

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.12. ЭКОНОМИКА

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация Врач - лечебник
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", утвержден приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у студентов системных экономических знаний, навыков проектного управления и антикоррупционной культуры, необходимых для эффективной профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, а также способности принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности.

Задачи дисциплины:

- изучить основные экономические категории, закономерности функционирования рыночной экономики;
- освоить особенности экономики здравоохранения, методы финансирования медицинской помощи;
- сформировать представление о методах экономической оценки медицинских технологий и эффективности использования ресурсов;
- овладеть основами проектного управления: планирование, реализация, контроль и корректировка проектов;
- изучить правовые и этические нормы противодействия коррупции, экстремизму и терроризму в профессиональной сфере;
- развить навыки экономического анализа, расчёта затрат и оценки эффективности проектов.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина **Б1.О.12 – Экономика** относится к **обязательной части** основной образовательной программы по специальности **31.05.01 Лечебное дело** и изучается в **1 семестре**.

Она базируется на знаниях, полученных в рамках школьного курса обществознания и математики, и служит основой для изучения последующих дисциплин (экономика здравоохранения, организация медицинской помощи, управление в здравоохранении), а также формирует общекультурные и профессиональные компетенции врача.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.1. Знает и применяет инструменты планирования для разработки плана реализации проекта. УК-2.2. Умеет формулировать проектные задачи на основе проблем и разрабаты-	знать: основные инструменты проектного планирования; этапы жизненного цикла проекта; методы управления рисками и ресурсами; уметь: формулировать цели и задачи проекта; разрабатывать

	вать стратегии их решения в рамках проектного управления. УК-2.3. Владеет навыками мониторинга хода реализации проекта, корректировки возникающих отклонений, внесения необходимых дополнений.	план реализации проекта; контролировать и корректировать ход выполнения; владеть: навыками мониторинга проектной деятельности; способностью адаптировать план при изменении условий.
УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК-10.1. Знает: основы экономической теории, природу экономических связей и отношений. УК-10.2. Умеет: обосновывать принятие экономических решений в различных областях жизнедеятельности на основе учёта факторов эффективности; планировать деятельность с учётом экономически оправданных затрат, направленных на достижение результата. УК-10.3. Владеет навыками: анализа, расчёта и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности (проекта), его финансирования из внебюджетных и бюджетных источников.	Знать :основные экономические категории и законы; принципы функционирования рыночной экономики; особенности экономики здравоохранения; методы оценки экономической эффективности; уметь: анализировать экономические показатели; оценивать затраты и результаты; принимать обоснованные экономические решения; владеть: навыками расчёта эффективности затрат; методами планирования бюджета и оценки проектов.
УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профес-	УК-11.1. Знает: действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с экстремизмом, терроризмом, коррупционным поведением в различных областях жизнедеятельности; способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к	В результате освоения дисциплины обучающийся должен: знать: нормативно-правовые акты в сфере противодействия коррупции, экстремизму и терроризму; основные формы коррупционных проявлений в сфере здравоохранения; меры профилактики коррупции;

сиональной деятельности	ней. УК-11.2. Умеет: планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме. УК-11.3. Владеет навыками взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к экстремизму, терроризму, коррупционному поведению.	уметь: распознавать коррупционные риски в профессиональной деятельности; применять правовые нормы для противодействия коррупции; формировать антикоррупционное сознание; владеть: навыками нетерпимого отношения к коррупции; методами профилактики коррупционных правонарушений в коллективе.
-------------------------	---	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	Семестр 1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	54	54
– занятия лекционного типа (ЛК)	18	18
– практические занятия (ПЗ)	36	36
– лабораторные работы (ЛР)	–	–
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	54	54
Промежуточная аттестация, вид	–	зачет с оценкой
Общая трудоемкость час.	108 ак. ч.	108
Общая трудоемкость з.е.	3 з.е.	3

