Правительство Российской Федерации

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»

Факультет социальных наук
Департамент государственного и муниципального управления

Программа дисциплины: «Управление качеством в здравоохранении»

Магистерской образовательной программы
«Государственное и муниципальное управление»
направления 38.04.04 «Государственное и муниципальное управление»

Авторы программы:
д.м.н. Власов В.В. (vlassov@cochrane.ru)
д.м.н. Линденбратен А.Л. (lindenbraten13@rambler.ru)

Одобрена на заседании Департамента государственного и муниципального управления

«___» _____ 20 г., руководитель Департамента _____ Клименко А.В.

Рекомендована Академическим советом образовательной программы

«___» _____ 20 г., № протокола _____.

Утверждена «___» _____ 20 г.,
Академический руководитель образовательной программы _____ Клищ Н.Н.

Москва, 2015

Настоящая программа не может быть использована другими подразделениями университета и другими вузами без разрешения кафедры-разработчика программы.

Оглавление

1. Область применения и нормативные ссылки 3
2. Цели освоения дисциплины 3
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины . 3
4. Место дисциплины в структуре образовательной программы 6
5. Тематический план учебной дисциплины 7
Формы контроля и порядок формирования оценок по дисциплине 7
6. Содержание программы 8
Тема 1. Качество и эффективность медицинской помощи 8
Тема 2. Медицинские технологии и их оценка 9
Тема 3. Технологии обеспечения и управления качеством в медицине 9
Тема 4. Стандартизация в здравоохранении 11
Тема 5. Формы экономической мотивации в здравоохранении 12
Тема 6. Экономическая оценка программ в здравоохранении 13
- Подходы к оценке результативности медицинской помощи. 13
7. Образовательные технологии 13
8. Оценочные средства для текущего контроля и аттестации студента 13
9. Порядок формирования оценок по дисциплине 15
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 15
11. Материально-техническое обеспечение дисциплины 17

1. Область применения и нормативные ссылки

Настоящая программа учебной дисциплины устанавливает минимальные требования к знаниям и умениям студента и определяет содержание и виды учебных занятий и отчетности.

Программа предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, учебных ассистентов и студентов направления 38.04.04 «Государственное и муниципальное управление» подготовки магистра.

Программа разработана в соответствии с:

- Образовательным стандартом федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» для направления 38.04.04 «Государственное и муниципальное управление» подготовки магистра;
- Образовательной программой 38.04.04 «Государственное и муниципальное управление» подготовки магистра;
- Рабочим учебным планом университета по направлению 38.04.04 «Государственное и муниципальное управление» подготовки магистра, утвержденным в 2015 г.

2. Цели освоения дисциплины

Учебная дисциплина «Управление качеством в здравоохранении» нацелена на формирование у магистров знания основного содержания деятельности системы здравоохранения в ее направленности на безопасность и эффективность.

Целями освоения дисциплины «Управление качеством в здравоохранении» являются:

а) ознакомление студентов с основными подходами к обеспечению безопасности и качества помощи, реализуемыми в системе здравоохранения, научными их основаниями и технологиями управления, в том числе экономическими процессами на макро- и микроуровнях в различных странах мира и Российской Федерации;

б) подготовка студента к использованию новых технологий управления в российской практике с учетом процессов модернизации и оптимизации системы в условиях экономического кризиса.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины магистр должен:

1. Знать и использовать основной понятийный аппарат системы обеспечения качества
2. Знать особенности процессов обеспечения качества в медицине и организации здравоохранения;
3. Иметь представление об основных проблемных полях науки и практики управления качеством в здравоохранении;
4. Освоить содержание основных направлений деятельности по обеспечению качества в управлении системой здравоохранения;
5. Обладать навыками работы с нормативными актами, научными текстами по обеспечению качества в здравоохранении;
6. Обладать навыками поиска, обработки и анализа информации, необходимой для подготовки и обоснования управленческих решений в

здравоохранении, а также анализа проблем здравоохранения и подготовки предложений по их решению;

7. Знать о современных направлениях модернизации здравоохранения России и уметь критически оценить перспективы их внедрения в определенной области.

