг в здравоохранении	3-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, контрольная работа, тесты, ситуационные задачи, реферат
		3-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат, ситуационные задачи, индивидуальное домашнее задание
		3-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, контрольная работа, тесты, ситуационные задачи, индивидуальное домашнее задание

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства текущей и промежуточной аттестации
		З-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, доклад с презентацией, контрольная работа, тесты, реферат, ситуационные задачи, индивидуальное домашнее задание
11	Ценообразование на медицинские услуги	З-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Устный опрос, доклад с презентацией, групповая дискуссия, контрольная работа, тесты, реферат
		З-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	Устный опрос, доклад с презентацией, контрольная работа, тесты, реферат, ситуационные задачи, индивидуальное домашнее задание
		З-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	Устный опрос, контрольная работа, индивидуальное домашнее задание
Промежуточная аттестация			
	Зачет	З-УК-2 У-УК-2 В-УК-2	Перечень вопросов к зачету
		З-УК-10 У-УК-10 В-УК-10	
		З-УК-11 У-УК-11 В-УК-11	

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Фонд оценочных средств по дисциплине обеспечивает проверку освоения планируемых результатов обучения (компетенций и их индикаторов) посредством мероприятий текущей и промежуточной аттестации по дисциплине.

Оценочные средства приведены в Приложении «Фонд оценочных средств».

8.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Итоговая аттестация по дисциплине является интегральным показателем качества теоретических и практических знаний и навыков обучающихся по дисциплине и складывается из оценок, полученных в ходе текущей и промежуточной аттестации.

Текущая аттестация в семестре проводится с целью обеспечения своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины.

Текущая аттестация осуществляется два раза в семестр (для семестров 16 недель):

- контрольная точка № 1 (КТ № 1) – выставляется в электронную ведомость не позднее 8 недели учебного семестра. Включает в себя оценку мероприятий текущего контроля аудиторной и самостоятельной работы обучающегося по разделам/темам учебной дисциплины с 1 по 8 неделю учебного семестра.
- контрольная точка № 2 (КТ № 2) – выставляется в электронную ведомость не позднее 16 недели учебного семестра. Включает в себя оценку мероприятий текущего контроля аудиторной и самостоятельной работы обучающегося по разделам/темам учебной дисциплины с 9 по 16 неделю учебного семестра.

Результаты текущего контроля и промежуточной аттестации подводятся по шкале балльно-рейтинговой системы.

Вид контроля	Этап рейтинговой системы Оценочное средство	Балл*	
		Минимум	Максимум
Текущий	Контрольная точка № 1		
	Контрольная работа	17	26
	Опрос	3	4
	Контрольная точка № 2		
	Реферат и доклад на «круглом столе»	5	9
	Тестовые задания	7	9
	Опрос	3	4
	Индивидуальное домашнее задание	5	8
Промежуточный	Зачет/Экзамен		
	Зачет	20	40
ИТОГО по дисциплине		60	100

*-примечание: абсолютная величина суммарного балла по результатам применения оценочного средства рассчитывается по формуле «балл» = средняя оценка примененного оценочного средства по 100-балльной шкале умноженное на максимальное значение в баллах для данного средства разделенное на 100, при условии округления результата до целочисленного.

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем.

Темы рефератов с последующим представлением докладов на «круглом столе»

озвучиваются студентам на каждом практическом занятии, выбор темы осуществляется студентом самостоятельно. Доклады студенты представляют на «круглом столе», а итоговая оценка за доклад выставляется как сумма баллов за внеаудиторную подготовку реферата и сформированного на его основе доклада и его презентацию на «круглом столе» (в т.ч. оценивается качество подачи материала, умение отвечать на вопросы и полемизировать с аудиторией и т.п.).

Контрольные работы проводятся в соответствии с технологической картой изучения дисциплины на 8-ой и 16-ой неделях семестра и могут включать в себя теоретические вопросы, задачи и тесты (в зависимости от степени изученности материала). Тесты по темам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по изученным темам.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

Зачет предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений, способности приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на экзамене для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.

Система и критерии оценки знаний обучающихся соответствует п. 3.4.2. СМК-ПЛ-7.5-06 «Положения о кредитно-модульной системе НИЯУ МИФИ».

Для контроля и оценивания качества знаний студентов применяются пятибалльная (российская), стобалльная и европейская (ECTS) системы оценки качества обучения студентов. Связь между указанными системами приведена в таблице.

Сумма баллов	Оценка по 4-х балльной шкале	Зачет	Оценка (ECTS)	Градация
90 - 100	5(отлично)	зачтено	A	отлично
85 - 89	4 (хорошо)		B	очень хорошо
75 - 84			C	хорошо
70 - 74			D	удовлетворительно
65 - 69	3(удовлетворительно)		E	посредственно
60 - 64				
Ниже 60	2(неудовлетворительно)	не зачтено	F	неудовлетворительно

В итоговую сумму баллов входят результаты аттестации разделов дисциплины и итоговой формы аттестации (зачет/экзамен). Максимальный итоговый балл всегда равен 100.

Максимальный балл за экзамен (зачет) устанавливается в интервале от 0 до 40. Разделы дисциплины оцениваются по многобалльной шкале оценок в соответствии с утвержденной структурой дисциплины.

Студент считается аттестованным по разделу, зачету или экзамену, если он набрал не менее 60% от максимального балла, предусмотренного рабочей программой.

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

a) основная учебная литература:

1. Илтакова, Н. В. Основы медицинского права : учебное пособие / Н. В. Илтакова, Б. А. Бальжиев ; художник С. М. Мельникова. — Улан-Удэ : БГУ, 2020. — 130 с. — ISBN 978-5-

9793-1467-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154247>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Решетников, А. В. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурина ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 328 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10359-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/469730>
3. Роик, В. Д. Медицинское страхование. Страхование от несчастных случаев на производстве и временной утраты трудоспособности : учебник для вузов / В. Д. Роик. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05410-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/473593>

б) дополнительная учебная литература:

1. Огнерубов, Н. А. Преступления в сфере медицинской деятельности : учебное пособие для вузов / Н. А. Огнерубов. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 123 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13192-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/476961>
2. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/475722>
3. Стегний, В. Н. Прогнозирование и планирование : учебник для вузов / В. Н. Стегний, Г. А. Тимофеева. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 210 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14403-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/477537>

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» (ДАЛЕЕ - СЕТЬ «ИНТЕРНЕТ»), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

- <https://rg.ru/> Российская газета: официальный сайт.
- <http://www.gov.ru/> Сервер органов государственной власти Российской Федерации
- <https://minzdrav.gov.ru/ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
- <https://minzdrav.admobilkaluga.ru/> Официальный сайт Министерства здравоохранения Калужской области
- <http://www.window.edu.ru/window/library> Федеральный портал. Российское образование.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> Университетская информационная система России.
- <http://www.diss.rsl.ru> Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций.
- <http://www.scsml.rssi.ru> Информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки.
- <http://www.science.viniti.ru> Информационные ресурсы научного портала ВИНИТИ, раздел медицина.
- <http://www1.fips.ru> Информационные ресурсы Роспатента.
- <http://www.consilium-medicum.com> Специализированный интернет-навигатор, ресурсы России и мира для непрерывного последипломного самоусовершенствования, каталоги для профессионалов, медицина России и СНГ, новостные серверы, календарный план РМАПО и возможности дистанционного образования, еженедельное обновление и

ежедневные сообщения о достижениях мировой медицины. Библиотека медицинских журналов издательства «Медиа Медика».

- <http://www.mks.ru> Сайт Медицинские компьютерные системы.
- <http://www.femb.ru/feml> – Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
- <http://window.edu.ru/> – ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования
- <https://medpravo.su/> Журнал «Медицинское право»
- <https://med-law.ru/izdatelskaya-deyatelnost/zhurnal-medicinskoe-pravo-teoriya-i-praktika/> Журнал «Медицинское право: теория и практика»
- <https://www.ffoms.gov.ru/> официальный сайт Федерального фонда обязательного медицинского страхования РФ
- <https://oms-kaluga.ru/> Официальный сайт Территориального фонда обязательного медицинского страхования Калужской области

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины – комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющий обучающимся оптимальным образом организовать процесс изучения как теоретического учебного материала дисциплины, так и подготовки к клиническим практическим (лабораторным) занятиям, в том числе проводимым с использованием активных и интерактивных технологий обучения.