5. Содержание дисциплины

5.1. Контактная работа

5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
	Раздел 1. Основы экономической теории	
1	Предмет и метод экономической науки. Основные экономические понятия. Экономика как наука. Основные экономические проблемы: ограниченность ресурсов и безграничность потребностей. Потребности, блага, ресурсы. Факторы производства. Экономический выбор. Альтернативная стоимость. Кривая производственных возможностей.	2
2	Рынок и рыночные механизмы. Спрос и предложение. Понятие рынка. Рыночная система и её элементы. Спрос: закон спроса, факторы, влияющие на спрос. Предложение: закон предложения, факторы, влияющие на предложение. Рыночное равновесие. Эластичность спроса и предложения.	2
3	Экономические системы. Роль государства в экономике. Типы экономических систем: традиционная, командная, рыночная, смешанная. Основные черты рыночной экономики. Несовершенства рынка и необходимость государственного регулирования. Функции государства в экономике: стабилизационная, распределительная, регулирующая.	2
	Раздел 2. Экономика здравоохранения	
4	Особенности медицинской услуги как экономического блага. Медицина как отрасль экономики. Медицинская услуга: специфические черты (неопределённость, асимметрия информации, внешние эффекты, социальная значимость). Спрос и предложение на рынке медицинских услуг. Провалы рынка в здравоохранении.	2
5	Финансирование здравоохранения в РФ. ОМС и ДМС. Модели финансирования здравоохранения: бюджетная, страховая, частная. Система ОМС в РФ: принципы, источники, страховые медицинские организации. Добровольное медицинское страхование: особенности, роль в системе здравоохранения. Государственное регулирование	2

	финансирования.	
6	Экономический анализ в медицине: методы оценки эффективности. Понятие экономической эффективности в здравоохранении. Методы: «затраты-эффективность», «затраты-полезность», «затраты-выгода». Фармакоэкономика. Применение экономического анализа при выборе медицинских технологий и лекарственных средств.	2
	Раздел 3. Проектное управление в здравоохранении	
7	Основы проектного управления. Жизненный цикл проекта. Понятие проекта, его признаки. Классификация проектов. Этапы жизненного цикла проекта: инициация, планирование, реализация, завершение. Участники проекта. Проектный офис.	2
8	Планирование, реализация и контроль проекта. Инструменты планирования: диаграмма Ганта, сетевые графики. Определение целей и задач проекта. Оценка ресурсов и рисков. Мониторинг и контроль хода выполнения проекта. Корректировка плана при отклонениях.	2
	Раздел 4. Антикоррупционная политика и экономическая безопасность	
9	Антикоррупционная политика в сфере здравоохранения. Коррупция как экономическое и социальное явление. Правовые основы противодействия коррупции в РФ. Формы коррупции в сфере здравоохранения (взяточничество, конфликт интересов, нецелевое использование средств). Меры профилактики и формирования нетерпимого отношения к коррупции. Антикоррупционное поведение в профессиональной деятельности врача.	2
	Итого за семестр	18

5.1.2. Тематический план практических занятий

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
	Раздел 1. Основы экономической теории		
1	Основные экономические понятия	Дискуссия: «Что такое ограниченность ресурсов?». Решение задач на альтернативную стои-	2

		мость и кривую производственных возможностей.	
2	Спрос и предложение	Анализ рыночных ситуаций: построение графиков спроса и предложения, определение равновесной цены.	2
3	Экономические системы и роль государства	Сравнительный анализ экономических систем. Обсуждение функций государства в экономике здравоохранения.	2
Раздел 2. Экономика здравоохранения			
4	Медицинская услуга как экономическое благо	Дискуссия: «Чем медицинская услуга отличается от других услуг?». Анализ провалов рынка в здравоохранении.	2
5	Финансирование здравоохранения	Изучение структуры ФЗ-326 об ОМС. Расчёт взносов на ОМС. Анализ роли ДМС.	2
6	Методы экономической эффективности	Решение задач на расчёт коэффициента «затраты-эффективность». Сравнение двух методов лечения с точки зрения эффективности.	2
Раздел 3. Проектное управление в здравоохранении			
7	Основы проектного управления	Разработка проектного задания (цель, задачи, этапы) для условного проекта в здравоохранении (например, внедрение новой услуги).	2
8	Планирование и контроль проекта	Составление диаграммы Ганта для проекта. Оценка рисков. Моделирование ситуации отклонения и корректировка плана.	2
Раздел 4. Антикоррупционная политика и экономическая безопасность			
9	Правовые основы противодействия коррупции	Изучение Федерального закона «О противодействии коррупции». Разбор примеров коррупционных ситуаций в медицине.	2
10	Конфликт интересов и антикоррупционное поведение	Кейс-стади: «Выявление конфликта интересов в медицинской	2

		организации». Ролевая игра: принятие решения в ситуации коррупционного давления.	
11	Профилактика коррупции и формирование нетерпимости	Обсуждение мер профилактики коррупции. Создание памятки для врача по антикоррупционному поведению.	2
12	Экономическая безопасность и проектное финансирование	Расчёт экономической целесообразности проекта. Оценка бюджетных и внебюджетных источников финансирования.	2
13	Повторение и обобщение	Коллоквиум по пройденным разделам. Решение комплексных задач.	2
	Итого за семестр		26
		Выполнение контрольных работ, тестирование, итоговое собеседование.	10
	Всего		36

