

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Андрей Драгомирович Хлутков
Должность: директор
Дата подписания: 15.10.2025 00:56:07
Уникальный программный ключ:
880f7c07c583b07b775f6604a630281b13ca9fd2

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ – филиал РАНХиГС

ФАКУЛЬТЕТ ЭКОНОМИКИ и ФИНАНСОВ
(наименование структурного подразделения (института/факультета/филиала))

УТВЕРЖДЕНО

Директор СЗИУ РАНХиГС

_____Хлутков А.Д

**ПРОГРАММА МАГИСТРАТУРЫ
Управление в здравоохранении**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ,
Реализуемой без применения электронного(онлайн)курса**

**Б1.В.ДВ.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))

Заочная
(форма(ы) обучения)

Год набора: 2025

Санкт-Петербург, 2025 г.

Авторы-составители: к.э.н., доцент кафедры экономики Румянцева Светлана Тимуровна

Кафедра управления в сфере туризма и гостиничного бизнеса

д.э.н., профессор Морозова Марина Александровна

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении» одобрена на заседании кафедры менеджмента. Протокол от 23 апреля 2025 года № 9.

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
 - 3.1. Структура дисциплины
 - 3.2. Содержание дисциплины
4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся
 - 4.1. Методы текущего контроля успеваемости обучающихся
 - 4.2. Типовые материалы текущего контроля успеваемости обучающихся
5. Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине
 - 5.1. Экзамен проводится с применением методов (средств)
 - 5.2. Оценочные материалы промежуточной аттестации
6. Методические материалы для освоения дисциплины
7. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
 - 7.1. Основная литература
 - 7.2. Дополнительная литература
 - 7.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация
 - 7.4. Интернет-ресурсы
 - 7.5. Иные источники
8. 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

1.1. Дисциплина Б1.В.ДВ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении» обеспечивает овладение следующими компетенциями:

Код компетенции	Наименование компетенции	Код компонента компетенции	Наименование компонента компетенции
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.2	Способен вырабатывать стратегию действий, направленную на устранение рисков возникновения проблемных ситуаций
ПКс -1	Способность формулировать цели и определять задачи, основные параметры стратегических изменений в организации	ПКс -1.2	Способен определять основные параметры и ключевые показатели эффективности разрабатываемых стратегических изменений организации
ПКс-3	Способность планировать, организовывать и контролировать процесс стратегических изменений организации	ПКс-3.2	Способен управлять стратегическими изменениями медицинской организации

1.2. В результате освоения дисциплины у студентов должны быть сформированы:

ОТФ/ТФ	Код компонента компетенции	Результаты обучения
	УК-1.2 Способен вырабатывать стратегию действий, направленную на устранение рисков возникновения проблемных ситуаций	на уровне знаний: современные методы разработки стратегий действия по устранению рисков возникновения проблемных ситуаций.
		на уровне умений: разрабатывать стратегию действия по устранению рисков возникновения проблемных ситуаций.
		на уровне навыков: организовывать работу по реализации стратегии устранения проблемных ситуаций.
F/01.5 Аналитическое обеспечение разработки стратегии изменений	ПКс -1.2 Способен определять основные параметры и ключевые показатели эффективности разрабатываемых	на уровне знаний: основные параметры и ключевые показатели эффективности разрабатываемых стратегических изменений организации.
		на уровне умений: разработки основных параметров и ключевых показателей

организации / Определение направлений рF/02.51я Аналитическое обеспечение разработки стратегии изменений организации / Разработка стратегии управления изменениями в организации	/стратегических изменений организации ПКс-3.2 Способен управлять стратегическими изменениями медицинской организации	эффективности стратегических изменений организации.
		на уровне навыков: оценки эффективности достижения основных параметров и ключевых показателей стратегических изменений организации.
		на уровне знаний: способов управления стратегическими изменениями медицинской организации.
		на уровне умений: применения методов управления стратегическими изменениями медицинской организации.
		на уровне навыков: оценки качества применения методов управления стратегическими изменениями медицинской организации.

2. Объем и место дисциплины в структуре ОП

Учебная дисциплина Б1.В.ДВ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении» (2 курс летняя сессия и 3 курс зимняя сессия заочная форма обучения) входит в число дисциплин по выбору блока «Дисциплины (модули)» и в «Часть, формируемую участниками образовательных отношений» программы магистратуры «Управление в здравоохранении» направления подготовки 38.04.02 «Менеджмент».