В результате освоения тем курса студент осваивает следующие компетенции:

Компетенция	Код по ОС НИУ ВШЭ	Дескрипторы – основные признаки освоения (показатели достижения результата)	Формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенции
Способен оценивать и перерабатывать освоенные научные методы и/или способы деятельности	СК-1	Анализирует научные статьи, нормативные правовые акты и другие документы в сфере медицины и здравоохранения.	Выполнение заданий для самоподготовки. Участие в практических занятиях, реализуемых в форме деловой игры, проблемной дискуссии, презентации проектов
Способен анализировать, верифицировать, оценивать полноту информации в ходе профессиональной деятельности, при необходимости восполнять и синтезировать недостающую информацию и работать в условиях неопределенности	СК-6	Разрабатывает аналитические материалы по проблематике управления здравоохранением, аргументировано отстаивает свою точку зрения.	
Способен задавать, транслировать правовые и этические нормы в профессиональной и социальной деятельности	ПК-1	Демонстрирует способность диагностировать этические проблемы; Применяет основные модели принятия этичных управленческих решений.	
Способен к осознанному выбору стратегий межличностного взаимодействия	ПК-4	Проявляет высокий уровень коммуникативных навыков и навыков работы в команде.	
Способен порождать принципиально новые идеи и продукты, обладает креативностью, инициативностью	ПК-8	Формулирует основное содержание стратегии государства по выработке и реализации решений, непосредственно касающихся здравоохранения.	
Способен создавать, описывать и ответственно контролировать выполнение нормативных документов в профессиональной	ПК-9	Демонстрирует умение разрабатывать программы осуществления организационных изменений и оценивать их эффективность; Использует принципы целеполагания, виды и методы планирования.	

Компетенция	Код по ОС НИУ ВШЭ	Дескрипторы – основные признаки освоения (показатели достижения результата)	Формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенции
деятельности			
Способен управлять кадрами государственной и муниципальной службы в различных сферах государственного и муниципального управления	ПК-11	Использует современные методы и технологии кадрового менеджмента в публичном управлении	
Способен осуществлять комплексный анализ проблем государственного и муниципального управления	ПК-15	Демонстрирует умение анализировать внешнюю и внутреннюю среду медицинской организации, выявлять ее ключевые элементы и оценивать их влияние на организацию.	
Способен эффективно использовать в управленческой деятельности современные идеи и принципы развития политических, социальных, экономических и управленческих процессов в мире	ПК-18	Владеет основными тенденциями развития управления здравоохранением; Воспроизводит международную практику внедрения новых технологий управления здравоохранением; Интерпретирует международную практику управления здравоохранением с точки зрения их применимости в российских условиях; Владеет логически верно, аргументировано и ясно выстроенной письменной речью.	

4. Место дисциплины в структуре образовательной программы

В рамках базового учебного плана магистерских программ дисциплина по направлению 38.04.04. «Организация и экономика здравоохранения» образовательной программы «Государственное и муниципальное управление» относится к базовой части цикла специальных дисциплин направления.

Начиная изучение данного курса, студенты должны обладать общепрофессиональными компетенциями, полученными в объеме программ бакалавриата по социальным наукам, а также знанием положений организации и экономики здравоохранения, полученными ранее на первом курсе магистратуры. От студентов требуются: навыки активного восприятия и обсуждения лекционного материала, умение аналитически работать с литературой, в том числе – на иностранных языках, навыки письменного изложения своей точки зрения, устойчивый интерес к углубленному изучению проблем государственного управления и функционирования органов государственной власти и готовность применить полученные знания на практике. Для успешного освоения курса магистры также должны обладать базовыми знаниями по общей теории государства и права, микро- и макроэкономике, экономике общественного сектора, институциональной теории.

