

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Андрей Драгомирович Хлутков
Должность: директор
Дата подписания: 31.08.2026 14:08:35
Уникальный программный ключ:
880f7c07c583b07b775f6604a630281b13ca9fd2

Приложение 4
к образовательной программе

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Б1.В.ДЭ.02.02 Проектное управление и государственно-частное
взаимодействие в здравоохранении**

(индекс, наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)

38.04.02 Менеджмент

(код, наименование направления подготовки/специальности)

Управление в здравоохранении

(наименование образовательной программы)

Заочная

(форма обучения)

Год набора - 2026

Санкт-Петербург

Автор(ы)-составитель(и) РПД: Гайдукова Галина Николаевна, доцент кафедры менеджмента, к.с.н., доцент

Заведующий кафедрой:

Лабудин Александр Васильевич, доктор экономических наук, профессор, заведующий кафедрой менеджмента

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДЭ.02.02 Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении одобрена на заседании кафедры менеджмента факультета экономики и финансов СЗИУ РАНХиГС.

протокол № 8 от «02» апреля 2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы
3. Содержание и структура дисциплины
4. Типы оценочных материалов, показатели и критерии их оценивания
5. Формы аттестации, типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, критерии и шкалы оценивания по контрольным точкам
6. Формы промежуточной аттестации, критерии и шкала оценивания, типовые оценочные материалы по дисциплине
7. Методические материалы по освоению дисциплины
8. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
9. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Дисциплина Б1.В.ДЭ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении» обеспечивает формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций*:

ОТФ/ТФ и реквизиты ПС (при наличии) **	Код компетенции **	Наименование Компетенции **	Код индикатора достижения компетенций **	Наименование индикатора достижения компетенций **	Образовательный результат **
	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.2	Вырабатывает стратегию действий, направленную на устранение рисков возникновения проблемных ситуаций	УК-1.2. 3-1. Знает принципы проектного управления устойчивым развитием. УК-1.2. 3-2. Знает основные положения проектно-ориентированного подхода в устойчивом развитии. УК-1.2. 3-3. Знает методы критического и системного анализа. УК-1.2. У-1. Умеет организовывать процессы выработки и анализа идей проектов для решения проблем организации и общества. УК-1.2. У-2. Умеет организовывать работу по разработке и реализации проектов и программ развития. УК-1.2. У-3. Умеет использовать методы, процедуры и инструменты проектного управления.
F/01.7 Аналитическое обеспечение	ПКс-1	Способность формулировать цели и определять	ПКс-1.2	Определяет основные параметры и ключевые	ПКс-1.2 3-1 Знает методики оценки деятельности в

разработки стратегии изменений организации		задачи, основные параметры стратегических изменений в организации		показатели эффективности разрабатываемых стратегических изменений организации	соответствии с разработанными показателями ПКс-1.2 3-3 Знает предметную область и специфику деятельности организации в объеме, достаточном для решения задач бизнес-анализа ПКс-1.2 У-2 Умеет использовать техники эффективных коммуникаций ПКс-1.2 У-5 Умеет определять связи и зависимости между элементами информации бизнес-анализа ПКс-1.2 У-8 Умеет анализировать внутренние (внешние) факторы и условия, влияющие на деятельность организации ПКс-1.2 У-10 Умеет разрабатывать бизнес-кейсы ПКс-1.2 У-11 Умеет проводить анализ деятельности организации
	F/02.7 Разработка стратегии управления изменениям и в организации	ПКс-4	Способность выявлять, анализировать и оценивать несоответствия между параметрами текущего и будущего	ПКс-4.1	Оценивает текущее состояние организации и определяет параметры ее будущего состояния ПКс-4.1 3-1 Знает теорию заинтересованных сторон ПКс-4.1 3-4 Знает предметную область и специфику

		состояния организации			деятельности организации в объеме, достаточном для решения задач бизнес- анализа ПКс-4.1 У-4 Умеет оформлять результаты бизнес-анализа в соответствии с выбранными подходами ПКс-4.1 У-7 Умеет применять информационные технологии в объеме, необходимом для целей бизнес-анализа ПКс-4.1 У-9 Умеет анализировать требования заинтересованных сторон с точки зрения критериев качества, определяемых выбранными подходами
--	--	--------------------------	--	--	---

** Дисциплина может формировать компетенцию полностью или частично.*

*** Должно соответствовать Приложению 1 к образовательной программе*

2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы

Объем дисциплины

Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц/180 академических часов.

Дисциплина реализуется с применением электронного обучения (далее – ЭО) и дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

Доступ к системе дистанционных образовательных технологий осуществляется каждым обучающимся самостоятельно с любого устройства на портале: <https://lms.ranepa.ru/>. Пароль и логин к личному кабинету/профилю предоставляется студенту в деканате.

Теоретические занятия (лекции) проводятся по потокам. Общий объем лекционного курса составляет: по заочной форме 4 академических часа.

Практические занятия организуются по группам в виде семинаров в диалоговом режиме. Общий объем практических занятий по заочной форме 16 академических часов.

Программой предусмотрена самостоятельная работа студентов по заочной форме 149 академических часов.

В рамках самостоятельной работы студенты изучают теоретический материал в целях подготовки к тестированию и к устному опросу.

Место дисциплины в структуре ОП ВО

Дисциплина Б1.В.ДЭ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении» изучается на 2 курсе в 1 и 2 семестре для студентов заочной формы обучения. Изучение дисциплины заканчивается экзаменом.

Дисциплина реализуется после изучения дисциплин Б1.О.01 «Современный менеджмент»; Б1.О.6 «Стратегический менеджмент и стратегический анализ»; Б1.О.07 «Проектный подход в менеджменте».

Дисциплина Б1.В.ДЭ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении» обуславливает качественное прохождение согласно учебному плану Б2.О.02 (П) «Практики по профилю профессиональной деятельности», Б2.В.02 (Пд) «Преддипломной практики» и Б3.01 «Подготовка к защите и защита выпускной квалификационной работы».

Также дисциплина Б1.В.ДЭ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении» способствует организации и осуществлению студентом научно-исследовательской работы в течение всего периода обучения.

Доступ к системе дистанционных образовательных технологий осуществляется каждым обучающимся самостоятельно с любого устройства на портале: <https://lms.ranepa.ru/>. Пароль и логин к личному кабинету / профилю предоставляется студенту в деканате.

Все формы текущего контроля, проводимые в системе дистанционного обучения, оцениваются в системе дистанционного обучения. Доступ к видео и материалам лекций предоставляется в течение всего семестра. Доступ к каждому виду работ и количество попыток на выполнение задания предоставляется на ограниченное время согласно регламенту дисциплины, опубликованному в СДО. Преподаватель оценивает выполненные обучающимся работы не позднее 10 рабочих дней после окончания срока выполнения.