5.1.3. Самостоятельная работа

Контроль самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по образовательной программе. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

№ п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	Раздел 1. Основы экономической теории	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
2	Раздел 2. Экономика здравоохранения	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по раз-	16

		делу.	
3	Раздел 3. Проектное управление в здравоохранении	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	14
4	Раздел 4. Антикоррупционная политика и экономическая безопасность	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
	Итого за семестр		54

6. Текущий контроль

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля: тестирование, выполнение практических заданий, собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности – контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических заданий	Отлично	Выполнены все этапы решения задач, ответ обоснован, приведены дополнительные аргументы.
	Хорошо	Задание выполнено правильно, дан обоснованный ответ.
	Удовлетворительно	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей.
	Неудовлетворительно	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки.
Собеседование по контрольным вопросам	Зачтено	Задание выполнено правильно, дан обоснованный ответ.
	Не зачтено	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки.

Собеседование по ситуационным задачам	Зачтено	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей.
	Не зачтено	Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала.
Тестирование	Отлично	90% и более правильных ответов.
	Хорошо	70–89% правильных ответов.
	Удовлетворительно	65–69% правильных ответов.
	Неудовлетворительно	менее 65% правильных ответов.

7. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости

7.1.1. Тестовые задания закрытого типа (с выбором одного правильного ответа)

1. Что из перечисленного является основным экономическим ресурсом?
 - а) деньги
 - б) предпринимательская способность
 - в) ценные бумаги
 - г) экология
2. Закон спроса гласит:
 - а) при увеличении цены спрос растёт
 - б) при увеличении цены спрос падает
 - в) спрос не зависит от цены
 - г) при увеличении цены спрос остаётся неизменным
3. Что из перечисленного не относится к факторам производства?
 - а) труд
 - б) земля
 - в) капитал
 - г) инфляция
4. Рыночное равновесие достигается, когда:
 - а) спрос больше предложения
 - б) предложение больше спроса
 - в) спрос равен предложению
 - г) цена равна нулю
5. Основной источник финансирования здравоохранения в РФ:
 - а) средства ОМС
 - б) добровольные пожертвования
 - в) платные услуги
 - г) федеральный бюджет
6. Медицинская услуга как экономическое благо характеризуется:
 - а) высокой эластичностью спроса
 - б) полной информационной прозрачностью

- в) асимметрией информации
 - г) отсутствием внешних эффектов
7. Метод «затраты-эффективность» используется для:
- а) оценки прибыльности медицинской организации
 - б) сравнения альтернативных медицинских вмешательств по соотношению затрат и результатов
 - в) расчёта зарплаты врача
 - г) определения стоимости медикаментов
8. Что такое проект?
- а) любая текущая деятельность
 - б) временное предприятие для создания уникального продукта
 - в) постоянный процесс управления
 - г) совокупность рутинных операций
9. Какой документ является основным антикоррупционным законом в РФ?
- а) Уголовный кодекс
 - б) Федеральный закон «О противодействии коррупции»
 - в) Трудовой кодекс
 - г) Гражданский кодекс
10. Конфликт интересов в медицинской деятельности – это ситуация, когда:
- а) пациент не согласен с лечением
 - б) личный интерес врача влияет на его профессиональное решение
 - в) врач не имеет лицензии
 - г) пациент не оплачивает услуги
11. Диаграмма Ганта используется для:
- а) планирования сроков выполнения задач проекта
 - б) определения рыночной цены
 - в) расчёта налогов
 - г) анализа спроса
12. Коррупция в здравоохранении может проявляться в форме:
- а) взяточничества
 - б) нецелевого использования бюджетных средств
 - в) конфликта интересов
 - г) всего перечисленного
13. Эластичность спроса показывает:
- а) реакцию спроса на изменение цены
 - б) изменение цены при изменении спроса
 - в) отношение цены к количеству товара
 - г) объём рыночных продаж
14. Добровольное медицинское страхование (ДМС) отличается от ОМС тем, что:
- а) является обязательным
 - б) финансируется за счёт работодателя или личных средств