5. Тематический план учебной дисциплины

№	Наименование разделов	Всего	Лекции	Семинары	Самостоятельная работа
	Качество и эффективность медицинской помощи	36	6	6	24
	Медицинские технологии и их оценка	34	6	6	22
	Технологии обеспечения и управления качеством в медицине	40	6	12	28
	Стандартизация в здравоохранении	34	6	6	22
	Формы экономической мотивации в здравоохранении	36	6	6	24
	Экономическая оценка программ в здравоохранении	36	6	12	18
	Итого:	216	32	48	136

Формы контроля и порядок формирования оценок по дисциплине

Тип контроля	Форма контроля	Доля в оценке	Параметры
Текущий	Оценка выполнения заданий и работы на семинарах	0,2	Студенты выполняют групповые задания в течение семинаров. Студенты участвуют в групповых дискуссиях.
Промежуточный		0,4	Первый и второй модули курса заканчиваются контрольной работой.
Промежуточный		0,1	Второй модуль курса заканчивается написанием эссе
Итоговый	Экзамен	0,2	Устный экзамен

Текущий контроль заключается в оценке участия магистра в выполнении самоподготовки (в форме домашних заданий для подготовки к семинарским занятиям), а также оценки работы на семинарах.

Контрольная работа и эссе на одну из заданных тем дают основания для промежуточного контроля

По итогам курса студенты сдают экзамен.

Оценки по всем формам контроля выставляются по 10-ти балльной шкале.

Итоговая оценка студента складывается из следующих компонентов:

- Работа на семинарских занятиях, включая выполнение домашних заданий (20% итоговой оценки);
- Выполнение эссе и контрольной работы (по 30% итоговой оценки)
- Экзамен (20% итоговой оценки)

$$О_{итоговая} = 0,2*О_{раб.на\ сем.} + 0,1*О_{эссе} + 0,4*О_{контрольная} + 0,2*О_{экзамен}$$

Требования к написанию эссе

Эссе – это самостоятельная работа студента, в которой раскрывается суть исследуемой проблемы, приводятся различные точки зрения и взгляды на нее.

Эссе выполняется по одной из тем, рассматриваемых в рамках программы дисциплины.

Эссе должно иметь объем 7-8 страниц печатного текста через 1,5 интервала. Эссе состоит из: титульного листа, основного текста и списка использованной литературы.

Сноски и ссылки на используемые по тексту эссе источники и литературу обязательны. Внимание! Не допускается копирование фрагментов текстов из любых источников, за исключением цитат, приводимых в кавычках со ссылкой на источник. Размер цитат не должен превышать двух предложений. Доля цитат в тексте - не более 5% от объема.

При написании эссе должны быть выполнены следующие требования:

а) Обозначена актуальность выбранной темы (проблемы) - сформулирована проблемная ситуация, побудившая студента к выбору данной темы.

б) Продемонстрировано знание студентом разнообразия подходов (моделей, методов, точек зрения и т.п.) по выбранной теме (проблеме).

в) Продемонстрированы знания тех подходов (моделей, методов и т.п.), которые студент взял за основу при написании эссе по выбранной теме (проблеме).

г) В заключении должны быть приведены краткие основные выводы, сделанные студентом по тексту эссе.

д) Перечень реально использованных при написании эссе источников и литературы должен содержать не менее пяти позиций (в том числе, в обязательном порядке, не менее двух источников, приведенных в списке дополнительной литературы к соответствующему разделу программы дисциплины).