3. Содержание и структура дисциплины

3.1. Структура дисциплины

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование тем и (или) разделов	ВСЕГО	Объем дисциплины, ак.час										Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации		
			Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий								Самостоятельная работа				
			Период теоретического обучения				Период промежуточной аттестации (сессия)								
			Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		ИК	КСР	КЭ	Кат тэк	Контроль	СРкр	СРэк	СР	
			Л	ВЛ	ЛР	ПЗ									
Тема 1	Теоретические основы проектного управления в системе здравоохранения. УК-1.2, ПКс-1.2	30				4								26	Р, УО, СР, ПЗ
Тема 2	Государственно-частное взаимодействие в здравоохранении: модели, механизмы и нормативно-правовая база. УК-1.2, ПКс-1.2	27	1			2								24	Р, УО, СР, ПЗ
Тема 3	Инициация и разработка проектов	27	1			2								24	Р, УО, СР, ПЗ

	государственно-частного взаимодействия в здравоохранении. ПКс-1.2, ПКс-4.1													
Тема 4	Управление рисками, качеством и эффективностью проектов в здравоохранении. ПКс-1.2, ПКс-4.1	27	1			2							24	Р, УО, СР, ПЗ
Тема 5	Финансово-экономические инструменты реализации проектов в сфере здравоохранения. ПКс-1.2, ПКс-4.1	28	1			2							25	Р, УО, СР, ПЗ
Тема 6	Практика реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении: отечественный и зарубежный опыт. ПКс-1.2, ПКс-4.1	30				4							26	Р, УО, СР, ПЗ
	Консультации	2							2					
Промежуточная аттестация														Экзамен
Итого		180	4			16			2		9		149	

Используемые сокращения:

Л – лекции - занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации обучающимся педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях,).

ВЛ – видео лекции.

ЛР – лабораторные работы.

ПЗ – практические занятия (за исключением лабораторных работ).

ИК – индивидуальные консультации.

КСР – контроль самостоятельной работы

КЭ – консультации перед экзаменом

Каттэк – контактная работа на аттестацию в период экзаменационных сессий

Контроль - контактная работа на аттестацию в период экзаменационных сессий для заочной формы обучения

ПКЗ – практическое контрольное задание

СРкр – самостоятельная работа на подготовку курсовой работы/ курсового проекта.

СРэк – самостоятельная работа на подготовку к экзамену.

СР – самостоятельная работа в семестре на подготовку к учебным занятиям.

Р – реферат.

УО – устный опрос.

ПЗ – практическое задание.

В процессе обучения применяются следующие интерактивные формы: интерактивная лекция-диалог, работа в малых группах.

Темы 1-6 могут быть освоены с применением ЭО и ДОТ с контролем в системе электронного обучения Академии.

3.2. Содержание дисциплины

Тема 1. Теоретические основы проектного управления в системе здравоохранения. УК-1.2, ПКс-1.2

Тема раскрывает сущность проектного подхода в здравоохранении, его отличие от процессного и функционального управления. Рассматриваются особенности медицинских проектов: высокая социальная значимость, множественность заинтересованных сторон, ресурсные ограничения, нормативная регламентация и требования к качеству и безопасности медицинской помощи. Анализируются основные стандарты и методологии проектного управления, применимые в здравоохранении, а также жизненный цикл проекта от инициации до завершения.

Тема 2. Государственно-частное взаимодействие в здравоохранении: модели, механизмы и нормативно-правовая база. УК-1.2, ПКс-1.2

В рамках темы изучаются сущность, цели и формы государственно-частного взаимодействия в здравоохранении. Рассматриваются основные модели сотрудничества государства и бизнеса: концессионные соглашения, контракты жизненного цикла, аренда, сервисные модели, совместное инвестирование и аутсорсинг. Особое внимание уделяется правовым и организационным основаниям реализации таких проектов, распределению полномочий, ответственности и рисков между участниками.

Тема 3. Инициация и разработка проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Тема посвящена этапу подготовки проекта: выявлению проблемы, формированию проектной идеи, анализу потребностей населения и системы здравоохранения, определению целей и ожидаемых результатов. Рассматриваются подходы к обоснованию целесообразности проекта, подготовке концепции, технико-экономического обоснования, финансовой модели и карты заинтересованных сторон. Освещаются критерии отбора проектов для реализации в формате государственно-частного взаимодействия.

Тема 4. Управление рисками, качеством и эффективностью проектов в здравоохранении. ПКс-1.2, ПКс-4.1

В данной теме анализируются основные виды рисков проектов в здравоохранении: финансовые, правовые, организационные, технологические, социальные и репутационные. Изучаются методы их идентификации, оценки, распределения и минимизации. Отдельно рассматриваются вопросы управления качеством медицинских услуг в проектной деятельности, а также показатели эффективности проекта: медицинские, социальные, экономические и управленческие результаты. Подчеркивается значение системы мониторинга и контроля реализации проекта.

Тема 5. Финансово-экономические инструменты реализации проектов в сфере здравоохранения. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Тема раскрывает источники и механизмы финансирования проектов в здравоохранении с участием государства и частного сектора. Рассматриваются бюджетное финансирование, внебюджетные инвестиции, механизмы возврата вложений, тарифное регулирование, платные услуги, инвестиционные обязательства и модели распределения доходов. Изучаются методы оценки экономической эффективности проектов, включая анализ затрат и результатов, бюджетной эффективности и социально-экономического эффекта.

Тема 6. Практика реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении: отечественный и зарубежный опыт. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Тема ориентирована на изучение реальных кейсов внедрения проектов в здравоохранении с участием государственных и частных партнеров. Рассматриваются примеры создания и модернизации медицинской инфраструктуры, внедрения цифровых решений, диагностических центров, лабораторных служб, центров высокотехнологичной помощи и сервисных подразделений. Проводится сравнительный анализ успешных практик и проблемных проектов, выявляются условия результативности, типичные ошибки и возможности адаптации лучших практик к российской системе здравоохранения.

4. Типы оценочных материалов, показатели и критерии оценивания

4.1. Оценочные материалы по дисциплине Б1.В.ДЭ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении» входят в состав оценочных материалов по образовательной программе. Совокупность оценочных материалов по всем дисциплинам образовательной программы составляет фонд оценочных средств (далее – ФОС). ФОС используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с целью оценивания достижения обучающимися планируемых результатов обучения.

4.2. ФОС разработан как комплекс проверочных заданий различного типа и уровня сложности, включает критерии и шкалы оценивания, а также «ключи» правильных ответов. ФОС формируется как отдельный документ и хранится в электронном виде, доступ к ФОС предоставлен ограниченному кругу лиц.