Изучение дисциплины происходит, опираясь на результаты освоения и одновременно с изучением таких дисциплин как «Государственная политика Российской Федерации в области здравоохранения», «Планирование, организация и финансирование деятельности учреждений здравоохранения», «Управление изменениями в учреждениях здравоохранения», «Маркетинг медицинских услуг» что обеспечивает успешное освоение профессиональных компетенций. Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины, используются студентами при выполнении выпускных квалификационных работ (магистерских диссертаций), а также в дальнейшей практической деятельности.

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.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов (81 астр.ч.).

Вид работы	Трудоемкость заочно (в акад. часах/астр.ч.)
------------	--

Общая трудоемкость	108/81
Контактная работа с преподавателем	14/10.5
Лекции	2/1.5
Практические занятия	10/7.5
Консультация	2/1.5
Самостоятельная работа	85/63.75
Контроль	9/6.75
Формы текущего контроля	устный опрос, задание для самостоятельной работы
Форма промежуточной аттестации	экзамен

3. Содержание и структура дисциплины

3.1. Структура дисциплины

Заочная форма обучения

4–5 семестры

№ п/п	Наименование тем	Объем дисциплины, час.						Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР	
			Л/ДОТ	ЛР/ДОТ	ПЗ/ДОТ	КСР		
Тема 1	Условия использования государственно-частного партнерства в здравоохранении	37	1	–	4	–	32	УО, СР
Тема 2	Факторы и риски государственно-частного партнерства в здравоохранении	35	1	–	2	–	32	УО, СР
Тема 3	Российский опыт государственно-частного взаимодействия в здравоохранении	25	–	–	4	–	21	УО, СР
Консультация		2	–	–	–	–	–	–
Промежуточная аттестация		9/6,7 5	–	–	–		–	экзамен
Всего:		108/8 1	2/1,5	–	10/7,5		85/6 3,75	

УО – устный опрос, СР – задания для самостоятельной работы

3.2. Содержание дисциплины

Тема 1. Условия использования государственно-частного партнерства в здравоохранении

Государственно-частное партнерство как способ реализации услуг здравоохранения.

Признаки государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Роль государства в реализации проектов государственно-частного партнерства.

Зарубежный опыт применения государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Государственно-частное партнерство как механизм развития российского здравоохранения.

Финансовые возможности развития государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Законодательные основы реализации государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Принципы современного законодательства в области государственно-частного партнерства.

Тема 2. Факторы и риски государственно-частного партнерства в здравоохранении

Системность реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Заинтересованность партнеров как условие для использования государственно-частного партнерства в здравоохранении России.

Риски государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Факторы успеха реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Концессия как механизм государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Виды концессий в государственно-частном партнерстве.

Объективные и субъективные препятствия для применения государственно-частного партнерства в здравоохранении России

Системность реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Тема 3. Российский опыт государственно-частного взаимодействия в здравоохранении

Финансовые выгоды и социальные эффекты реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Направления развития законодательства в сфере государственно-частного партнерства в здравоохранении России

Стоимость российских проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении

Инициаторы государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Цели проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Сроки реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Механизмы реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении: российский и зарубежный опыт.

Функции и интересы частных партнеров в проектах государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Контроль за ходом реализации проектов государственно-частного партнерства.

4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся

4.1. Методы текущего контроля успеваемости обучающихся

В ходе реализации дисциплины Б1.В.ДВ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении» используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:

– при проведении занятий лекционного типа: устный опрос;

– при проведении занятий семинарского типа: устный опрос, задания для самостоятельной работы.

На занятиях для решения воспитательных и учебных задач применяются следующие формы интерактивной работы: диалого-дискуссионное обсуждение проблем, поисковый метод, исследовательский метод, разбор конкретных ситуаций.

Тема и/или раздел	Методы текущего контроля успеваемости*
Тема 1. Условия использования государственно-частного партнерства в здравоохранении	УО, СР
Тема 2. Факторы и риски государственно-частного партнерства в здравоохранении	УО, СР
Тема 3. Российский опыт государственно-частного взаимодействия в здравоохранении	УО, СР

4.2. Типовые материалы текущего контроля успеваемости обучающихся

Тема 1. Условия использования государственно-частного партнерства в здравоохранении

Вопросы для устного опроса

Государственно-частное партнерство как способ реализации услуг здравоохранения.