Методические указания приведены в Приложениях:

- Методические рекомендации по освоению дисциплины «Экономические и правовые основы медицинской деятельности»;
- Методические рекомендации по преподаванию дисциплины «Экономические и правовые основы медицинской деятельности»;

Методические указания к самостоятельной работе студента по оформлению рефератов по дисциплине «Экономические и правовые основы медицинской деятельности»;

- Методические рекомендации «Словарь терминов по учебной дисциплине «Экономические и правовые основы медицинской деятельности».

Рабочая программа дисциплины предусматривает следующие виды и формы аудиторной и внеаудиторной работы:

Лекции: 16 часов

Организация деятельности студента:

- По темам всех лекций имеются презентации.
- Отдельно старосте группы выдается список рекомендуемой литературы, имеющейся в библиотеке ИАТЭ и электронных библиотечных системах, для изучения тем по курсу.

Студент должен иметь лекционную тетрадь, где оформляет конспект лекций: кратко, схематично, последовательно фиксирует основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечает важные мысли, выделяет ключевые слова, термины. Проверка и уточнение терминов, понятий осуществляется студентом самостоятельно с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. При подготовке к занятиям необходимо обозначить вопросы, термины, материал, вызывающие трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удается разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации. Консультации проводятся как в очном, так и в дистанционном форматах.

Практические занятия: 32 часа

Семинарские занятия призваны научить студентов разбираться в проблемных вопросах экономики здравоохранения и медицинского права, ориентироваться в нормативно-правовых актах, федеральных и региональных целевых программах в области здравоохранения, законодательстве об ОМС и ДМС (в т.ч. в базовой и территориальной программах государственных гарантий и тарифных соглашениях), специализированном ПО, в специальной литературе, самостоятельно работать с литературными и электронными источниками, научиться осуществлять поиск экономической и правовой информации, уяснять и уметь оценивать различные точки зрения. Также формируются навыки решения задач в области комплексного анализа организации (стратегический анализ, планирование деятельности в рамках отдельных подсистем организации)

Целью семинарских занятий для студентов, приступающих к изучению курса, является более глубокое знакомство с ключевыми теоретическими вопросами, изучаемыми на занятиях, а также овладение практическими приемами и методами решения задач в области экономики здравоохранения для государственных и частных лечебно-профилактических учреждений.

Основные задачи: 1) приобретение навыков научно-исследовательской работы на основе анализа текстов источников и применения различных методов исследования; 2) выработка умения самостоятельно и критически подходить к изучаемому материалу, включая библиографию и средства электронной информации (Интернет);

Организация деятельности студента:

В начале каждого семестра студенты получают план семинарских занятий, списки примерных тем докладов, а также тем занятий, которые будут проводиться в интерактивной форме. Темы докладов выдаются на каждом семинарском занятии. Отдельно доводится график проведения «круглых столов».

Для подготовки к занятиям необходимо пользоваться рекомендациями по подготовке докладов.

Контрольные работы:

Подготовка к контрольным работам предполагает проработку лекционного материала, составление в рабочих тетрадях вспомогательных схем для наглядного структурирования материала с целью упрощения его запоминания. Необходимо обращать внимание на основную терминологию, классификации, отличительные особенности, наличие соответствующих связей между отдельными процессами в функциональных областях деятельности организации. В зависимости от полноты освоения материала контрольная работа может проводиться в форме письменного ответа на теоретические вопросы и решения задач, а также в формате теста.

Подготовка доклада и презентации для участия в «круглом столе»

Основные этапы подготовки доклада

- выбор темы;
- консультация преподавателя;
- подготовка плана доклада;
- работа с источниками и литературой, сбор материала;
- написание текста доклада;
- оформление рукописи и предоставление ее преподавателю до начала доклада, что определяет готовность студента к выступлению;
- выступление с докладом, ответы на вопросы.

Тематика доклада предлагается преподавателем. Доклад должен быть подготовлен в печатной форме.

Технические требования к тексту доклада: шрифт 14, интервал 1,5, объем – 4-5 листов.

Текст доклада должен иметь титульный лист, оформленный в соответствии с образцом, имеющимся на кафедре, и содержать Ф.И.О. студента, Ф.И.О. преподавателя, название дисциплины, тему доклада, год выполнения, план доклада. Доклад должен содержать

правильно оформленные ссылки на использованные источники и литературу. Доклад представляется в виде устного выступления и показа презентации.

Общие рекомендации к презентации:

- Шрифты с засечками читаются легче, чем готические (шрифты без засечек);
- Для основного текста не рекомендуется использовать прописные буквы.
- Шрифтовой контраст можно создать посредством: размера шрифта, толщины шрифта, начертания, формы, направления и цвета.
- Цветовая гамма должна состоять не более чем из двух-трех цветов.
- Существуют не сочетаемые комбинации цветов.
- На полосе не должно быть больше семи значимых объектов, так как человек не в состоянии запомнить за один раз более семи пунктов чего-либо.
- Дизайн должен быть простым, а текст — коротким.

Рекомендации по оформлению и представлению на экране материалов различного вида.

- цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать (текст должен хорошо читаться), но не резать глаза;
- тип шрифта: для основного текста гладкий шрифт без засечек (Arial, Tahoma, Verdana), для заголовка можно использовать декоративный шрифт, если он хорошо читаем;
- курсив, подчеркивание, жирный шрифт, прописные буквы рекомендуется использовать только для смыслового выделения фрагмента текста.
- рисунки, фотографии, диаграммы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде;
- желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления;
- цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда;
- иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом;
- если графическое изображение используется в качестве фона, то текст на этом фоне должен быть хорошо читаем;
- анимационные эффекты используются для привлечения внимания слушателей или для демонстрации динамики развития какого-либо процесса. В этих случаях использование анимации оправдано, но не стоит чрезмерно насыщать презентацию такими эффектами, иначе это вызовет негативную реакцию аудитории.
- стиль может включать: определенный шрифт (гарнитура и цвет), цвет фона или фоновый рисунок, декоративный элемент небольшого размера и др.;
- не рекомендуется использовать в стилевом оформлении презентации более 3 цветов и более 3 типов шрифта;
- оформление слайда не должно отвлекать внимание слушателей от его содержательной части;
- все слайды презентации должны быть выдержаны в одном стиле;
- информационных блоков не должно быть слишком много (3-6);
- рекомендуемый размер одного информационного блока — не более 1/2 размера слайда;
- желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга;
- ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить;
- информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки — слева направо;
- наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда;
- логика предъявления информации на слайдах и в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Рекомендации к содержанию презентации.

- на слайдах презентации не пишется весь тот текст, который произносит докладчик (во-первых, в этом случае сам факт произнесения доклада теряет смысл, а во-вторых,

длинный текст на слайде плохо воспринимается и только мешает слушанию и пониманию смысла);

- текст на слайде должен содержать только ключевые фразы (слова), которые докладчик развивает и комментирует устно;
- если презентация является основой устного доклада, то по европейским и американским правилам второй слайд должен содержать краткое перечисление всех основных вопросов, которые будут рассмотрены в докладе;
- все схемы и графики должны иметь названия, отражающие их содержание;
- в конце презентации представляется список использованных источников, оформленный по правилам библиографического описания.

Общие правила оформления презентации

Дизайн

Необходимо выбрать готовый дизайн или создать свой так, чтобы он соответствовал теме, не отвлекал слушателей.

Титульный лист

1. Название презентации.
2. Автор: ФИО, студента, место учебы, год.
3. Логотип (по желанию).

Второй слайд «Содержание» – список основных вопросов, рассматриваемых в содержании. Лучше оформить в виде гиперссылок (для интерактивности презентации).

Заголовки

1. Все заголовки выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).
2. В конце точка НИКОГДА не ставится (наверное, можно сделать исключение только для учеников начальной школы).
3. Анимация, как правило, не применяется.