4.3. Для самостоятельной работы обучающихся при подготовке к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации в рабочих программах дисциплин размещены типовые проверочные задания, которые можно условно разделить на задания закрытого, комбинированного и открытого типов.

Задания закрытого типа — это тестовые задания, в которых каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных.

Задания комбинированного типа – это тестовые задания, в которых каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных и обосновать свой выбор.

Задания открытого типа — это задания, в которых на каждый вопрос должен быть предложен развернутый обоснованный ответ.

В зависимости от типа задания рекомендованы определенная последовательность выполнения и система оценивания выполнения заданий.

4.4. Типы заданий, сценарии выполнения, критерии оценивания

ТИП ЗАДАНИЯ	ИНСТРУКЦИЯ	СЦЕНАРИИ ВЫПОЛНЕНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Задание закрытого типа с выбором одного правильного ответа из нескольких вариантов предложенных	Прочитайте текст, выберите правильный ответ	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один верный ответ. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа (например, 3 или В).	Ответ считается верным, если правильно указана цифра или буква
Задание закрытого типа на установление соответствия	Прочитайте текст и установите соответствие	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 – вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 – утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).	Ответ считается верным, если правильно указаны цифры или буквы
Задание закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких вариантов предложенных	Прочитайте текст, выберите правильные ответы	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные вариант-ты ответа. 3. Выбрать несколько правильных ответов. 4. Записать только номера (или буквы) выбранного варианта ответа (например, 1 4 или А Г).	Ответ считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)

Задание закрытого типа на установление последовательности	Прочитайте текст и установите последовательность	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности (например, БВА или 135).	Ответ считается верным, если правильно указана вся последовательность цифр
Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из предложенных и обоснованием выбора	Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один верный ответ. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа (например, 4 текст обоснования).	Ответ считается верным, если правильно указана цифра или буква и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа
Задание открытого типа с развернутым ответом	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ	Ответ считается верным: 1. Отсутствие фактических ошибок. 2. Раскрытие объема используемых понятий (полнота ответа). 3. Обоснованность ответа (наличие аргументов). 4. Логическая последовательность излагаемого материала.

4.5. Общая шкала оценивания результатов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с применением БРС

Итоговая балльная оценка	Традиционная система	Бинарная система	ECTS	
			Для традиционной системы	Для бинарной системы
95-100	Отлично	Зачтено	A	P/ Passed
85-94			B	P/ Passed
75-84	Хорошо		C	P/ Passed
65-74			D	P/ Passed
55-64	Удовлетворительно		E	P/ Passed
0-54	Неудовлетворительно	Не зачтено	F	F/Failed

Соотношение баллов за текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию, а также повторную промежуточную аттестацию:

Максимальная сумма баллов за текущий контроль успеваемости	Максимальная сумма баллов за промежуточную аттестацию	Максимальная итоговая балльная оценка	Максимальная сумма баллов за повторную промежуточную аттестацию
60 баллов	40 баллов	100 баллов	100 баллов

5. Формы аттестации, типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, критерии и шкалы оценивания по контрольным точкам

5.1. В ходе реализации дисциплины используются следующие формы текущего контроля успеваемости обучающихся (в том числе, задания к контрольным точкам): реферат, устный опрос, практическое задание.

5.2. Типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся вне контрольных точек:

Тема 1. Теоретические основы проектного управления в системе здравоохранения. УК-1.2, ПКс-1.2

Тематика рефератов:

1. Проектный подход как инструмент модернизации системы здравоохранения.
2. Особенности управления проектами в медицинских организациях.
3. Соотношение процессного и проектного управления в здравоохранении.
4. Международные стандарты проектного управления и возможности их применения в здравоохранении.

5. Жизненный цикл проекта в сфере здравоохранения: специфика этапов.

6. Роль проектного офиса в управлении региональными проектами здравоохранения.

7. Проектное управление в условиях цифровой трансформации здравоохранения.

8. Ограничения и риски применения проектного подхода в государственных медицинских организациях.

Вопросы для устного опроса:

1. Что понимается под проектом в сфере здравоохранения?

2. Чем проектное управление отличается от функционального и процессного управления?

3. Каковы основные характеристики проекта?

4. Какие особенности присущи проектам в здравоохранении?

5. Какие этапы включает жизненный цикл проекта?

6. Кто относится к ключевым участникам проекта в здравоохранении?

7. Какие стандарты проектного управления используются в мировой и российской практике?

8. В чем заключается роль руководителя проекта?

9. Какие критерии успешности проекта применимы к сфере здравоохранения?

10. Почему проектный подход особенно востребован в условиях реформирования здравоохранения?

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Какие модели зрелости проектного управления существуют и как они применимы к медицинским организациям?

2. Как формируется проектная культура в учреждениях здравоохранения?

3. Каковы особенности командной работы в междисциплинарных медицинских проектах?

4. Какие факторы препятствуют внедрению проектного управления в государственном секторе?

5. Какие цифровые инструменты используются для управления проектами в здравоохранении?

6. Как связаны стратегическое планирование и проектное управление в медицинской организации?

Тема 2. Государственно-частное взаимодействие в здравоохранении: модели, механизмы и нормативно-правовая база. УК-1.2, ПКс-1.2

Тематика рефератов:

1. Государственно-частное взаимодействие как механизм развития инфраструктуры здравоохранения.

2. Основные модели государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.

3. Концессионные соглашения в здравоохранении: преимущества и ограничения.

4. Контракты жизненного цикла в социальной сфере: перспективы применения в медицине.

5. Нормативно-правовое регулирование государственно-частного взаимодействия в здравоохранении в Российской Федерации.

6. Зарубежные модели государственно-частного партнерства в здравоохранении.

7. Частный сектор как участник предоставления медицинских услуг в системе ОМС.

8. Организационно-правовые риски реализации проектов ГЧВ в здравоохранении.

Вопросы для устного опроса:

1. Что понимается под государственно-частным взаимодействием в здравоохранении?

2. Каковы цели привлечения частного партнера в проекты здравоохранения?

3. Какие формы взаимодействия государства и бизнеса применяются в медицинской сфере?

4. Чем концессия отличается от сервисного контракта?

5. Какие нормативно-правовые акты регулируют взаимодействие государства и частного сектора в здравоохранении?

6. Какие преимущества получает государство от реализации таких проектов?

7. Какие преимущества получает частный партнер?

8. Какие риски характерны для государственно-частных проектов в здравоохранении?

9. В каких сегментах здравоохранения государственно-частное взаимодействие наиболее востребовано?

10. Какова роль публичного интереса в регулировании таких проектов?

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Каковы отличия понятий «государственно-частное партнерство», «государственно-частное взаимодействие» и «контрактное сотрудничество»?