6. Содержание программы

Тема 1. Качество и эффективность медицинской помощи

Вопросы для рассмотрения:

- Основные определения и характеристики качества медицинской помощи
- Результативность, эффективность, оптимальность, приемлемость, законность, справедливость и беспристрастность в медицинской помощи
- Потребительские свойства медицинских услуг
- Основы методологии оценки качества и эффективности медицинской помощи.
- Триада Донабедиана
- Критерии и показатели качества и эффективности медицинской помощи
- Вопросы экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.
- Проблема врачебных ошибок

Основная литература:

1. *Щепин О.П., Стародубов В.В., Линденбратен А.Л., Галанова Г.И.* Методологические основы и механизмы обеспечения качества медицинской помощи. –М., 2002. -176 с.
2. *Гришин В.В., Киселев А.А., Кардашев В.А., Федонюк Л.С., Семенов В.Ю.* Контроль качества оказания медицинской помощи в условиях медицинского страхования в ведущих странах мира: Аналитический обзор по данным зарубежной информации. –М., 1995. -62 с.
3. *Чавпецов В.Ф., Перепеч Н.Б., Миляков В.П.* Экспертиза качества медицинской помощи. Теория и практика. –СПб, 1996. -320 с.

Дополнительная литература:

1. *Линденбратен А.Л.* Современные очерки об общественном здоровье и здравоохранении. – М., 2005. – 84 с.
2. *Линденбратен А.Л.* Качество организации медицинской помощи и критерии для его оценки// Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья РАМН, 2013, вып.2. -С. 20-23.
3. Экспертиза временной нетрудоспособности (учебно-методическая разработка для студентов) / Мелешко В.П., Мхитаров О.Г., Петухов В.Г и др. М., 1996.
4. *Berwick D.M. and Knapp M.G.* Theory and practice for measuring health care quality.
5. Health Care Financing Review (Annual Supplement), 1987. –P. 49-55.
6. *Donabedian A.* Evaluating of the medical care // Mibanr (Mem) Fund. - 1996. - Vol. 44. - P. 166-206.

Тема 2. Медицинские технологии и их оценка

Вопросы для рассмотрения:

- Медицинская технология в ее развитии
- Оценка медицинских технологий: диагностических, лечебных, профилактических, организационных
- Затратная эффективность медицинских вмешательств

Основная литература:

1. Власов В.В. Введение в доказательную медицину. М. Медиасфера, 2008. – 460 с.
2. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины. М, Гэотар. – 216 с.

Дополнительная литература:

3. Клинико-экономический анализ / Под редакцией П. А. Воробьёва М.: Ньюдиамед 2008.- 778
4. Власов В.В. Эпидемиология. М. Гэотар, 2006.- 462 с.
5. Benjamin Loevinsohn. Performance-based contracting for health services in developing countries: a toolkit, World Bank Publications, 2008 - 202 pages (http://books.google.com/books?id=3ePfDZ4B-uEC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false)
6.

Тема 3. Технологии обеспечения и управления качеством в медицине

Вопросы для рассмотрения:

- Развитие представлений о должной медицинской практике в западной медицине
- Профессиональные стандарты (клинические рекомендации)
- Технологический контроль как средство обеспечения качества помощи.
- Ограниченность ресурсов и обеспечение качества помощи.

- Концептуальные подходы к управлению качеством:

  1) Контроль, обеспечение, непрерывное улучшение качества медицинской помощи

  2) Принципы управления Деминга

- Основные механизмы обеспечения качества и эффективности медицинской помощи.
- Экономические методы управления в здравоохранении (планирование здравоохранения, системы оплаты медицинской помощи, материальное стимулирование медицинского персонала).
- Принципы мотивации в управлении качеством медицинской помощи.
- Общественные организации в здравоохранении.
- Системы лицензирования, аккредитации, сертификации, аттестации.
- Повышение квалификации медицинского персонала.
- Организационные технологии функционирования систем оценки качества и эффективности медицинской помощи.
- Нормативное регулирование экспертизы качества медицинской помощи

Основная литература:

1. *Бащинский С. Е*. Разработка клинических практических руководств с позиций доказательной медицины- 2006. – 86 с.
2. *Власов В. В.* Медицина в условиях дефицита ресурсов. М. Триумф.- 2001.- 447 с.
3. *Князюк Н.Ф., Кицул И.С.* Методология построения интегрированной системы менеджмента медицинских организаций. — М.: Издательский дом «Менеджер здравоохранения». — 2013. — 312 с.
4. *Назаренко Г. И. Полубенцева Н.И.* Управление качеством медицинской помощи. – М.: Медицина, 2003. – С.28-38.
5. *Нойхаузер Д., Мак-Ичерн Дж.Э., Хедрик Л.* Вопросы непрерывного повышения качества клинической работы. Книга для чтения. Пер. с англ. Программа «ЗДРАВРЕФОРМ», 1997.
6. *Решетников А.В.* Социология медицины. - М., 2002. - 975 с.
7. Экономические методы управления в здравоохранении. Под ред. О.П. Щепина. М. 2006. 308 с.
8. Предложения по организации внутреннего контроля качества. Росздравнадзор 2015 http://www.cmkee.ru/upload/docs/I.%20%D0%A0%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8%20%D0%BF%D0%BE%20%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BB%D1%8E%20%D0%BA%D0%B0%D1%87%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B0%20%D0%B2%20%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D1%80%D0%B5%2018.04.201.pdf

Дополнительная литература:

1. *Вардосанидзе С.Л.* Управление качеством лечебно-диагностического процесса в многопрофильном стационаре. – Ставрополь, 2002. – 150 с.
2. *Гройсман В. А.* Управление качеством медицинской помощи // Стандарты и качество. - 2004. № 4. С.100-103.
3. *Деминг Э.* Выход из кризиса. – Тверь: Изд-во "Альбо", 1994.
4. *Корсунский А.А.* Лицензирование как важный механизм обеспечения качества оказания медицинской помощи / Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2005. - № 1.
5. *Линденбратен А.Л.* Теоретические и практические аспекты организации управления качеством медицинской помощи / Менеджмент качества в сфере здравоохранения и социального развития. - 2012. - № 3. - С.23-26.

6. *Линденбратен А.Л.* Методические подходы к оценке качества организации медицинской помощи / Здравоохранение. - 2015, - № 1, - С. 74-78.
7. *Нив Г.Р.* Пространство доктора Деминга / Пер. с англ. – Тольятти, 1998. – 336 с.
8. *Полубенцева Е.И., Улумбекова Г.Э., Сайткулов К.И.* Клинические рекомендации и индикаторы качества в системе управления качеством медицинской помощи: Методические рекомендации. Гэотар 2008. – 60 с.
9. *Deming W. E.* The New Economics for Industry, Government and Education. Massachusetts: MJT Center for Advanced Engineering Study, 1993.
7. Health Care Technology And Its Assessment In Eight Countries. edited by H. David Banta. DIANE Publishing, 2004 - 368 pages (http://books.google.com/books?id=rf_1JPmjuZwC&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Тема 4. Стандартизация в здравоохранении

Вопросы для рассмотрения

- Основные принципы стандартизации в здравоохранении
- Объекты стандартизации в здравоохранении
- Правовые основы применения медицинских стандартов
- Принципы разработки стандартов медицинской помощи.
- Медико-экономические стандарты
- Экономические основы стандартизации в здравоохранении.
- Роль и место стандартов медицинской помощи

Основная литература:

1. *Кучеренко В.З.. Вялков А.И., и др.* Основы стандартизации в здравоохранении в условиях обязательного медицинского страхования. - М. 2000.
2. *Кадыров Ф. Н.* Проблемы повышения практической значимости процесса стандартизации в здравоохранении//Проблемы стандартизации в здравоохранении. - 2003. - № 1. – С. 63.

Дополнительная литература:

1.Бедорева И.Ю., Фомичёв Н.Г., Садовой М.А., Самарина В.Ю. Методологические подходы к обеспечению качества медицинской помощи на основе принципов международных стандартов ИСО серии 9000 // Проблемы управления здравоохранением. - 2005. - № 1. - С. 21-26.

2.Воробьев П.А. Роль и место протоколов ведения больных в системе управления качеством в здравоохранении//Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2003. - № 1. - С. 3-7.