Признаки государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Роль государства в реализации проектов государственно-частного партнерства.

Зарубежный опыт применения государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Задания для самостоятельной работы

Государственно-частное партнерство как механизм развития российского здравоохранения.

Финансовые возможности развития государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Законодательные основы реализации государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Принципы современного законодательства в области государственно-частного партнерства.

Тема 2. Факторы и риски государственно-частного партнерства в здравоохранении

Вопросы для устного опроса

Системность реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Заинтересованность партнеров как условие для использования государственно-частного партнерства в здравоохранении России.

Риски государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Факторы успеха реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Задания для самостоятельной работы

Концессия как механизм государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Виды концессий в государственно-частном партнерстве.

Объективные и субъективные препятствия для применения государственно-частного партнерства в здравоохранении России

Системность реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Тема 3. Российский опыт государственно-частного взаимодействия в здравоохранении

Вопросы для устного опроса

Финансовые выгоды и социальные эффекты реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Направления развития законодательства в сфере государственно-частного партнерства в здравоохранении России.

Стоимость российских проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Инициаторы государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Задания для самостоятельной работы

Цели проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Сроки реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Механизмы реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении: российский и зарубежный опыт.

Функции и интересы частных партнеров в проектах государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Контроль за ходом реализации проектов государственно-частного партнерства.

5. Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.

5.1. Экзамен проводится с применением следующих методов (средств): в форме ответа на вопросы экзаменационного билета. На экзамен выносятся материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины.

При реализации промежуточной аттестации в ЭО/ДОТ могут быть использованы следующие формы:

1. Устно в ДОТ – в форме устного ответа на теоретические вопросы.

2. Письменно в СДО с прокторингом – в форме письменного ответа на теоретические вопросы.

5.2. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Компонент компетенции	Промежуточный / ключевой индикатор оценивания	Критерий оценивания
УК-1.2 Способен вырабатывать стратегию действий, направленную на устранение рисков возникновения проблемных ситуаций	Демонстрирует знания и навыки реализации стратегии действий, направленных на устранение рисков возникновения проблемных ситуаций	Уровень усвоения учебного материала, глубина понимания вопроса, правильность и полнота ответов, четкость и логичность изложения его на промежуточной аттестации, аргументированность выводов, умение тесно увязывать теорию с практикой.
ПКс -1.2 Способен определять основные параметры и ключевые показатели эффективности разрабатываемых стратегических изменений организации	Демонстрирует умения и навыки определения основных параметров и ключевых показателей эффективности разрабатываемых стратегических изменений организации	Уровень усвоения учебного материала, глубина понимания вопроса, правильность и полнота ответов, четкость и логичность изложения его на промежуточной аттестации, аргументированность выводов, умение тесно увязывать теорию с практикой.
ПКс-3.2 Способен управлять стратегическими изменениями медицинской организации	Демонстрирует необходимые знания и умения их применять при решении задач управления стратегическими изменениями медицинской организации	Уровень усвоения учебного материала, глубина понимания вопроса, правильность и полнота ответов, четкость и логичность изложения его на промежуточной аттестации, аргументированность выводов, умение тесно увязывать теорию с практикой.

Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

Вопросы к экзамену

1. Государственно-частное партнерство как способ реализации услуг здравоохранения.
2. Признаки государственно-частного партнерства в здравоохранении.
3. Роль государства в реализации проектов государственно-частного партнерства.
4. Зарубежный опыт применения государственно-частного партнерства в здравоохранении.
5. Государственно-частное партнерство как механизм развития российского здравоохранения.
6. Финансовые возможности развития государственно-частного партнерства в здравоохранении.
7. Законодательные основы реализации государственно-частного партнерства в здравоохранении.
8. Принципы современного законодательства в области государственно-частного партнерства.
9. Системность реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.
10. Заинтересованность партнеров как условие для использования государственно-частного партнерства в здравоохранении России.