2. Каковы особенности участия частных медицинских организаций в реализации государственных программ?

3. Какие проблемы возникают при распределении прав собственности и ответственности в проектах ГЧВ?

4. Как регулируются вопросы тарифообразования и доступности медицинской помощи в проектах с участием частного инвестора?

5. Как обеспечивается баланс экономической эффективности и социальной направленности проекта?

6. Какие международные практики регулирования могут быть адаптированы в России?

Тема 3. Инициация и разработка проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Тематика рефератов:

1. Этап инициации проекта в здравоохранении: содержание и значение.
2. Методы выявления потребности в проекте в системе здравоохранения.
3. Техничко-экономическое обоснование проектов в здравоохранении.
4. Подготовка концепции проекта государственно-частного взаимодействия.
5. Анализ заинтересованных сторон при разработке медицинского проекта.
6. Роль демографических и эпидемиологических факторов в иницировании проектов здравоохранения.
7. Проектирование новых медицинских услуг на основе оценки потребностей населения.
8. Обоснование выбора формы реализации проекта в государственном и частном партнерстве.

Вопросы для устного опроса:

1. Что включает этап инициации проекта?
2. Как формулируется проблема, требующая проектного решения?
3. Какие данные необходимы для разработки проекта в здравоохранении?
4. Что такое концепция проекта и какие элементы она содержит?
5. Для чего разрабатывается технико-экономическое обоснование?
6. Какие критерии используются для отбора проектов?
7. Как проводится анализ заинтересованных сторон?
8. В чем состоит значение анализа потребностей населения?
9. Какие ошибки наиболее часто допускаются на этапе подготовки проекта?
10. Как определить ожидаемые результаты и показатели проекта?

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Какие методы прогнозирования применяются при разработке проектов в здравоохранении?
2. Как учитывать региональную специфику при формировании проектной идеи?
3. Какие показатели демографии, заболеваемости и доступности помощи следует анализировать?
4. Как формируется предварительная финансовая модель проекта?
5. Как обосновывается социальная значимость проекта?
6. Как оценить институциональную готовность региона или организации к реализации проекта?

Тема 4. Управление рисками, качеством и эффективностью проектов в здравоохранении. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Тематика рефератов:

1. Система управления рисками в проектах здравоохранения.
2. Классификация рисков проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.
3. Правовые риски в медицинских проектах и пути их минимизации.
4. Управление качеством медицинской помощи в рамках проектной деятельности.
5. Показатели эффективности проектов в здравоохранении: медицинские, экономические и социальные аспекты.
6. Мониторинг и контроль реализации медицинских проектов.
7. Репутационные риски в проектах с участием государства и частного бизнеса.
8. Подходы к оценке общественной эффективности инфраструктурных проектов в здравоохранении.

Вопросы для устного опроса:

1. Какие виды рисков характерны для проектов в здравоохранении?
2. Что включает процесс управления рисками?
3. Какие методы идентификации рисков применяются на практике?
4. Как осуществляется оценка вероятности и последствий риска?
5. Какие стратегии реагирования на риски существуют?
6. Что понимается под качеством в проекте здравоохранения?
7. Какие показатели используются для оценки качества медицинских услуг?
8. Чем отличаются результативность и эффективность проекта?
9. Какие инструменты мониторинга и контроля применяются в ходе реализации проекта?
10. Как связаны риски проекта и устойчивость его результатов?

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Какие международные подходы к управлению рисками могут использоваться в российских условиях?
2. Какова специфика управления клиническими и неклиническими рисками в рамках проекта?
3. Как выстраивается система КРІ для проектов здравоохранения?
4. Какие методы оценки удовлетворенности пациентов могут быть интегрированы в систему мониторинга?
5. Как можно оценить долгосрочные эффекты проекта?
6. Какие цифровые платформы позволяют автоматизировать мониторинг реализации проекта?

Тема 5. Финансово-экономические инструменты реализации проектов в сфере здравоохранения. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Тематика рефератов:

1. Источники финансирования проектов в здравоохранении: государственные и частные механизмы.
2. Финансовая модель проекта государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.
3. Особенности оценки экономической эффективности медицинских проектов.
4. Бюджетная эффективность и общественная значимость проектов в здравоохранении.
5. Тарифное регулирование как фактор устойчивости проектов с участием частного партнера.
6. Инвестиционная привлекательность проектов здравоохранения.
7. Механизмы возврата инвестиций в инфраструктурных проектах медицинской сферы.
8. Соотношение коммерческой и социальной эффективности в проектах здравоохранения.

Вопросы для устного опроса:

1. Какие источники финансирования могут использоваться при реализации проектов в здравоохранении?
2. Что включает финансовая модель проекта?
3. Какие основные статьи затрат характерны для медицинских проектов?
4. Как рассчитывается экономическая эффективность проекта?
5. Что такое бюджетная эффективность?
6. В чем различие между коммерческой, социальной и общественной эффективностью?
7. Какие факторы влияют на инвестиционную привлекательность проекта?
8. Каковы особенности финансового планирования в проектах здравоохранения?
9. Как тарифы и механизмы оплаты медицинской помощи влияют на окупаемость проекта?
10. Какие финансовые риски наиболее характерны для проектов ГЧВ?

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Какие методы финансового анализа применяются при оценке проектов здравоохранения?
2. Как учитывать инфляцию, дисконтирование и неопределенность при разработке финансовой модели?
3. Какие особенности имеет расчет затрат в капиталоемких медицинских проектах?
4. Как оценить социально-экономический эффект от повышения доступности медицинской помощи?
5. Какие механизмы государственной поддержки могут повышать привлекательность проекта для инвестора?
6. Как проводится сценарный анализ финансовой устойчивости проекта?

Тема 6. Практика реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении: отечественный и зарубежный опыт. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Тематика рефератов:

1. Российский опыт реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.
2. Зарубежные практики ГЧВ в медицинской инфраструктуре.
3. Сравнительный анализ моделей взаимодействия государства и бизнеса в здравоохранении разных стран.
4. Успешные кейсы создания диагностических и лабораторных центров с участием частного капитала.
5. Причины неудач проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.
6. Практика внедрения цифровых медицинских сервисов в партнерстве государства и бизнеса.
7. Перспективы развития ГЧВ в первичном звене здравоохранения.
8. Возможности адаптации международного опыта к условиям российского здравоохранения.