- в) покрывает только экстренную помощь
 - г) не регулируется законом
15. Управление рисками проекта включает:
- а) идентификацию, анализ и минимизацию рисков
 - б) только страхование рисков
 - в) игнорирование рисков
 - г) передачу рисков на подрядчиков
16. Государственное регулирование экономики осуществляется через:
- а) налоги, субсидии, законы
 - б) только через монетарную политику
 - в) только через торговые барьеры
 - г) только через государственные закупки
17. Понятие «альтернативная стоимость» означает:
- а) стоимость товара на рынке
 - б) ценность следующего лучшего варианта, от которого мы отказались
 - в) затраты на производство
 - г) стоимость упущенной выгоды
18. Какая форма коррупции наиболее распространена в сфере здравоохранения?
- а) взяточничество
 - б) злоупотребление должностными полномочиями
 - в) нецелевое использование средств
 - г) все перечисленные
19. Участниками проекта являются:
- а) заказчик, руководитель проекта, команда
 - б) только заказчик
 - в) только исполнители
 - г) только инвесторы
20. Эффективность проекта оценивается с помощью:
- а) показателей экономической целесообразности
 - б) только по срокам выполнения
 - в) только по качеству продукта
 - г) только по бюджету

7.1.2. Тестовые задания открытого типа

1. Экономическая наука изучает, как общество распределяет _____ ресурсы для удовлетворения потребностей.
2. Закон спроса утверждает, что при повышении цены количество спроса _____.
3. Рынок, на котором действует множество продавцов и покупателей, называется _____.
4. Основной источник финансирования ОМС – это _____.
5. Метод оценки эффективности, сравнивающий затраты и результаты в единицах здоровья, – _____.

6. Проект – это временное предприятие для создания _____ продукта.
7. Антикоррупционное законодательство в РФ регулируется Федеральным законом № _____.
8. Конфликт интересов возникает, когда личный интерес _____ на профессиональное решение.
9. Диаграмма Ганта служит для _____ задач проекта.
10. Государственное регулирование экономики направлено на _____ рыночные провалы.

7.1.3. Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациент нуждается в лечении двумя возможными схемами. Схема А стоит 50 000 руб. и даёт эффект в 80% случаев. Схема Б стоит 80 000 руб. и даёт эффект в 95% случаев. Рассчитайте коэффициент «затраты-эффективность» для каждой схемы. Какая схема более эффективна с экономической точки зрения?

Задача 2.

Медицинская организация планирует внедрить новый диагностический метод. Стоимость внедрения – 2 млн руб., ожидаемая экономия от сокращения времени диагностики – 500 тыс. руб. в год, дополнительный доход от увеличения числа пациентов – 300 тыс. руб. в год. Рассчитайте срок окупаемости инвестиций. Оцените целесообразность проекта.

Задача 3.

Врач получает предложение от фармацевтической компании о вознаграждении за назначение их препаратов. Какие нормы нарушаются? Какие действия должен предпринять врач в соответствии с антикоррупционным законодательством?

Задача 4.

В рамках национального проекта «Здравоохранение» необходимо разработать план оснащения сельского ФАПа новым оборудованием. Сформулируйте цели, задачи, этапы проекта, оцените риски и предложите показатели эффективности.

Задача 5.

Рыночная цена на медицинскую услугу составляет 3000 руб. При повышении цены до 3500 руб. количество обращений снизилось с 100 до 80 в месяц. Рассчитайте коэффициент эластичности спроса по цене. Является ли спрос эластичным?

Задача 6.

В государственной больнице выявлен факт завышения цен на платные услуги. Какие экономические и правовые последствия это может иметь? Какие меры антикоррупционной профилактики следует применить?

Задача 7.

Вам поручено разработать проект по внедрению системы телемедицины в регионе. Составьте календарный план (диаграмму Ганта) на 6 месяцев. Определите основные риски и предложите способы их минимизации.

Задача 8.

Пациент отказывается от платной услуги, считая её необоснованно дорогой. Как врач может обосновать стоимость услуги, используя экономические аргументы (затраты, качество, эффективность)?

Задача 9.

В учреждении здравоохранения выявлены признаки коррупционного поведения (например, заключение договоров с аффилированными лицами). Опишите алгоритм действий по расследованию и профилактике подобных нарушений.

Задача 10.

Оцените экономическую эффективность внедрения нового метода лечения с точки зрения «затраты-полезность», если известно, что он увеличивает продолжительность жизни на 2 года, а затраты на одного пациента составляют 500 000 руб. Обоснуйте вывод.