11. Риски государственно-частного партнерства в здравоохранении.
12. Факторы успеха реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении.
13. Концессия как механизм государственно-частного партнерства в здравоохранении.
14. Виды концессий в государственно-частном партнерстве.
15. Объективные и субъективные препятствия для применения государственно-частного партнерства в здравоохранении России
16. Системность реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.
17. Финансовые выгоды и социальные эффекты реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении.
18. Направления развития законодательства в сфере государственно-частного партнерства в здравоохранении России
19. Стоимость российских проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении
20. Инициаторы государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.
21. Цели проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.
22. Сроки реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.
23. Механизмы реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении: российский и зарубежный опыт.
24. Функции и интересы частных партнеров в проектах государственно-частного партнерства в здравоохранении.
25. Контроль за ходом реализации проектов государственно-частного партнерства.

Шкала оценивания

Оценка результатов производится на основе Положения о текущем контроле успеваемости обучающихся и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», утвержденного Приказом Ректора РАНХиГС при Президенте РФ от 30.01.2018 г. № 02-66 (п.10 раздела 3 (первый абзац) и п.11), а также Решения Ученого совета Северо-западного института управления РАНХиГС при Президенте РФ от 19.06.2018, протокол № 11

Экзамен проводит преподаватель по всем темам дисциплины. Знания, умения, навыки студента при проведении экзамена оцениваются «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного данной рабочей программой.

Шкала 1. Оценка сформированности отдельных элементов компетенций

Обозначения		Формулировка требований к степени сформированности компетенции		
Цифр.	Оценка	Знания	Умения	Навыки
2	Неуд.	Отсутствие знаний	Отсутствие умений	Отсутствие навыков
3	Удовл.	Фрагментарные, не структурированные знания	Частично освоенное, не систематически осуществляемое умение	Фрагментарное, не систематическое применение

4	Хор.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умение	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков
5	Отл.	Сформированные систематические знания	Сформированное умение	Успешное и систематическое применение навыков

Шкала 2. Комплексная оценка сформированности знаний, умений и навыков

Обозначения		Формулировка требований к степени сформированности компетенции
Цифр.	Оценка	
2	Неуд.	Студент не имеет необходимых представлений о проверяемом материале
3	Удовл.	Знания не структурированы, на уровне ориентирования , общих представлений. Студент допускает неточности, приводит недостаточно правильные формулировки, нарушает логическую последовательность в изложении ответа на вопросы или в демонстрируемом действии.
4	Хор.	Знания, умения, навыки на аналитическом уровне. Компетенции в целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу его излагает, однако допускает несущественные погрешности при ответе на заданный вопрос или в демонстрируемом действии.
5	Отл.	Знания, умения, навыки на системном уровне. Студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно и четко его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, в том числе при видоизменении и решении нестандартных практических задач, правильно обосновывает принятое решение.

6. Методические материалы для освоения дисциплины

Экзамен организуется в период сессии в соответствии с текущим графиком учебного процесса, утвержденным в соответствии с установленным в СЗИУ порядком. Продолжительность экзамена для каждого студента не может превышать четырех академических часов. Экзамен не может начинаться ранее 9.00 часов и заканчиваться позднее 21.00 часа. Экзамен проводится в аудитории, в которую запускаются одновременно не более 5 человек. Время на подготовку ответов по билету каждому обучающемуся отводится 30–40 минут. При явке на экзамен обучающийся должен иметь при себе зачетную книжку. Во время экзамена обучающиеся по решению преподавателя могут пользоваться учебной программой дисциплины и справочной литературой.

Методические рекомендации по работе над конспектом лекций во время и после проведения лекции.

Обучающимся рекомендуется в ходе лекционных занятий выполнять следующее: вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению, задавать преподавателю вопросы.

Целесообразно в конспектах лекций рабочих конспектах формировать поля, на которых возможно делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие

материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных положений.

Методические рекомендации к семинарским (практическим) занятиям.

На семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, выработка индивидуальных или групповых решений, решение задач, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, решение индивидуальных тестов, участие в деловых играх.

При подготовке к семинарским занятиям каждый обучающийся должен: изучить рекомендованную учебную литературу; подготовить ответы на все вопросы семинара.–

При подготовке к семинарским занятиям необходимо обратить внимание на виды работ, которые определены заданием. Существенный акцент делается на умение студента выполнять индивидуальные письменные задания, а также на работу студента с большим объемом информации, как в электронном, так и в печатном виде.