Вопросы для устного опроса:

1. Какие направления государственно-частного взаимодействия наиболее распространены в здравоохранении?
2. Какие примеры успешных проектов можно назвать в российской практике?
3. Какие страны демонстрируют наиболее развитые модели ГЧВ в здравоохранении?
4. Какие факторы обеспечивают успешность таких проектов?
5. Какие ошибки чаще всего встречаются при реализации проектов?
6. Как оценивается влияние проектов на доступность и качество медицинской помощи?
7. В чем состоят особенности адаптации зарубежного опыта к российским условиям?
8. Какую роль играют региональные особенности при реализации проектов?
9. Какие институциональные барьеры тормозят развитие ГЧВ в здравоохранении?
10. Какие направления сотрудничества государства и бизнеса являются наиболее перспективными в ближайшие годы?

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Какие региональные практики реализации проектов ГЧВ в здравоохранении можно считать наиболее показательными?
2. Какие индикаторы следует использовать при сравнительном анализе кейсов?
3. Как влияют политические, экономические и правовые условия на результаты проекта?

4. Какие формы партнерства лучше подходят для инфраструктурных проектов, а какие — для сервисных?

5. Как меняется роль частного сектора в условиях цифровизации здравоохранения?

6. Какие практики взаимодействия можно масштабировать на федеральный уровень?

5.3. Тематические блоки дисциплины завершаются контрольной точкой (далее – КТ). Текущий контроль успеваемости по дисциплине предусматривает не менее 2 (двух) и не более 10 (десяти) КТ в течение периода освоения дисциплины.

Максимальное количество баллов за любой тип работ в рамках КТ составляет 100 (сто) баллов.

Распределение весовых коэффициентов по КТ в рамках текущего контроля успеваемости по дисциплине и формулы расчета:

Наименование контрольной точки	Максимальное количество баллов за работу в рамках КТ, которое может набрать студент	Коэффициент веса контрольной точки	Результат контрольной точки, участвующий в формировании итоговой балльной оценки по дисциплине (отражается в журнале БРС в СДО)
КТ – 1	100	0,1	10
КТ – 2	100	0,1	10
КТ – 3	100	0,1	10
КТ – 4	100	0,1	10
КТ – 5	100	0,1	10
КТ – 6	100	0,1	10
Итого:	х	0,6	60

Формула расчета результата контрольной точки:

Результат контрольной точки = Количество баллов за работу в рамках КТ X Коэффициент веса контрольной точки.

5.4. Формы текущего контроля успеваемости обучающихся в рамках КТ и типовые оценочные материалы:

КТ-1 Тема 1. Теоретические основы проектного управления в системе здравоохранения. УК-1.2, ПКс-1.2

Практические задания:

1. Составить паспорт проекта для медицинской организации по выбранной теме (например: открытие центра амбулаторной онкологической помощи, внедрение электронной очереди, запуск кабинета телемедицины).

2. Сравнить проектное и процессное управление на примере деятельности поликлиники или стационара в виде аналитической таблицы.
3. Построить жизненный цикл проекта в здравоохранении с указанием целей, ожидаемых результатов и контрольных точек.
4. Определить заинтересованные стороны проекта и представить их в виде карты стейкхолдеров.
5. Разработать структуру проектной команды для проекта модернизации медицинской услуги.

КТ-2 Тема 2. Государственно-частное взаимодействие в здравоохранении: модели, механизмы и нормативно-правовая база. УК-1.2, ПКс-1.2

Практические задания:

1. Подготовить сравнительную таблицу моделей государственно-частного взаимодействия (концессия, аренда, контракт жизненного цикла, аутсорсинг, совместное финансирование).
2. Провести анализ нормативно-правовой базы реализации проектов в здравоохранении на федеральном и региональном уровнях.
3. Разработать схему взаимодействия участников проекта (государственный заказчик, частный инвестор, медицинская организация, население, страховые организации).
4. Решить кейс: выбрать оптимальную форму государственно-частного взаимодействия для создания центра лучевой диагностики.
5. Составить аналитическую записку о перспективах применения одной из моделей ГЧВ в регионе.

КТ-3 Тема 3. Инициация и разработка проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Практические задания

1. Выявить проблему здравоохранения на региональном или муниципальном уровне и сформулировать проектную идею для ее решения.
2. Разработать концепцию проекта по заданной структуре: цель, задачи, целевая группа, ресурсы, результаты, риски.
3. Построить дерево проблем и дерево целей для проекта создания нового медицинского подразделения.
4. Подготовить предварительное технико-экономическое обоснование проекта (например, центра гемодиализа, лабораторного комплекса, центра реабилитации).
5. Составить карту заинтересованных сторон и определить их интересы, влияние и возможные конфликты.
6. Разработать критерии отбора проектов для министерства здравоохранения субъекта РФ.

КТ-4 Тема 4. Управление рисками, качеством и эффективностью проектов в здравоохранении. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Практические задания:

1. Составить реестр рисков проекта создания нового медицинского центра или внедрения медицинской информационной системы.
2. Разработать матрицу рисков с указанием вероятности, силы влияния и мер реагирования.
3. Сформировать систему показателей эффективности проекта (медицинских, экономических, организационных, социальных).
4. Разработать план мониторинга проекта с указанием контрольных точек, ответственных лиц и отчетных форм.
5. Проанализировать кейс неудачного проекта в здравоохранении и определить причины отклонений по срокам, качеству или бюджету.
6. Подготовить модель внутреннего контроля качества для проекта открытия частно-государственного диагностического центра.

КТ-5 Тема 5. Финансово-экономические инструменты реализации проектов в сфере здравоохранения. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Практические задания:

1. Разработать укрупненную финансовую модель проекта (например, центра МРТ, лаборатории, реабилитационного центра, диализного центра).
2. Составить структуру доходов и расходов проекта на 3–5 лет с краткими пояснениями.
3. Рассчитать показатели экономической эффективности проекта (при наличии исходных данных: NPV, срок окупаемости, индекс рентабельности, бюджетный эффект).
4. Провести сценарный анализ проекта по трем вариантам: оптимистичный, базовый, пессимистичный.
5. Оценить влияние изменения тарифа ОМС или объема пациентопотока на устойчивость проекта.
6. Подготовить заключение о целесообразности инвестирования в выбранный проект здравоохранения.

КТ-6 Тема 6. Практика реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении: отечественный и зарубежный опыт. ПКс-1.2, ПКс-4.1

Практические задания:

1. Подготовить кейс-анализ одного российского проекта государственно-частного взаимодействия в здравоохранении по структуре: цель, модель, участники, ресурсы, результаты, риски, выводы.
2. Провести сравнительный анализ двух проектов – российского и зарубежного – по единым критериям.
3. Составить таблицу факторов успеха и причин неудач на основе 3–4 реальных кейсов.
4. Разработать рекомендации по адаптации успешной зарубежной практики к условиям конкретного региона РФ.

5. Подготовить презентацию проекта для экспертного обсуждения в формате публичной защиты.

6. Смоделировать экспертное заключение о возможности тиражирования выбранного кейса в российской системе здравоохранения.