Текст

1. Форматируется по ширине.
2. Размер и цвет шрифта подбираются так, чтобы было хорошо видно.
3. Подчеркивание НЕ используется, т.к. оно в документе указывает на гиперссылку.
4. Элементы списка отделяются точкой с запятой. В конце обязательно ставится точка.
5. На схемах текст лучше форматировать по центру.
6. В таблицах – по усмотрению автора.
7. Обычный текст пишется без использования маркеров списка:
8. Выделять главное в тексте другим цветом (желательно все в едином стиле).

Графика

1. Используются четкие изображения с хорошим качеством.
2. Лучше растровые изображения (в формате jpg) заранее обработать в любом графическом редакторе для уменьшения размера файла

Требования к оформлению диаграмм

1. У диаграммы должно быть название или таким названием может служить заголовок слайда;
2. Диаграмма должна занимать все место на слайде;
3. Линии и подписи должны быть хорошо видны.

Требования к оформлению таблиц

1. Название для таблицы;
2. Читаемость при невчитываемости;
3. Отличие шапки от основных данных.

Студент должен провести домашнюю репетицию устного выступления с докладом и удостовериться, что по времени доклад укладывается в отведенные для выступления 6-7 минут.

Домашняя (внеаудиторная) подготовка доклада оценивается до 2-х баллов, выступление и ответы на вопросы также до 2-х баллов (характеристика оценки устного выступления дана в методических указаниях по освоению дисциплины). Итого за выполнение данного задания студент может получить до 4-х баллов.

Самостоятельная работа: 24 часа

В рамках часов, отведенных на самостоятельную работу, студент осуществляет следующие виды работы:

1. самостоятельная проработка теоретического и практического материала; по темам, вынесенным на самостоятельное изучение;
2. подготовка к контрольным работам и опросам;
3. подготовка доклада;
4. выполнение индивидуального домашнего задания;
5. решение кейсов.

В течение всего семестра студенты самостоятельно прорабатывают материал по предложенными темам. Форма отчетности – конспект. Содержание тем для самостоятельного изучения входит в вопросы промежуточного, текущего и итогового контроля.

Работа с учебной и научной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к модульным контрольным работам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала - изучение рекомендованных источников и литературы по тематике лекций, конспектирование монографий и научных статей по темам семинарских занятий.

Конспекты учебной и научной литературы при самостоятельной подготовке к семинарским занятиям должны быть выполнены аккуратно, содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с учебной и научной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (т.е. создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных, значимых мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение проблемных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы, которые содержат и доказательства).

Конспекты лекций и научной литературы в обязательном порядке проверяются преподавателем либо во время семинарского занятия, либо во внеаудиторное время (по усмотрению преподавателя).

Конспекты оцениваются по системе «зачтено/ не зачтено». Оценку «не зачтено» студент получает при отсутствии конспекта или при его излишнем упрощении.

Решение кейса:

При подготовке к внеаудиторному решению кейса рекомендуется придерживаться следующего алгоритма:

1. Сначала прочитайте всю имеющуюся информацию, чтобы составить целостное представление о ситуации. Читая, не пытайтесь сразу анализировать.
2. Выделите те абзацы, которые вам показались важными.
3. Постарайтесь охарактеризовать ситуацию. Определите, в чем ее сущность, а что второстепенно.
4. Письменно зафиксируйте выводы – основную проблему и проблемы, ей подчиненные и все факты, касающиеся этой проблемы (не все факты, изложенные в ситуации, могут быть прямо связаны с ней). Так будет легче проследить взаимосвязь между приведенными данными.
5. Сформулируйте критерий для проверки правильности предложенного решения.
6. Попробуйте найти альтернативные варианты решения, если такие существуют. Какие из них наиболее удовлетворяют критерию?
7. Разработайте перечень практических мероприятий по реализации вашего решения. Многие окончательные решения не имеют успеха из-за невозможности их практического осуществления.

Ответы на вопросы кейса имеют произвольный объем, который определяется требованием достаточности приведенного материала и данных для аргументации решения. При решении кейса необходимо использовать текстовый материал, аналитику официальных сайтов. По итогам решения кейса группа представляет решение и презентацию. Определяются блоки доклада и презентации для каждого докладчика. В процессе самостоятельной подготовки к выступлению докладчику необходимо обратить особое внимание на достоверность данных и правильность расчетов, а также на достаточность приводимого материала для аргументации позиции.

Промежуточный контроль: зачет

Вопросы к зачету выдаются студентам в электронном и распечатанном виде в начале семестра.

Подготовка к зачету требует более тщательного изучения материала по теме или блоку тем, акцентирования внимания на определениях, терминах, содержании понятий, данных, характеристиках отдельных событий и статей нормативно-правовых актов. Как правило, при подготовке к зачету используется основной учебник, рекомендованный в рабочей программе, а также конспекты лекций и научной литературы, составленные в ходе изучения всего курса.

Студент допускается к зачету, если за работу в течение семестра он набрал не менее 40 баллов, при этом выполнил обязательные виды работ: выступление с докладом на «круглом столе», выполнение аналитических заданий, представление конспектов по темам, вынесенным на самостоятельное изучение.

Критерии выставления оценок на зачете приведены в методических рекомендациях к освоению данной программы.

В ходе изучения дисциплины студентам рекомендуется вечером того дня, когда было проведено занятие, прочитать лекцию или просмотреть решение задач на семинаре. За десять минут до начала лекции или семинара также прочитать предыдущую лекцию и просмотреть материалы семинара. Данные рекомендации обусловлены исследованием Эббингауза.

В соответствии с кривой забывания Эббингауза разработаны следующие режимы повторения для наилучшего запоминания:

Если есть два дня:

первое повторение – сразу по окончании чтения;
второе повторение – через 20 минут после первого повторения;
третье повторение – через 8 часов после второго;
четвёртое повторение – через 24 часа после третьего.

Если нужно помнить очень долго:

первое повторение – сразу по окончании чтения;
второе повторение – через 20-30 минут после первого повторения;
третье повторение – через 1 день после второго;
четвёртое повторение – через 2-3 недели после третьего;
пятое повторение – через 2-3 месяца после четвёртого повторения

12. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ (ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ)

Использование информационных технологий при осуществлении образовательного процесса по дисциплине осуществляется в соответствии с утвержденным Положением об Электронной информационно-образовательной среде ИАТЭ НИЯУ МИФИ.

Электронная система управления обучением (LMS) используется для реализации образовательных программ при очном, дистанционном и смешенном режиме обучения. Система реализует следующие основные функции:

- 1) Создание и управление классами,
- 2) Создание курсов,

- 3) Организация записи учащихся на курс,
- 4) Предоставление доступа к учебным материалам для учащихся,
- 5) Публикация заданий для учеников,
- 6) Оценка заданий учащихся, проведение тестов и отслеживание прогресса обучения,
- 7) Организация взаимодействия участников образовательного процесса.

Система интегрируется с дополнительными сервисами, обеспечивающими возможность использования таких функций как рабочий календарь, видео связь, многопользовательское редактирование документов, создание форм опросников, интерактивная доска для рисования. Авторизация пользователей в системе осуществляется посредством корпоративных аккаунтов, привязанных к домену oiate.ru.

12.1. Перечень информационных технологий:

- использование стандартных программ пакета Microsoft Office;
- использование электронных презентаций при проведении лекционных и практических занятий;
- размещение материалов для лекционных и семинарских занятий в группе курса, созданного на платформе GoogleClassroom;
- проверка домашних заданий и консультирование посредством электронной образовательной среды, электронной почты и группы в социальной сети «В Контакте»;
- компьютерное тестирование по итогам изучения тем дисциплины.

12.2. Перечень программного обеспечения:

- программы демонстрации видео материалов (проигрыватель «Windows Media Player»);
- программа для создания и демонстрации презентаций («Microsoft Power Point»)
- стандартные программы пакета Microsoft Office
- Браузер – Google Chrome.