При подготовке к семинарским занятиям важно проработать материал лекций по конкретной теме, ознакомиться с указанной литературой и выполнить все необходимые практические задания. Для семинарских занятий лучше завести отдельную папку с файлами или тетрадь со съемными листами для удобства работы.

Подготовка к контрольным мероприятиям.

При подготовке к контрольным мероприятиям обучающийся должен освоить теоретический материал, повторить материал лекционных и практических занятий, материал для самостоятельной работы по указанным преподавателям темам.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор учебной литературы, в т.ч. электронных источников; научной литературы, справочников и справочных изданий, нормативной литературы и информационных изданий.

С целью контроля сформированности компетенций разработан фонд контрольных заданий (фонд оценочных средств). С целью активизации самостоятельной работы студентов в системе дистанционного обучения Moodle разработан учебный курс Б1.В.ДВ.02.02 «Проектное управление и государственно-частное взаимодействие в здравоохранении», включающий набор файлов с текстами лекций, практикума, примерами заданий, а также набором тестов для организации электронного обучения студентов.

Для активизации работы студентов во время контактной работы с преподавателем отдельные занятия проводятся в интерактивной форме. Интерактивная форма обеспечивается наличием разработанных файлов с заданиями, наличием контрольных вопросов, возможностью доступа к системе дистанционного обучения, а также к тестеру.

Для работы с печатными и электронными ресурсами СЗИУ имеется возможность доступа к электронным ресурсам. Организация работы студентов с электронной библиотекой указана на сайте института (странице сайта – «Научная библиотека»).

Наименование темы или раздела дисциплины	Список рекомендуемой литературы		Вопросы для самопроверки
	Основная (№ из перечня)	Дополни- тельная (№ из перечня)	
Тема 1. Условия использования	1-5	1-7	Государственно-частное партнерство как способ реализации услуг здравоохранения.

государственно-частного партнерства в здравоохранении			Признаки государственно-частного партнерства в здравоохранении. Роль государства в реализации проектов государственно-частного партнерства. Зарубежный опыт применения государственно-частного партнерства в здравоохранении.
Тема 2. Факторы и риски государственно-частного партнерства в здравоохранении	1-5	1-7	Системность реализации проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении. Заинтересованность партнеров как условие для использования государственно-частного партнерства в здравоохранении России. Риски государственно-частного партнерства в здравоохранении. Факторы успеха реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении.
Тема 3. Российский опыт государственно-частного взаимодействия в здравоохранении	1-5	1-7	Финансовые выгоды и социальные эффекты реализации проектов государственно-частного партнерства в здравоохранении. Направления развития законодательства в сфере государственно-частного партнерства в здравоохранении России Стоимость российских проектов государственно-частного взаимодействия в здравоохранении Инициаторы государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

7. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

7.1. Основная литература

1. Государственно-частное партнерство в здравоохранении: дайджест по материалам периодической печати 2016—2017 гг.: Развитие института государственно-частного партнерства в здравоохранении / Составители Ю.Н.Дрешер, Р.Х.Гарипова, Г.И.Сингаевская. – Казань: РМБИЦ, 2018. – 73 с.
2. Зубарева Н.Н. Проектный подход к управлению социальной сферой (на примере региональной отрасли здравоохранения): монография. – Белгород: ИД "Белгород": НИУ "БелГУ", 2019. – 139 с.
3. Найговзина, Н.Б., Филатов В.Б., Патрушев М.А. Философия развития здравоохранения: практика проектного управления. – М.: Медицинское информационное агентство, 2021. – 209 с.
4. Петрова О.С., Киварина М.В. Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения: монография / Под редакцией Г.И.Грековой. – Великий Новгород: Издательско-полиграфический центр Новгородского гос. ун-та им. Ярослава Мудрого, 2018. – 107 с.

5. Рожкова Е.В. Развитие сферы здравоохранения: новые реалии и вызовы: монография. – Ульяновск: УлГУ, 2021. – 170 с.