7.1.4. Темы рефератов

1. Основные экономические проблемы и способы их решения.
2. Рыночная экономика: преимущества и недостатки.
3. Роль государства в регулировании экономики.
4. Особенности медицинской услуги как экономического блага.
5. Финансирование здравоохранения в РФ: проблемы и перспективы.
6. Обязательное и добровольное медицинское страхование: сравнительный анализ.
7. Методы оценки экономической эффективности в здравоохранении.
8. Фармакоэкономика: основы и применение в клинической практике.
9. Основы проектного управления в медицинских организациях.
10. Управление проектами в здравоохранении: планирование и контроль.
11. Коррупция в здравоохранении: формы, причины, противодействие.
12. Антикоррупционная политика Российской Федерации.
13. Экономическая безопасность медицинской организации.
14. Национальные проекты в сфере здравоохранения: экономический аспект.
15. Бережливое производство в здравоохранении.
16. Экономическая эффективность профилактических программ.
17. Планирование и бюджетирование в медицинских организациях.
18. Роль врача в принятии экономических решений.
19. Этические аспекты экономики здравоохранения.
20. Теневая экономика и коррупция в медицине.

7.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (зачет с оценкой)**Вопросы к зачету**

1. Предмет и метод экономической науки. Основные экономические проблемы.
2. Факторы производства. Альтернативная стоимость.
3. Спрос, предложение, рыночное равновесие.
4. Эластичность спроса и предложения.
5. Типы экономических систем.

6. Роль государства в рыночной экономике.
7. Особенности медицинской услуги как экономического блага.
8. Модели финансирования здравоохранения.
9. Система ОМС в РФ.
10. Добровольное медицинское страхование.
11. Экономическая эффективность в здравоохранении: методы оценки.
12. Фармакоэкономика: цели и задачи.
13. Понятие проекта и его жизненного цикла.
14. Инструменты планирования проекта (диаграмма Ганта, сетевые графики).
15. Управление рисками в проектах.
16. Мониторинг и контроль реализации проекта.
17. Коррупция: понятие, причины, последствия.
18. Правовые основы противодействия коррупции в РФ.
19. Формы коррупции в здравоохранении.
20. Конфликт интересов в медицинской деятельности.
21. Меры профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней.
22. Экономическая целесообразность проекта: методика оценки.
23. Источники финансирования проектов (бюджетные, внебюджетные).
24. Национальные проекты в здравоохранении РФ.
25. Роль врача в реализации антикоррупционной политики.
26. Анализ «затраты-эффективность» на примере медицинских вмешательств.
27. Рыночные провалы в здравоохранении и способы их коррекции.
28. Экономическая безопасность и противодействие теневому сектору.
29. Оценка экономической полезности новых медицинских технологий.
30. Современные тенденции экономики здравоохранения в РФ.

7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии оценивания зачета с оценкой (*оставляем без изменений, как в шаблоне*):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то используются следующие критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Критерии оценивания для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» - высокий уровень компетенции - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - средний уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - низкий уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

Критерии оценивания решения практического задания:

- Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задание решено, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил все-сторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и пред-

			стоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

8. Перечень учебно-методической литературы

8.1. Учебные издания

Основная литература:

1. Гребенников, П.И. Экономика: учебник для вузов / П.И. Гребенников, А.И. Лесусский, Л.С. Тарасевич. – М.: Юрайт, 2023. – 560 с. www.book.ru
2. Вялков, А.И. Экономика здравоохранения: учебник / А.И. Вялков, А.М. Черниговский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 480 с.
3. Кучеренко, В.З. Экономика здравоохранения: учебное пособие / В.З. Кучеренко. – М.: Медицина, 2020. – 320 с. WWW.BOOK.RU

Дополнительная литература:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
4. Денисов, И.Н. Организация медицинской помощи: учебное пособие / И.Н. Денисов. – М.: Медицина, 2023. – 312 с.

8.2. Методические и периодические издания

1. Журнал «Экономика здравоохранения».
2. Журнал «Здравоохранение Российской Федерации».
3. Журнал «Вопросы экономики».

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет»,

необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс].
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс].
3. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ –
4. Официальный сайт Федерального фонда ОМС

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

10.1. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

1. Консультант+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений Microsoft Office.
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть Интернет.

10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. Научная электронная библиотека
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО»

11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) осуществляются на основе создания специальных условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающих:

- использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение дисциплины.

Обучение в рамках дисциплины может проводиться как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах. Преподавателям рекомендуется использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений и создания комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ устанавливаются с учётом индивидуальных психофизических особенностей; при необходи-

мости предоставляется дополнительное время для прохождения аттестации.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования: учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды, мультимедийный проектор, экран, персональный компьютер.	
3.	Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, выполнения курсовых работ, оснащённая компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации. Перечень: компьютеры, доступ в Интернет, библиотека.	