12.3. Перечень информационных справочных систем:

Доступ к электронным библиотечным ресурсам и электронной библиотечной системе (ЭБС) осуществляется посредством специальных разделов на официальном сайте ИАТЭ НИЯУ МИФИ. Обеспечен доступ к электронным каталогам библиотеки ИАТЭ НИЯУ МИФИ, а также электронным образовательным ресурсам (ЭИОС), сформированным на основании прямых договоров с правообладателями учебной и учебно-методической литературы, методических пособий:

- 1) Информационные ресурсы Сети Консультант Плюс, www.consultant.ru (информация нормативно-правового характера на основе современных компьютерных и телекоммуникационных технологий);
- 2) Электронно-библиотечная система НИЯУ МИФИ, http://libcatalog.mephi.ru/cgi/irbis64r/cgiirbis_64.exe7C21COM=F&I21DBN=BOOK&Z21ID=&P21DBN=BOOK;
- 3) ЭБС «Издательства Лань», <https://e.lanbook.com/>;
- 4) Электронно-библиотечная система BOOK.ru, www.book.ru;
- 5) Базы данных «Электронно-библиотечная система elibrary» (ЭБС elibrary);
- 6) Базовая версия ЭБС IPRbooks, www.iprbooks.ru;
- 7) Базы данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» www.studentlibrary.ru;
- 8) Электронно-библиотечная система «Айбукс.ру/ibooks.ru», <http://ibooks.ru/home.php?routine=bookshelf>
- 9) Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ», <http://urait.ru/>

13. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При чтении лекций и проведении практических занятий по данному курсу используются

мультимедийные технологии в аудиториях ИАТЭ НИЯУ МИФИ, оснащенных компьютерами или ноутбуками, экраном и проектором. Для организации групповой работы студентов на практических занятиях используется также флипчарт.

Минимально необходимый для реализации дисциплины перечень материально-технического обеспечения включает в себя аудиторию для лекционных и семинарских занятий на 30 посадочных мест с ноутбуком, проектором и экраном (при необходимости может использоваться переносной экран).

14. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ

14.1. Перечень образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В преподавании дисциплины используются:

- активные формы обучения: лекции, практические занятия;
- интерактивные формы обучения: ситуационная задача, кейс, «круглый стол», индивидуальное домашнее задание;
- сочетание указанных форм.

В процессе преподавания дисциплины применяются методы, основанные на современных достижениях науки и информационных технологий в образовании. Они направлены на повышение качества подготовки специалистов путем развития у студентов творческих способностей и самостоятельности. С этой целью применяются: интерактивные формы ведения семинаров и тренинговые формы проведения практических занятий.

Компетентностный подход при освоении дисциплины «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» реализуется через использование в учебном процессе активных методов обучения – таких взаимных действий преподавателя и обучающихся, которые побуждают последних к активной мыслительной и практической деятельности в процессе овладения изучаемым материалом. Применение интерактивных режимов обучения позволяет выстраивать взаимонаправленные информационные потоки: студент – группа студентов – преподаватель.

Используются следующие виды деятельности:

- 1) Практико-ориентированная деятельность – совместная деятельность подгруппы обучающихся и преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем выполнения аналитических заданий. Позволяет сформировать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи разной направленности.
- 2) Технология использования разноуровневых заданий – различают задачи и задания трех основных уровней: а) репродуктивный уровень позволяет оценить и диагностировать знание фактического материала и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивный уровень позволяет оценить и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческий уровень позволяет оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. В рамках заданий первого уровня студентам предлагается теоретический материал, в рамках второго уровня формируются умения и навыки поиска, анализа и интерпретации практического и статистического материала по теме занятия, задания третьего уровня предполагают вовлеченность студентов в творческий процесс: групповые дискуссии по теме занятия, проведение «круглых столов», решение кейсов и т.п.
- 3) Традиционные технологии (информационные лекции, решение типовых задач на семинарских занятиях) – создание условий, при которых обучающиеся пользуются преимущественно репродуктивными методами при работе с конспектами, учебными

пособиями, наблюдая за изучаемыми объектами, выполняя решение задач по типовым методикам.

Учебная лекция - одна из форм систематических учебных занятий. На лекции выносятся наиболее сложные теоретические разделы курса.

Различают следующие виды учебных лекций: вводные, тематические, обзорные, заключительные, комплексные, проблемные и клинические.

Курс лекций может быть систематическим, специальным, посвящен избранным главам.

Объем лекций в часах определяется учебным планом и программой обучения. К каждой лекции необходимо составление методической разработки. Методическая разработка должна содержать название лекции, ее цели и задачи, для какого контингента слушателей она предназначена, объем учебного времени, план лекции, характер иллюстрированного материала, перечень основной литературы. Продолжительность лекции составляет 2 академических часа.

Лекции являются важнейшей формой учебного процесса и представляют собой широкое изложение проблемных вопросов по определенному разделу учебной дисциплины согласно уровню современной науки.

Главной направленностью лекционного курса должно быть формирование у студентов научного подхода к пониманию специфики нормативно-правового регулирования медицинской деятельности, механизмов, методов и методик здравоохранения.

В лекционном курсе целесообразно затрагивать в основном теоретические вопросы, относящиеся к экономическим и правовым основам функционирования здравоохранения в России и за рубежом. Лекции необходимо сопровождать демонстрацией таблиц, слайдов, показом видеоматериалов.

Практическое занятие (семинар) - одна из форм систематических учебных занятий, на которых обучающиеся приобретают необходимые практические умения и навыки по тому или иному разделу специальности. Семинарский процесс - это эффективная форма организации учебных занятий, способствующая наиболее глубокому и детальному усвоению учебного материала. В настоящее время семинары следует считать ведущей формой обучения. На семинары предпочтительно выносить более сложные разделы, требующие глубокого осмысливания и логических действий. В подготовке к семинару следует четко определить цели и задачи семинара, дать название его в строгом соответствии с учебным планом и программой предмета, составить методическую разработку семинара, содержащую порядок работы семинара, перечень вопросов для дискуссии и литературу, необходимую для предварительной проработки. При этом необходима предварительная самостоятельная работа обучающихся. Время, отведенное на семинар, составляет 2 часа.

Одна из форм проведения семинара - работа в «малых группах». Работа в малых группах включает в себя информационную и контролирующую функции.

Одной из форм организации учебного процесса является самостоятельная работа обучающихся: аудиторная и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа включает решение ситуационных задач, задач и тестовых заданий по экономическому анализу здравоохранения и применению нормативно-правовой базы.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает подготовку и написание рефератов, доклад с мультимедийной презентацией; работу с учебной литературой и учебными пособиями, лекционным материалом, со справочной литературой.

При разборе реферата студента, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и её новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими студентами.

Прогрессивной формой подготовки студента является участие в научно-практической работе для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу

выявленных факторов и их интерпретации. В ходе обучения студентов желательно привлекать их к активному участию в научной работе.

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид занятий (лекция, семинары, практические занятия)	Колич- ство ак. час.	Наименование активных и интерактивных форм проведения занятий
I	Общие экономико-правовые основы медицинской деятельности			
1	Сущность экономики здравоохранения	лекция / практическое занятие	1	Проблемная лекция с обсуждением сущности экономики здравоохранения, групповая дискуссия, решение ситуационных задач
2	Эффективность здравоохранения	лекция / практическое занятие	1	лекция-беседа, диспут, семинар с разбором конкретных ситуаций, решение контрольных работ
3	Конституционные и международные правовые основы медицинской деятельности в РФ	лекция / практическое занятие	2	Проблемная лекция по международному и российскому законодательству в сфере медицинской деятельности, семинар с разбором конкретных ситуационных задач, тесты, доклады
4	Правовые основы охраны здоровья граждан.	лекция / практическое занятие	5	лекция-беседа, диспут о правах пациентов и врачей, семинар с разбором конкретных ситуаций, решение контрольных работ, тесты, доклады
5	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности	лекция / практическое занятие	1	лекция-беседа, диспут об особенностях правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности, решение ситуационных задач, доклады
II	Финансирование в здравоохранении			
6	Модели финансирования здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения в РФ. Программно-целевое планирование в здравоохранении	лекция / практическое занятие	5	лекция-беседа, проблемная лекция о федеральных проектах в сфере здравоохранения, дискуссия, разбор ситуационных задач, тесты, доклады
7	Обязательное и добровольное медицинское страхование. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	лекция / практическое занятие	6	Проблемная лекция и групповое обсуждение проблем ОМС и ДМС в России и за рубежом, семинар с разбором конкретных ситуаций, тесты, решение контрольных работ, доклады