Критерии оценивания практического задания

Критерии оценки	Диапазон баллов	Описание критерия
Содержание и раскрытие темы	0-40	Детальное, последовательное описание всех элементов с конкретными примерами
Стилистика	0-20	Единый стиль изложения, точные формулировки, уместное использование терминов, лаконичность
Логика изложения	0-20	Чёткая последовательность изложения, аргументы подтверждают выводы
Оригинальность	0-20	Уникальный подход к теме, нестандартные решения, инновационные идеи, собственная позиция автора
Итого максимально:	100	

5.5. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения проверочных заданий.

Для прохождения тестирования в СДО необходим компьютер или планшет с доступом в интернет.

6. Формы промежуточной аттестации, критерии и шкала оценивания, типовые оценочные материалы по дисциплине

6.1. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена

Вопросы для подготовки к экзамену:

1. Сущность и содержание проектного управления в здравоохранении.
2. Отличия проектного управления от процессного и функционального управления в медицинской организации.
3. Специфика проектов в сфере здравоохранения: цели, ограничения, участники, результаты.
4. Жизненный цикл проекта в здравоохранении и характеристика его основных стадий.
5. Основные стандарты и методологии проектного управления, применимые в здравоохранении.
6. Роль проектного подхода в модернизации системы здравоохранения.
7. Понятие, цели и задачи государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.
8. Предпосылки развития государственно-частного взаимодействия в сфере здравоохранения.

9. Основные модели государственно-частного взаимодействия в здравоохранении и их характеристика.

10. Преимущества и ограничения применения механизмов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

11. Роли и интересы государства, частного партнера и общества в проектах здравоохранения.

12. Нормативно-правовые основы реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

13. Инициация проекта в здравоохранении: выявление проблемы и формирование проектной идеи.

14. Определение целей, задач, результатов и показателей проекта в сфере здравоохранения.

15. Анализ потребностей населения и системы здравоохранения при разработке проекта.

16. Обоснование целесообразности проекта государственно-частного взаимодействия.

17. Структура и содержание концепции проекта в здравоохранении.

18. Техничко-экономическое обоснование проекта: назначение, структура, основные показатели.

19. Заинтересованные стороны проекта в здравоохранении: идентификация и управление взаимодействием.

20. Критерии отбора проектов для реализации с участием государственного и частного партнеров.

21. Планирование проекта в здравоохранении: содержание, сроки, ресурсы, бюджет.

22. Организационная структура управления проектом в здравоохранении.

23. Команда проекта: состав, функции, распределение ответственности.

24. Особенности управления проектами создания, реконструкции и модернизации объектов здравоохранения.

25. Контроль реализации проекта и управление изменениями в проектной деятельности.

26. Информационное сопровождение и коммуникации в проекте здравоохранения.

27. Источники финансирования проектов в здравоохранении.

28. Финансовая модель проекта государственно-частного взаимодействия: содержание и значение.

29. Механизмы возврата инвестиций в проектах здравоохранения.

30. Экономическая эффективность проекта в здравоохранении: понятие и методы оценки.

31. Бюджетная эффективность и социально-экономический эффект проекта: содержание и подходы к оценке.

32. Особенности тарифного регулирования и финансового обеспечения медицинских услуг в проектах с частным участием.

33. Понятие риска в проектной деятельности и специфика рисков в здравоохранении.

34. Классификация рисков проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

35. Методы идентификации, анализа и оценки рисков проекта.

36. Распределение рисков между государственным и частным партнером: принципы и подходы.

37. Механизмы минимизации и управления рисками в проектах здравоохранения.

38. Управление качеством в проектах здравоохранения: цели, инструменты, показатели.

39. Связь проектного управления с обеспечением доступности, качества и безопасности медицинской помощи.

40. Система мониторинга и оценки результатов проекта в здравоохранении.

41. Отечественный опыт реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

42. Зарубежный опыт государственно-частного взаимодействия в сфере здравоохранения и возможности его адаптации.

43. Факторы успеха проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

44. Типичные проблемы и причины неэффективности проектов в здравоохранении.

45. Оценка медицинских, социальных, экономических и управленческих результатов проекта.

46. Перспективы развития проектного управления и государственно-частного взаимодействия в здравоохранении в условиях цифровой трансформации.

Пример билета для экзамена

Дисциплина Б1.В.ДЭ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении»

Билет № 1

Вопрос 1. Сущность и содержание проектного управления в здравоохранении.

Вопрос 2. Особенности управления проектами создания, реконструкции и модернизации объектов здравоохранения.

6.2. Критерии и шкала оценивания на основе БРС.

Типовые проверочные задания для самоподготовки обучающегося к промежуточной аттестации:

Критерии и балльная шкала определяются преподавателем

Критерии оценки	Диапазон баллов	Описание критерия
-----------------	-----------------	-------------------

Количество правильных ответов	0	Количество правильных ответов менее 55%
	25	Количество правильных ответов от 55% до 64%
	50	Количество правильных ответов от 65% до 74%
	75	Количество правильных ответов от 75% до 84%
	100	Количество правильных ответов от 85% до 100%
Итого максимально:	100	

6.4. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения проверочных заданий (*при необходимости*).

Для сдачи зачета с использованием ДОТ или прохождения тестирования в СДО требуется компьютер с доступом в Интернет, камера, микрофон, динамики/наушники.

ТИП ЗАДАНИЯ	СЦЕНАРИИ ВЫПОЛНЕНИЯ	ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ
Задание закрытого типа с выбором одного правильного ответа из нескольких вариантов предложенных	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один верный ответ. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа (например, 3 или В).	1. После запуска диагностического центра количество обследований увеличилось, а средний срок ожидания пациентами услуги сократился с 20 до 7 дней. Какой эффект проекта проявился в наибольшей степени? а) исключительно бухгалтерский б) социальный и организационный в) исключительно репутационный г) только правовой
		2. В каком случае использование механизма государственно-частного взаимодействия может быть признано недостаточно обоснованным? а) если проект обеспечивает общественно значимый результат и имеет понятную модель распределения рисков б) если частный партнер обладает необходимыми компетенциями и ресурсами в) если проект не имеет четко сформулированных социальных результатов и не подтвержден анализом целесообразности г) если предусмотрен механизм мониторинга исполнения обязательств
Задание закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько правильных	1. Частный партнер предлагает оснастить государственную больницу современным оборудованием и взять на себя техническое обслуживание в течение 10 лет. Государственная сторона заинтересована в гарантированном качестве и