7.2. Дополнительная литература

1. Захарова Ж.А. Государственно-частное партнерство: теория и практика: учебное пособие. – Владимир: Владимирский фил. РАНХиГС, 2018. – 196 с.
2. Перспективные направления преобразований здравоохранения и технологии их реализации: коллективная монография / Под общей редакцией Л.П.Храпылиной. – М.: Научная библиотека, 2021. – 615 с.
3. Серов Д.В. Директор клиники: эффективное управление клиникой для роста выручки. Изд. 2-е. – Челябинск: Аккорд, 2021. – 138 с.
4. Сиваев С.Б., Маркварт Э. Государственно- и муниципально-частное партнерство в России и за рубежом: учебное пособие. – М.: Издательский дом Дело, 2018. – 401 с.
5. Управление проектами в здравоохранении: учебное пособие / Авторы-составители: И. П. Луцкан [и др.]. – Якутск: Издательский дом СВФУ, 2021. – 126 с.
6. Фирсова Е.А. Бюджетные инвестиции и государственно-частное партнерство: учебное пособие. – СПб.: Издательство Санкт-Петербургского государственного экономического университета, 2023. – 195 с.
7. Эффективность системы здравоохранения как фактор устойчивого социально-экономического развития регионов : монография / Под науч. ред. Н.В.Кривенко. – Екатеринбург: Ин-т экономики УрО РАН, 2020. – 233 с.

7.3 Нормативные правовые документы и иная правовая информация

8. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020).
9. Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию
10. О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года, № 204
11. О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года. Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474
12. 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 10.04.2022)
13. Постановление Правительства РФ от 19.06.2012 N 608 (ред. от 14.04.2022) «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации»
14. Постановление Правительства РФ от 14.02.2009 N 138 (ред. от 20.01.2015) «Об утверждении примерного концессионного соглашения в отношении объектов здравоохранения, в том числе объектов, предназначенных для санаторно-курортного лечения»
15. Указ Президента РФ от 06.06.2019 N 254 (ред. от 27.03.2023) «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»
16. Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 N 1640 (ред. от 16.12.2022) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2023)
17. 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)

18. Федеральный закон от 21.07.2005 N 115-ФЗ (ред. от 13.06.2023)"О концессионных соглашениях"

7.4. Интернет-ресурсы

Электронно-образовательные ресурсы на сайте научной библиотеки СЗИУ РАНХиГС (<https://sziu-lib.ranepa.ru/>)

1. Электронные учебники электронно-библиотечной системы (ЭБС) «Айбукс» https://sziu-lib.ranepa.ru/index.php?page_id=76

2. Электронные учебники электронно-библиотечной системы (ЭБС) «Лань» https://sziu-lib.ranepa.ru/index.php?page_id=76

3. Электронные учебники электронно-библиотечной системы (ЭБС) «IPRbooks» https://sziu-lib.ranepa.ru/index.php?page_id=76

4. Электронные учебники электронно-библиотечной системы (ЭБС) «Юрайт» https://sziu-lib.ranepa.ru/index.php?page_id=76

5. Научно-практические статьи по экономике и финансам Электронной библиотеки ИД «Гребенников» https://sziu-lib.ranepa.ru/index.php?page_id=76

6. Статьи из журналов и статистических изданий Ист-Вью https://sziu-lib.ranepa.ru/index.php?page_id=76

7. Англоязычные ресурсы EBSCO Publishing: доступ к мультидисциплинарным полнотекстовым базам данных различных мировых издательств по бизнесу, экономике, финансам, бухгалтерскому учету, гуманитарным и естественным областям знаний, рефератам и полным текстам публикаций из научных и научно-популярных журналов.

8. Emerald eJournals Premier – крупнейшее мировое издательство, специализирующееся на электронных журналах и базах данных по экономике и менеджменту.

7.5. Иные источники

Не используются

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

Курс включает использование программного обеспечения Microsoft Excel, Microsoft Word, Microsoft Power Point для подготовки текстового и табличного материала, графических иллюстраций.

Методы обучения предполагают использование информационных технологий (компьютерное тестирование, демонстрация мультимедийных материалов).

Задействованы Интернет-сервисы и электронные ресурсы (поисковые системы, электронная почта, профессиональные тематические чаты и форумы, системы аудио и видео конференций, онлайн энциклопедии, справочники, библиотеки, электронные учебные и учебно-методические материалы).

Допускается применение системы дистанционного обучения.

№ п/п	Наименование
1.	Специализированные залы для проведения лекций:
2.	Специализированная мебель и оргсредства: аудитории и компьютерные классы, оборудованные посадочными местами
3.	Технические средства обучения: Персональные компьютеры; компьютерные

	проекторы; звуковые динамики; программные средства, обеспечивающие просмотр видеофайлов
--	---