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид занятий (лекция, семинары, практические занятия)	Колич- ство ак. час.	Наименование активных и интерактивных форм проведения занятий
8	Анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций	лекция / практическое занятие	3	Проблемная лекция и групповое обсуждение особенностей экономического анализа в ЛПУ, семинар с разбором конкретных ситуаций, тесты, решение контрольных работ, доклады
9	Особенности оплаты труда в здравоохранении	лекция / практическое занятие	2	лекция-беседа, дискуссия, разбор ситуационных задач тесты, решение контрольных работ, доклады
III Предпринимательская деятельность в здравоохранении				
10	Маркетинг в здравоохранении	практическое занятие	2	Лекция-беседа, групповое обсуждение, доклады, разбор ситуационных задач, тесты
11	Ценообразование на медицинские услуги	практическое занятие	2	Лекция-беседа, групповое обсуждение, доклады, разбор ситуационных задач, тесты

14.2. Формы организации самостоятельной работы обучающихся (темы, выносимые для самостоятельного изучения; вопросы для самоконтроля; типовые задания для самопроверки)

Самостоятельная работа студентов по дисциплине «Экономические и правовые основы медицинской деятельности» составляет 24 часа и включает в себя подготовку по темам, вынесенным на самостоятельное изучение, подготовку к семинарским занятиям, выполнение индивидуального домашнего задания, написание реферата и подготовку доклада к «круглому столу».

На самостоятельное изучение выносятся следующие темы:

1. Деятельность медицинской службы в царской России (можно рассмотреть любой из периодов, в т.ч. – период правления Петра I)
2. Земская медицина, ее правовые особенности и организация
3. Законодательство в сфере здравоохранения в советский период
4. Принцип недискриминации
5. Социальные права в Конституциях XX века
6. Конвенция о защите прав человека и основных свобод
7. Европейская социальная хартия и декларируемые ею права в сфере охраны здоровья и здравоохранения
8. Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины и ее основные положения
9. Конвенция о правах инвалидов и ее содержание
10. Европейская декларация об охране психического здоровья
11. Эволюция конституционных принципов охраны здоровья граждан в России и за рубежом;
12. Правовые основы деятельности ВОЗ;
13. Достоинства и недостатки добровольного медицинского страхования;
14. Деятельность ТФОМС Калужской области;
15. Институт врачебной тайны в России и за рубежом: сравнительная характеристика.

Вопросы по указанным темам включены в контрольные работы и в перечень вопросов к зачету. Кроме того, в рамках выбранной темы студент может подготовить реферат и доклад для участия в «круглом столе».

Вопросы для самоконтроля:

1. Место конституционного права в системе права. Конституция РФ – Основной Закон Российской Федерации. Освещение в Конституции РФ вопросов охраны здоровья населения. Право на охрану здоровья. Программы охраны и укрепления здоровья населения.
2. Административно-правовые отношения и их особенности. Органы государственного управления. Основные принципы организации управления здравоохранением.
3. Основные принципы трудового права. Нормы трудового права. Коллективный договор. Профсоюзные организации медицинских работников.
4. Понятие и значение трудового договора как основной правовой формы реализации конституционного права на труд. Стороны в трудовом договоре. Содержание трудового договора. Виды трудовых договоров. Порядок заключения трудового договора. Гарантии при необоснованном отказе в приёме на работу. Испытательный срок. Общий порядок приёма на работу. Документы, необходимые для предъявления при приёме на работу медицинских и фармацевтических работников.
5. Прекращение, расторжение трудового договора. Увольнение медицинских и фармацевтических работников по их инициативе. Увольнение медицинских и фармацевтических работников по инициативе администрации. Оформление увольнения с работы. Трудовая книжка. Понятие выходного пособия.
6. Применение материальных и моральных стимулов. Дисциплинарная ответственность работников сферы здравоохранения. Меры дисциплинарного воздействия. Материальная ответственность медицинских работников за ущерб, причинённый ими лечебно-профилактическому учреждению. Виды и условия наступления материальной ответственности. Ограничennaя, полная и коллективная материальная ответственность. Порядок взыскания причинённого ущерба.
7. Понятие и принципы государственного социального страхования. Система государственного социального страхования. Значение трудового стажа (общий, специальный и непрерывный). Пособия по государственному социальному страхованию.
8. Организация платных медицинских услуг.
9. Страховая медицинская деятельность. Основные понятия страховой медицины: обязательное медицинское страхование (организационно-правовая система, субъекты и участники). Добровольное медицинское страхование: правовое обеспечение и регламентация деятельности.
10. Основные виды хозяйственных договоров, применяемые в здравоохранении.
11. Средства государственного бюджета. Средства, направляемые на обязательное и добровольное медицинское страхование. Средства учреждений здравоохранения, полученные от приносящей доход деятельности.
12. Права и обязанности граждан, предприятий, организаций, защита и гарантии их прав по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия.
13. Понятие аккредитации и лицензирования, виды медицинской и фармацевтической деятельности, подлежащей лицензированию. Органы, осуществляющие лицензирование и сертификацию. Правовая регламентация деятельности лицензирующих органов. Приостановление действия лицензий и лишение лицензий.
14. Права граждан при получении медико-социальной помощи. Деонтологическая и правовая характеристика прав пациента.
15. Медицинская экспертиза. Судебно-медицинская экспертиза. Независимая медицинская экспертиза.
16. Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников.

17. Ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.
18. Уголовная ответственность медицинского персонала за профессиональные и должностные преступления.
19. Каковы основные источники финансирования здравоохранения РФ?
20. Из каких структурных элементов складываются ресурсы медицинской организации?
21. Какие Вам известны методы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи?
22. Какой метод оплаты стационарной помощи Вы считаете наиболее рациональным?
23. Что подразумевается под термином «подушевое» финансирование?
24. Каковы основные формы и системы оплаты труда в здравоохранении?
25. Какие методы клинико-экономического анализа в медицине Вам известны?
26. В чем состоит сущность метода «затраты-эффективность»?
27. В каких обстоятельствах следует применять метод «затраты-полезность»?
28. Какие Вам известны возможные альтернативные источники финансирования бюджетных и автономных учреждений здравоохранения?
29. Каковы возможности самофинансирования бюджетных и автономных учреждений здравоохранения?
30. Обосновано ли введение «соплатежей» населения, практикующихся в некоторых странах? Есть ли предпосылки для введения «соплатежей» в оплате медицинской помощи в РФ?
31. Какие специфические черты рынка услуг здравоохранения Вам известны?
32. В чем состоят причины «асимметричности информации» на рынке медицинских услуг?
33. Каковы методы государственного регулирования рынка медицинских услуг?
34. Какие организационно-правовые формы некоммерческих медицинских организаций Вам известны?
35. Какие существуют типы учреждений здравоохранения в РФ?
36. Какие права страховых медицинских организаций, медицинских организаций и ФФОМС вы можете назвать?
37. Охарактеризуйте особенности маркетинга в здравоохранении.
38. Охарактеризуйте особенности ценообразования в здравоохранении.
39. Что из себя представляют базовая и территориальная программы ОМС?
40. Каковы достоинства и недостатки ДМС?
41. Охарактеризуйте основные страновые модели финансирования здравоохранения, каковы их достоинства и недостатки?
42. Охарактеризуйте внутренние и внешние источники финансирования ЛПУ
43. Охарактеризуйте приоритетный национальный проект «Здравоохранение», его содержание и структуру, базовые индикаторы
44. Охарактеризуйте основные федеральные и региональные целевые программы в области здравоохранения
45. Проанализируйте влияние факторов спроса на медицинские услуги, таких как: уровень доходов населения, изменение в структуре населения, численность пациентов в стране, изменение запросов пациентов, форсирование спроса на медицинские услуги.
46. Проанализируйте влияние факторов, действующих на объем предложения медицинских услуг, таких как: количество врачей, стоимость медицинского оборудования, технология лечебного процесса, налоги, наличие конкурентов.
47. Закончите определение: «Вкусы и предпочтения потребителей медицинских услуг, число покупателей на рынке, цены на взаимосвязанные услуги, изменения в ожидании будущих цен, изменения в доходе потребителей есть неценовые детерминанты...».
48. Объясните, что неверно в следующем высказывании: «Если рыночная цена упала с 4 до 2 руб. за упаковку лекарственного средства, вы захотите производить и продавать больше по этой низкой цене, чтобы избежать уменьшения прибыли».