вариантов предложенных	ответов. 4. Записать только номера (или буквы) выбранного варианта ответа (например, 1 4 или А Г).	прогнозируемых расходах. Выберите наиболее значимые преимущества такой модели: а) распределение рисков обслуживания б) отсутствие контроля со стороны государства в) долгосрочное обеспечение работоспособности оборудования г) снижение потребности в управленческом планировании д) возможность закрепления показателей качества в контракте 2. Какие факторы наиболее существенно влияют на успешность проекта в здравоохранении? а) четко определенные цели и показатели б) эффективное взаимодействие заинтересованных сторон в) система управления рисками г) постоянное игнорирование обратной связи пациентов д) реалистичная финансовая модель														
Задание закрытого типа на установление соответствия	1.Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 – вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 – утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).	<table><tr><td>1. Инициация</td><td>А. Подведение итогов, оценка достижения результатов</td></tr><tr><td>2. Планирование</td><td>Б. Определение целей, задач, ресурсов, сроков</td></tr><tr><td>3. Реализация</td><td>В. Выявление проблемы, формирование идеи проекта</td></tr><tr><td>4. Завершение</td><td>Г. Выполнение работ и координация участников</td></tr></table> Установите соответствие между формой взаимодействия и ее характеристикой. <table><tr><td>1. Концессия</td><td>А. Передача части непрофильных функций внешнему исполнителю.</td></tr><tr><td>2. Аутсорсинг</td><td>Б. Частный партнер создает/модернизирует объект и эксплуатирует его на определенных условиях</td></tr><tr><td>3. Контракт жизненного цикла</td><td>В. Один исполнитель отвечает за создание объекта и его последующее обслуживание в</td></tr></table>	1. Инициация	А. Подведение итогов, оценка достижения результатов	2. Планирование	Б. Определение целей, задач, ресурсов, сроков	3. Реализация	В. Выявление проблемы, формирование идеи проекта	4. Завершение	Г. Выполнение работ и координация участников	1. Концессия	А. Передача части непрофильных функций внешнему исполнителю.	2. Аутсорсинг	Б. Частный партнер создает/модернизирует объект и эксплуатирует его на определенных условиях	3. Контракт жизненного цикла	В. Один исполнитель отвечает за создание объекта и его последующее обслуживание в
1. Инициация	А. Подведение итогов, оценка достижения результатов															
2. Планирование	Б. Определение целей, задач, ресурсов, сроков															
3. Реализация	В. Выявление проблемы, формирование идеи проекта															
4. Завершение	Г. Выполнение работ и координация участников															
1. Концессия	А. Передача части непрофильных функций внешнему исполнителю.															
2. Аутсорсинг	Б. Частный партнер создает/модернизирует объект и эксплуатирует его на определенных условиях															
3. Контракт жизненного цикла	В. Один исполнитель отвечает за создание объекта и его последующее обслуживание в															

			течение установленного периода
Задание комбинированног о типа с выбором одного правильного ответа из предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один верный ответ. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа (например, 4 текст обоснования).	1. Регион планирует создание центра амбулаторной онкологической помощи. Бюджетных средств недостаточно, но имеется частный инвестор, готовый профинансировать строительство и оснащение объекта при условии долгосрочного участия в эксплуатации. Какой механизм взаимодействия наиболее целесообразен в данной ситуации? а) внутренний аудит б) концессионное соглашение в) разовая закупка расходных материалов г) кадровая ротация 2. В проекте цифровизации поликлиники возникли задержки из-за несогласованности действий ИТ-подрядчика, администрации медицинской организации и регионального органа управления здравоохранением. Какой вид риска проявился в первую очередь? а) эпидемиологический б) организационный в) налоговый г) демографический	
Задание закрытого типа на установление последовательнос ти	Прочитайте текст и установите последовательность. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности (например, бва).	1. Расположите этапы разработки проекта государственно-частного взаимодействия в логической последовательности: а) определение проблемы и потребности б) разработка концепции проекта в) подготовка финансово-экономического обоснования г) выбор модели взаимодействия д) запуск реализации проекта 2. Установите последовательность действий при управлении рисками проекта: а) мониторинг и контроль рисков б) идентификация рисков в) разработка мер реагирования г) анализ и оценка рисков	
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.	1. В регионе планируется модернизация сети лабораторной диагностики. Предполагается участие частного партнера в оснащении лабораторий, внедрении ИТ-системы и сервисном обслуживании оборудования. Цель проекта — сократить сроки получения результатов анализов, повысить точность исследований и снизить нагрузку на бюджет. Назовите два возможных преимущества проекта. Укажите не менее двух рисков	

		проекта.
		2. В регионе планируется модернизация сети лабораторной диагностики. Предполагается участие частного партнера в оснащении лабораторий, внедрении ИТ-системы и сервисном обслуживании оборудования. Цель проекта — сократить сроки получения результатов анализов, повысить точность исследований и снизить нагрузку на бюджет. Укажите не менее двух рисков проекта.

6.3. Критерии и шкала оценивания на основе БРС.

Критерии и балльная шкала определяются преподавателем

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ	РЕЗУЛЬТАТ В БАЛЛАХ
Дан полный, в логической последовательности развернутый ответ на поставленный вопрос, где он продемонстрировал знания предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину, самостоятельно, и исчерпывающе отвечает на дополнительные вопросы, приводит собственные примеры по проблематике поставленного вопроса, решил предложенные практические задания без ошибок	40
Дан развернутый ответ на поставленный вопрос, где обучающийся демонстрирует знания, приобретенные на лекционных и семинарских занятиях, а также полученные посредством изучения обязательных учебных материалов по курсу, дает аргументированные ответы, приводит примеры, в ответе присутствует свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается неточность в ответе. Решил предложенные практические задания с небольшими неточностями.	30-39
Дан ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой дисциплины, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы, знанием основных вопросов теории, слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры, недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа и решении практических заданий.	20-29
Дан ответ, который содержит ряд серьезных неточностей, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы, незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Выводы поверхностны. Решение практических заданий не выполнено, т.е. обучающийся не	0-19

7. Методические материалы по освоению дисциплины

Для изучения основных вопросов образовательной программы необходимо конспектировать материалы лекций, работать с рекомендованной преподавателем литературой, а также ресурсами информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Для приобретения навыков активного использования знаний полезно обсуждать плановые и возникающие вопросы, а также решаемые задачи на практических занятиях. Чтобы легче и прочнее усвоить материал следует постоянно использовать конкретные примеры, сравнения из уже полученных областей наук.

Для закрепления изученного материала даны вопросы по каждой теме дисциплины, на которые следует самостоятельно найти ответы.

Важной составной частью учебного процесса являются практические занятия. Практические занятия проводятся главным образом по дисциплинам, требующим закрепления навыков решения задач, и помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести умения применять принципы системного подхода к решению разнообразных задач, определять и оценивать ресурсы и существующие ограничения разного рода проектов.

При подготовке к практическим занятиям необходимо проанализировать конспект лекции, ознакомиться с рекомендованной литературой по соответствующей теме, осуществить подготовку по рекомендованным в рабочей программе вопросам для обсуждения темы, выполнить домашнее задание (при необходимости).

Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю (в том числе по электронной почте). Планируя консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое

представление по изучаемым вопросам. Записи имеют первостепенное значение для самостоятельной работы студентов. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения, проследить их логику. Кроме того, ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у студента, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд методических материалов для быстрого повторения изученных вопросов, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе.

После изучения базовых тем курса проводится текущий контроль знаний студентов в виде письменного тестирования. Типовые тесты и задания по темам дисциплины приведены в специальном разделе данной рабочей программы.

Подготовка к текущему и промежуточному контролю предполагает изучение представленных вопросов к зачету, работу над тестами, представленными в данной рабочей программе, выполнение семестровой проектной работы по применению системного подхода и методов системного анализа к выбранной системе.

Работа в малых группах – это одна из самых популярных форм проведения занятий, так как она дает всем обучающимся возможность участвовать в работе, практиковать навыки сотрудничества, межличностного общения (в частности, умение активно слушать, вырабатывать общее мнение, разрешать возникающие разногласия). Цель данной формы проведения занятий: продемонстрировать сходство или различия определенных явлений, выработать стратегию или разработать план, выяснить отношение различных групп участников к одному и тому же вопросу. В ходе этой работы дополнительно решаются следующие задачи: развитие навыков общения и взаимодействия в группе, формирование ценностно-ориентационного единства группы, поощрение к гибкой смене социальных ролей в зависимости от ситуации.

Группа студентов делится на несколько малых групп. Количество групп определяется числом творческих заданий, которые будут обсуждаться в процессе занятия. Малые группы формируются либо по желанию студентов, либо по родственной тематике для обсуждения. Каждая малая группа обсуждает творческое задание в течение отведенного времени. Основным этапом – проведение обсуждения творческого задания. Заслушиваются суждения, предлагаемые каждой малой группой по творческому заданию. Преподаватель дает оценочное суждение и работе малых групп, по решению творческих заданий, и эффективности предложенных путей решения.

8. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

8.1. Основная литература

Баланов, А. Н. Цифровизация в здравоохранении. Разработка, интеграция и внедрение современных систем : учебное пособие для вузов / А. Н. Баланов. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 428 с. — ISBN 978-5-507-49376-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/417788> (дата обращения: 23.05.2026). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Концептуальные основы научной теории проектной работы в региональном здравоохранении / Н. В. Парушина, А. А. Михеев // Экономическая среда. — 2025. — № 3. — С. 78-92. — ISSN 2306-1758. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/journal/issue/373472> (дата обращения: 23.05.2026). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

8.2. Дополнительная литература

Федотова, М. А. Проектное финансирование и анализ : учебник для вузов / М. А. Федотова, И. А. Никонова, Н. А. Лысова. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 144 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09860-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/583386>.

Столяров, С. А. Экономика и управление в здравоохранении : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 355 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-20832-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/587379> (дата обращения: 23.05.2026).

Морозова, Ю. А. Стратегические приоритеты инновационного развития российского здравоохранения в условиях цифровизации : монография / Ю. А. Морозова. - Москва [и др.] : ИПЦ СЗИУ РАНХиГС, 2021. - 206 с. : табл., схем.

Чекмарев, А. В. Управление цифровыми проектами и процессами : учебник для вузов / А. В. Чекмарев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 424 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18522-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/586395> (дата обращения: 23.05.2026).

Ключевые направления цифровой трансформации управленческих бизнес-процессов в сфере здравоохранения / В. В. Булатников, Ю. С. Положенцева // Форпост науки. — 2025. — № 3. — С. 106-121. — ISSN 2949-0855. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/journal/issue/375449> (дата обращения: 23.05.2026). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Реализация проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения: проблемы и перспективы / Н. В. Митяева, Ю. В. Федорова // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Экономика. Управление. Право. — 2024. — № 4. — С. 403-411. — ISSN 1994-2540. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

<https://e.lanbook.com/journal/issue/367751> (дата обращения: 23.05.2026). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Модели проектов государственно-частного партнерства в первичном звене здравоохранения Российской Федерации / Н. В. Яговкина, С. А. Дворянский [и др.] // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. — 2025. — № 3. — С. 7-14. — ISSN 1994-8921. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/journal/issue/373449> (дата обращения: 23.05.2026). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

8.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация

Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020).

Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию
Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 26.03.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.04.2026)

Федеральный закон от 13.07.2015 N 224-ФЗ (ред. от 28.12.2025) «О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2026)

Постановление Правительства РФ от 19.06.2012 N 608 (ред. от 01.03.2026) «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации»

Указ Президента РФ от 08.12.2025 N 896 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2030 года»

Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 N 1640 (ред. от 29.04.2026) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

Паспорт национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24 декабря 2018 г. N 16)

ГОСТ Р 54869-2011. Национальный стандарт Российской Федерации. Проектный менеджмент. Требования к управлению проектом (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 22.12.2011 N 1582-ст)

Приказ Минздрава России от 18.04.2019 N 228 «Об утверждении комплекса мер, направленных на развитие инфраструктуры и государственно-частного партнерства в здравоохранении, на 2019 - 2020 годы»

8.4 Интернет-ресурсы

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации

<https://minzdrav.gov.ru/>

Обучающимся обеспечен доступ к материалам курса в СДО Академии <http://lms.ranepa.ru>, а также через сайт научной библиотеки к следующим подписным электронным ресурсам:

- Электронные учебники электронно-библиотечной системы (ЭБС) «Айбукс»
- Электронные учебники электронно-библиотечной системы (ЭБС) «Лань»
- Электронные учебники электронно-библиотечной системы (ЭБС) «ZNANIUM.COM»
- Электронные учебники электронно-библиотечной системы (ЭБС) «BOOK.RU»
- Электронные учебники электронно-библиотечной системы (ЭБС) «IPR SMART»

9. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

№ п/п	Наименование
1.	Специализированные залы для проведения лекций, оснащенные персональным компьютером/ноутбуком и мультимедийным проектором
2.	Аудитории и компьютерные классы, оборудованные посадочными местами и персональными компьютерами с выходом в Интернет для проведения практических занятий
3.	«МТС Линк» — российская платформа для онлайн-коммуникаций и совместной работы команд; «Яндекс Телемост» — сервис для видеоконференций от Яндекса; Я-мессенджер
4.	Технические средства обучения: персональные компьютеры; офисные программы для работы с текстами и электронными таблицами
5.	Научная библиотека (в т.ч. электронные информационные ресурсы научной библиотеки)
6.	СДО Академии https://lms.ranepa.ru/