49. Составьте таблицу спроса/предложения ваших медицинских услуг или товаров медицинского назначения (лекарственных средств, мягкого инвентаря, гигиенических средств) и начертите кривые спроса и предложения по данным.
50. В вашей организации имеется главный врач и два заведующих отделением, главный бухгалтер и начальник отдела кадров. К какому типу организационных структур относится организация? Какие ещё бывают типы организационных структур, их преимущества и недостатки. Какие факторы влияют на выбор организационной структуры?
51. Являясь руководителем предприятия, Вы решили отказаться от обязательного медицинского страхования и застраховать работников только по ДМС. Правильно ли это? Каковы отличия ОМС и ДМС? В чём заключаются Ваши права и обязанности как страхователя?
52. Вы решили заняться коммерческой деятельностью в сфере здравоохранения. В каких организационно-правовых формах она может осуществляться? Какова последовательность ваших действий?
53. Вы решили организовать коммерческий медицинский центр с числом работающих – 20 человек. Какова последовательность ваших действий? Каков порядок лицензирования? В какой организационно-правовой форме может быть создана данная организация? Будет ли она относиться к предприятиям малого бизнеса? Если да, то почему и каковы в данном случае преимущества и недостатки?
54. Руководство вашего ЛПУ вызвали для отчета в органы управления здравоохранения в связи с постоянным увеличением объема его финансирования и ростом числа жалоб на необходимость оплаты медицинских услуг. Какими причинами может быть обусловлена данная ситуация? Каковы источники финансирования здравоохранения и способы оплаты амбулаторной и стационарной помощи?

Примерные задания для самопроверки:

1. Рассчитайте заработную плату врача-терапевта федерального ЛПУ, имеющего первую квалификационную категорию и стаж работы 8 лет. Базовый оклад в данном ЛПУ соответствует рекомендуемой величине – 5 800 руб., повышающий коэффициент 0,14. Выплата компенсационного характера отсутствует, выплата за стаж непрерывной работы в данном ЛПУ – 30%. Врач получает выплату стимулирующего характера в размере 41% от базового оклада.

2. Рассчитайте заработную плату врача-хирурга областного ЛПУ, имеющего высшую квалификационную категорию и стаж работы 15 лет. Базовый оклад врача в данном ЛПУ соответствует рекомендуемой величине – 3 500 руб., повышающий коэффициент 0,44. Выплата компенсационного характера – 15%, выплата за стаж непрерывной работы – 30%. В данном месяце врачу причитается выплата стимулирующего характера в размере 84% от базового оклада.

3. Рассчитайте заработную плату врача-оториноларинголога областного ЛПУ, имеющего ученую степень кандидата медицинских наук и первую квалификационную категорию, стаж работы 4 года. Базовый оклад врача в данном ЛПУ составляет 4 000 руб., повышающий коэффициент 0,72. Выплата компенсационного характера отсутствует, выплата за стаж непрерывной работы в данном ЛПУ – 20%, выплата стимулирующего характера – 45%.

4. Рассчитайте заработную плату операционной медицинской сестры, работающей в федеральном ЛПУ. Она имеет высшую квалификационную категорию и стаж работы 12 лет. Базовый оклад в данном ЛПУ соответствует рекомендуемой величине – 4 550 руб., повышающий коэффициент 0,32. Выплата компенсационного характера в данном ЛПУ – 10%, выплата за стаж непрерывной работы – 30%, выплата стимулирующего характера – 79%.

5. Рассчитайте заработную плату врача-дерматовенеролога областного ЛПУ, имеющего ученую степень кандидата медицинских наук и высшую квалификационную категорию, стаж работы 14 лет. Базовый оклад – 3 500 руб., повышающий коэффициент 0,9. Выплата компенсационного характера в данном ЛПУ – 15%, выплата за стаж непрерывной работы – 30%, выплата стимулирующего характера – 82%. 6. Рассчитайте заработную плату врача акушера-гинеколога областного ЛПУ, имеющего вторую квалификационную категорию, стаж

работы 3 года. Базовый оклад – 3 500 руб., повышающий коэффициент 0,44. Выплата компенсационного характера в данном ЛПУ – 15%, выплата за стаж непрерывной работы отсутствует, выплата стимулирующего характера – 67%.

6. Определить сумму тарифов (в руб.) затраченных на восстановительное лечение 25 больных с КЭС - стенокардия и др. формы хронической ИБС. Обоснованная продолжительность лечения 5 больных составила по 20 дней, 10 больных – 30 дней и 10 больных – 38 дней. Общее количество баллов при лечении одного больного с таким КЭС составляет 490,79; длительность лечения (Д.л.) установленная эксперты путем равна 25-35 дням; стоимость 1 балла (Ст.б.) – 36,0 руб.

7. Определить сумму тарифов (в руб.) затраченных на восстановительное лечение 40 больных с КЭС – пневмония, затяжн. течение, в ст. разрешения (после 18-го дня от начала лечения). Обоснованная продолжительность лечения 10 больных составила по 21 день, 15 больных – 24 дня и 15 больных – 24 дня. Общее количество баллов при лечении одного больного с таким КЭС составляет 477,68; длительность лечения (Д.л.) установленная эксперты путем равна 22-26 дням; стоимость 1 балла (Ст.б.) – 36,0 руб.

8. В районной больнице на 100 коек: - фактические расходы денежных средств составили 320500 руб. в год, при средней занятости койки в 240 дней; плановые расходы по стационару составляют 330200 руб.; - плановая занятость койки – 260 дней; - оборот койки по плану – 19, фактически – 15. Рассчитать: 1. Плановые и фактические стоимостные показатели. 2. Экономические потери в результате простоя коек.

14.3. Краткий терминологический словарь

Административная ответственность – ответственность граждан, должностных и юридических лиц перед государством за совершение ими административного правонарушения, одна из форм юридической ответственности, менее строгая, чем уголовная ответственность. Как правило, санкции за административное правонарушение заключаются в наложении штрафов, приостановлении деятельности и др.

Аkkредитация специалиста - процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности.

Активы — имущество, принадлежащее предприятию на правах собственности и имеющее денежную оценку.

Активы внеоборотные — активы, многократно принимающие участие в производственном цикле и переносящие свою стоимость на производимую продукцию постепенно, частями, в течение нескольких производственных циклов.

Активы материальные — здания, оборудование, сырье, готовая продукция и пр.

Активы нематериальные — активы, которые не имеют материально-вещественной (физической) формы, но используются в течение длительного времени в хозяйственной деятельности предприятия и приносят ему доход (патенты, торговые марки (товарные знаки), бренды, деловую репутацию предприятия, авторские и иные права и другие виды интеллектуальной собственности).

Активы оборотные (текущие) — часть имущества предприятия, обслуживающая текущую производственно-хозяйственную деятельность и полностью потребляемая (видоизменяющая свою форму) в течение одного операционного цикла.

Активы финансовые — денежные средства в кассе предприятия и на расчетном счете предприятия в банке, ценные бумаги, вклады в уставный капитал других предприятий.

Амортизационные отчисления — денежное выражение той части стоимости основных средств, которая уже перенесена на продукт в процессе его производства.

Амортизация — процесс постепенного перенесения стоимости средств труда по мере их износа на готовый продукт.

Аренда — договор о предоставлении имущества, земельной площади и т.д. во временное пользование за плату.

Ассортимент — перечень продукции с отражением ее наименования и предметных характеристик.

Базовая программа обязательного медицинского страхования - составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств обязательного медицинского страхования на всей территории Российской Федерации медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам обязательного медицинского страхования.

Бюджетное учреждение здравоохранения - некоммерческая организация, созданная Российской Федерацией, субъектом Российской Федерации или муниципальным образованием для выполнения работ, оказания услуг в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий соответственно органов государственной власти (государственных органов) или органов местного самоуправления в сфере здравоохранения.

Врачебная комиссия - обязательный орган любой медицинской организации, создаваемый в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов, обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами, трансплантации (пересадки) органов и тканей человека, медицинской реабилитации, а также принятия решения по иным медицинским вопросам.

Врачебная тайна - сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

Дисциплинарная ответственность - вид юридической ответственности, применяемый к работнику за совершение им дисциплинарного проступка (неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей).

Добровольное медицинское страхование - страхование, которое осуществляется на основе программ добровольного медицинского страхования и обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг сверх установленных программами обязательного медицинского страхования.

Договор платных медицинских услуг - соглашение, заключаемое в письменной форме между потребителем, заказчиком и медицинской организацией согласно которому по заданию потребителя за его счет или за счет заказчика медицинская организация осуществляет медицинскую деятельность в интересах потребителя.

Доступность медицинской помощи - отсутствие препятствий для реализации конституционного права граждан на получение бесплатной медицинской в муниципальных или

государственных учреждений здравоохранения, а также в негосударственных медицинских организациях, участвующих в системе обязательного медицинского страхования.

Доход — разница между денежными поступлениями, полученными бизнесом, и расходами по ведению дел.

Застрахованное лицо — физическое лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Здравоохранение — система охраны здоровья граждан в стране. В нее включаются организации, учреждения, предприятия, ассоциации, научные общества, специалисты и других хозяйственных субъектов, вне зависимости от их ведомственной принадлежности и организационно-правовой формы деятельности. Их деятельность должна быть связана с производством, обеспечением, контролем качества, реализацией лекарственных средств, медицинских изделий, медицинских услуг, проведением работ по предупреждению заболеваний, организацией и управлением процессами и финансами в сфере охраны здоровья граждан, образованием медицинских работников.

Износ — утрата средствами труда стоимости (меновой и потребительной) под действием различных причин (факторов).

Износ моральный — потеря стоимости (меновой и/или потребительной стоимости) в результате появления более дешевых (первый вид морального износа) и производительных (второй вид морального износа) средств труда.

Износ физический — потеря стоимости (меновой и потребительской стоимости) средствами труда в результате естественной эксплуатации (употребления) или условий хранения (неупотребления).

Имущество — совокупность материальных, нематериальных и финансовых элементов (активов), принадлежащих предприятию и используемых для осуществления его деятельности.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство — условие получения пациентом медицинской помощи в плановой, неотложной и в некоторых случаях и экстренной форме; документ, оформляемый медицинской организацией и подписываемый гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником.

Кадровое обеспечение — система подбора, подготовки, расстановки, стимулирования и использования трудовых ресурсов.

Кадры — совокупность наемных работников различных профессионально-квалификационных групп, занятых на предприятии в соответствии со штатным расписанием.

Качество медицинской помощи — совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

Клинические рекомендации или протоколы лечения — алгоритмы рекомендуемых действий врача по обследованию и лечению пациентов, исходя из их состояния здоровья.

Кредит — экономические отношения между различными партнерами, возникающие при передаче имущества или денег другому лицу (физическому или юридическому) во временное пользование на условиях возвратности и, как правило, с уплатой процентов.

Лицензия — разрешение, выдаваемое государственными органами на право ведения той или иной хозяйственной деятельности.

Лицензионный контроль - плановые и внеплановые проверки, осуществляемые лицензирующим органом в порядке, установленном Федеральным законом от 26 декабря 2008 года N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

Лицензирование - деятельность лицензирующих органов по предоставлению, переоформлению лицензий, продлению срока действия лицензий в случае, если ограничение срока действия лицензий предусмотрено федеральными законами, осуществлению лицензионного контроля, приостановлению, возобновлению, прекращению действия и аннулированию лицензий, формированию и ведению реестра лицензий, формированию государственного информационного ресурса, а также по предоставлению в установленном порядке информации по вопросам лицензирования.

Лицензирующие органы - уполномоченные федеральные органы исполнительной власти и (или) их территориальные органы, а в случае передачи осуществления полномочий Российской Федерации в области лицензирования органам государственной власти субъектов Российской Федерации органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие лицензирование.

В сфере здравоохранения лицензирующими органами являются: региональные органы управления здравоохранения и территориальные органы Росздравнадзора.

Маркетинг — система управления производственно-сбытовой деятельностью предприятия, направленная на получение приемлемой величины прибыли посредством учета рыночных условий и активного влияния на них (определение потребностей покупателей, осмысление этих потребностей с точки зрения производственных возможностей предприятия, планирование и управление разработкой изделий и услуг, определение цен и продвижение товаров к покупателям путем стимулирования их распределения между выбранными рынками сбыта).

Медицинская деятельность - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

Медицинская организация - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности. В целях настоящего Федерального закона к медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

Медицинский работник - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

Медицинская реабилитация - комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание

функций организма в процессе завершения остро развивающегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

Медицинская экспертиза - проводимое в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина.

Медицинская юриспруденция - наука, изучающая сущность и закономерности возникновения и развития системы здравоохранения, правовые статусы субъектов в области охраны здоровья, правовые основы видов медицинской деятельности, а также систему, регулирующую организационные, имущественные, а также личные отношения, складывающиеся в связи с осуществлением медицинской деятельности, систему источников права, правосознание, правотворческую и правоприменительную деятельность.

Мотивация труда — побуждение работников к деятельности по достижению целей предприятия через удовлетворение их собственных потребностей.

Оборотные производственные фонды — часть производственных фондов предприятий, целиком потребляемая в одном производственном цикле и полностью переносящая свою стоимость на изготавляемый продукт.

Объект обязательного медицинского страхования - страховой риск, связанный с возникновением страхового случая.

Обязательное медицинское страхование - вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных настоящим Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

Обязательные требования к медицинской деятельности - это требования к профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи, по проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских мероприятий; к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и к осуществлению профессиональной деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и донацией крови, предупреждение, выявление и пресечение нарушений которых производится в рамках деятельности контрольных (надзорных) органов в сфере здравоохранения путем оценки их соблюдения при осуществлении федерального государственного надзора, государственного и лицензионного контроля и привлечения к административной ответственности.

Орган управления здравоохранения - орган исполнительной власти субъекта РФ, реализующий государственную политику в сфере здравоохранения. Может наименоваться: министерство здравоохранения, управление здравоохранения, департамент здравоохранения, отдел здравоохранения.

Организационная (общая) структура — совокупность функциональных подразделений предприятия, включающая производственную структуру, производственную инфраструктуру, непроизводственную инфраструктуру и структуру управления.

Основные средства предприятия — это стоимостное выражение средств труда, которые участвуют во многих производственных циклах, сохраняя при этом свою натуральную форму, и переносят свою стоимость на продукт постепенно, частями, по мере износа.

Основные фонды предприятия — основные активы (средства труда), используемые неоднократно или постоянно в течение длительного периода, но не менее одного года, для производства товаров, оказания услуг.

Охрана здоровья граждан — система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи.

Паллиативная медицинская помощь — комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Патент — документ, удостоверяющий авторское и исключительное право на изобретение.

Пациент — физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Полис обязательного медицинского страхования является документом, удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории Российской Федерации в объеме, предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования

Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:

- 1) этапы оказания медицинской помощи;
- 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
- 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 5) иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

Утверждается приказом Минздрава России.

Потребительские свойства медицинской услуги — это потенциальная возможность достижения желаемых изменений в состоянии здоровья при оказании услуги и (или) во временном промежутке после ее окончания.

Предпринимательство — инициативная самостоятельная деятельность граждан и их объединений, осуществляемая на свой риск, под имущественную ответственность, направленная на получение прибыли.

Прибыль чистая — прибыль, остающаяся у предприятия после уплаты налогов и других платежей в бюджет; поступает в полное распоряжение предприятия.

Производительность труда — интегральный показатель эффективности живого труда, вооруженного конкретными средствами производства и определенным образом организованного в пространстве и во времени.

Производственная программа — система плановых заданий, отражающих объем, номенклатуру и ассортимент выпускаемой продукции.

Санаторно-курортное лечение — медицинская помощь, предоставляемая медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

Стандарт медицинской помощи - совокупность:

- 1) медицинских услуг;
- 2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;
- 3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;
- 4) компонентов крови;
- 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
- 6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

Разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения его составляющих. Утверждается приказом Минздрава России.

Сбыт — организация и управление товарными потоками, направляемыми от предприятия к потребителям.

Страхование профессиональной ответственности - вид имущественного страхования за ошибки и упущения, допущенные перед третьими лицами при осуществлении профессиональной деятельности застрахованного лица. Причиненный ущерб третьему лицу возмещается страховой компанией, в которую вносились страховые премии.

Страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, - страховая организация, имеющая лицензию, выданную в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию - исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу необходимой медицинской помощи при наступлении страхового случая и по ее оплате медицинской организацией.

Страховые взносы на обязательное медицинское страхование - обязательные платежи, которые уплачиваются страхователями, обладают обезличенным характером и целевым назначением которых является обеспечение прав застрахованного лица на получение страхового обеспечения.

Страховой риск - предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи.

Страховой случай - совершившееся событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию.

Территориальная программа государственных гарантий документ, принимаемый ежегодно органом государственной власти субъектов Российской Федерации, включающий в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования, устанавливающий:

- 1) целевые значения критериев доступности медицинской помощи в соответствии с критериями, установленными программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 2) перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации и средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования;
- 3) порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке;
- 4) порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории субъекта Российской Федерации;
- 5) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой;
- 6) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 7) объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;
- 8) объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования;
- 9) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 10) порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме.

Территориальная программа обязательного медицинского страхования - составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации и соответствующая единым требованиям базовой программы обязательного медицинского страхования.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования - некоммерческая организация, созданная субъектом Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации.

Требования в сфере охраны здоровья - возложение на лиц (физических лица, медицинские и фармацевтические работники, на медицинские и фармацевтические организации и приравненные к ним индивидуальные предприниматели, иные лица) юридических обязанностей по построению своего активного поведения или воздержания от совершения определённых действий (пассивного поведения) в соответствии с юридическими нормами об охране здоровья и само нормативное предписание, содержащее это возложение.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования - некоммерческая организация, созданная Российской Федерацией в соответствии с Федеральным закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования.

Физическое лицо - гражданин (иностранный гражданин, лицо без гражданства), как субъект гражданского права, в отличие от юридического лица, являющегося коллективным образованием.

Франшиза - часть убытков, которая определена федеральным законом и (или) договором страхования, не подлежит возмещению страховщиком страхователю или иному лицу, интерес которого застрахован в соответствии с условиями договора страхования, и устанавливается в виде определенного процента от страховой суммы или в фиксированном размере. В соответствии с условиями страхования франшиза может быть условной (страховщик освобождается от возмещения убытка, если его размер не превышает размер франшизы, однако возмещает его полностью в случае, если размер убытка превышает размер франшизы) и безусловной (размер страховой выплаты определяется как разница между размером убытка и размером франшизы).

Экономические ресурсы— (от лат. *ressource* — «вспомогательное средство») — совокупность материальных и нематериальных факторов и средств, обеспечивающих бесперебойный процесс производства.

Эксперт - лицо, обладающее специальными знаниями. Может привлекаться следственными органами, судом, арбитражным судом для проведения судебной экспертизы. Компетенция эксперта не может быть распространена на юридическую сторону уголовного или гражданского дела.

Экспертиза качества медицинской помощи - выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

Юридическое лицо — юридическим лицом признается организация, которая имеет в собственности, хозяйственном ведении или оперативном управлении обособленное имущество и отвечает по своим обязательствам этим имуществом, может от своего имени приобретать и осуществлять имущественные и личные неимущественные права, нести обязанности, быть истцом и ответчиком в суде.

15. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В соответствии с методическими рекомендациями Минобрнауки РФ (утв. 8 апреля 2014 г. № АК-44/05вн) в курсе предполагается использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации обучающихся с ОВЗ с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений.

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом индивидуальных психофизических особенностей, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Для лиц с нарушением слуха возможно предоставление информации визуально (краткий конспект лекций, основная и дополнительная литература), на лекционных и практических занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Оценка знаний студентов на практических занятиях осуществляется на основе письменных конспектов ответов на вопросы, письменно выполненных практических заданий.

Доклад также может быть предоставлен в письменной форме (в виде реферата), при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала

(понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.)

С учетом состояния здоровья просмотр кинофильма с последующим анализом может быть проведен дома (например, при необходимости дополнительной звукоусиливающей аппаратуры (наушники)). В таком случае студент предоставляет письменный анализ, соответствующий предъявляемым требованиям.

Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости, время подготовки на зачете может быть увеличено.

Для лиц с нарушением зрения допускается аудиальное предоставление информации (например, с использованием программ-синтезаторов речи), а также использование на лекциях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т.д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь.

Оценка знаний студентов на семинарских занятиях осуществляется в устной форме (как ответы на вопросы, так и практические задания). При необходимости анализа фильма может быть заменен описанием ситуации межэтнического взаимодействия (на основе опыта респондента, художественной литературы и т.д.), позволяющим оценить степень сформированности навыков владения методами анализа и выявления специфики функционирования и развития психики, позволяющими учитывать влияние этнических факторов. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата не нуждаются в особых формах предоставления учебных материалов. Однако, с учетом состояния здоровья часть занятий может быть реализована дистанционно (при помощи сети «Интернет»). Так, при невозможности посещения лекционного занятия студент может воспользоваться кратким конспектом лекции.

При невозможности посещения практического занятия студент должен предоставить письменный конспект ответов на вопросы, письменно выполненное практическое задание.

Доклад также может быть предоставлен в письменной форме (в виде реферата), при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.).

Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата проводится на общих основаниях, при необходимости процедура зачета может быть реализована дистанционно (например, при помощи программы Skype).

Для этого по договоренности с преподавателем студент в определенное время выходит на связь для проведения процедуры зачета. В таком случае зачет сдается в виде собеседования по вопросам (см. формы проведения промежуточной аттестации для лиц с нарушениями зрения). Вопрос и практическое задание выбираются самим преподавателем.

Примечание: Фонды оценочных средств, включающие типовые задания и методы оценки, критерии оценивания, позволяющие оценить результаты освоения данной дисциплины обучающимися с ОВЗ, могут входить в состав РПД на правах отдельного документа.

Программу составила:

К.В. Найденкова, доцент отделения
социально-экономических наук (О),

кандидат экономических наук

Рецензент:

А.А. Котляров – декан медицинского факультета,
доктор медицинских наук, профессор

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Программа рассмотрена на заседании отделения социально-экономических наук (обеспечивающее подразделение) (протокол № ____ от «____» ____ 20__ г.)	Начальник отделения социально-экономических наук «____» ____ 20__ г. ____ А.А. Кузнецова
Программа рассмотрена на заседании отделения биотехнологий (протокол № ____ от «____» ____ 20__ г.)	Руководитель образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело «____» ____ 20__ г. ____ А.А. Котляров Начальник отделения биотехнологий «____» ____ 20__ г. ____ А.А. Котляров

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Рабочая программа дисциплины разработана в отделении биотехнологий ИАТЭ НИЯУ МИФИ.

<p>Рассмотрена на заседании отделения биотехнологий и рекомендована к одобрению Ученым советом ИАТЭ НИЯУ МИФИ (протокол № <u>9/1</u> от «<u>21</u>» <u>04</u> <u>2023</u>г.)</p>	<p>Начальник отделения биотехнологий ИАТЭ НИЯУ МИФИ</p> <p> А.А. Котляров</p>
---	--