3.Воробьев, П.А., Аксюк А.С. Стандартизация и качество медицинской помощи//Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 1999. - № 1. – С. 64-65.

4.Воробьев П.А., Горбунов А.М., Рыжов А.И. Проблема разработки стандартов лабораторного обследования больных для медицинского страхования // Терапевтический архив 1994. №4. С.21-23.

5.Линденбратен А.Л., Кондратова Н.В., Дубинин Н.Д. Возможности применения различных моделей стандартизации для улучшения качества медицинской деятельности // Здравоохранение. 2015. – № 11. - С. 74-81.

6.Роль экономических обоснований при содержании протоколов ведения больных / Воробьев П.А., Вялков А.И., Сквирская Г.П. и др. // Тезисы первого Всерос. Конгресса. - М., 1999. - 122 с.

7.Система стандартизации в здравоохранении Российской Федерации. Нормативные документы. Сборник. - М., 2000. - 275 с.

8.Совершенствование управления системой здравоохранения в Российской Федерации.- М: ТЕИС, 2001. - 353 с.

Тема 5. Формы экономической мотивации в здравоохранении

Вопросы для рассмотрения:

- Роль экономического стимулирования: неоклассический и неоинституциональный подходы
- Системы оплаты медицинской помощи: главные принципы и характеристики
- Требования к построению систем оплаты медицинской помощи
- Оплата труда в бюджетных учреждениях здравоохранения
- Методы экономического стимулирования в системе оказания амбулаторной помощи
- Методы экономического стимулирования в системе оказания стационарной помощи
- Международный опыт реформирования систем оплаты медицинской помощи
- Методы оплаты медицинской помощи в российском здравоохранении
- Направления и механизмы реформирования методов оплаты в российском здравоохранении

Основная литература:

1. Реформирование систем оплаты медицинской помощи. В двух томах. Под редакцией Шеймана И.М. и Демидовой Л.Е. «СибформС», 2002 г.
2. Экономика здравоохранения: учебное пособие / Под науч. ред. М.Г.Колосницыной, И.М.Шеймана, С.В.Шишкина; М.: Изд. дом ГУ ВШЭ., 2008, с. 379-416.

Дополнительная литература:

1. *Кадыров Ф.Н.*Стимулирующие системы оплаты труда в здравоохранении (Материальное стимулирование специалистов различных подразделений и учреждений здравоохранения) 2-е изд., перераб. и доп. – М.: изд. «ГРАНТЬ», 2003.-336 с.
2. *Линденбратен А.Л., Шипова В.М., Вардосанидзе С.Л., Горбунков В.Я.* Материальное стимулирование труда медицинского персонала М. 2006. 140 с.
3. Финансирование здравоохранения: альтернативы для Европы./Ред. Моссиалос Э., Диксон А., Фигерас Ж.., Кутцин Д./ Пер. с англ. – М.: Издательство «Весь мир», 2002. С. 88-121. http://www.who.dk/observatory/Publications/20020524_21
4. *Шейман И.М*. Реформа управления и финансирования здравоохранения. М.: Русь, Издатцентр, 1998. С. 140-210.
5. Health systems in transition: learning from experience. Ed. Figueras J., McKee M., Cain J., Lessof S. (2004), European Observatory on Health Systems and Policies. World Health Organisation. , pp. 51-83. http://www.who.dk/observatory/Publications/20040720_

Тема 6. Экономическая оценка программ в здравоохранении

Вопросы для рассмотрения:

- Цели применения методов экономической оценки в здравоохранении.
- Главные требования к проведению экономической оценки программ в здравоохранении
- Метод минимизации затрат, метод «затраты-результативность, метод «затраты-выгоды», метод «затраты-полезность» - содержание, возможности и ограничители использования.
- Виды затрат по программе.
- Подходы к оценке результативности медицинской помощи.
- **Критический анализ методов экономических оценок в здравоохранении**

Основная литература

1. Экономика здравоохранения: учебное пособие / Под науч. ред. М.Г.Колосницыной, И.М.Шеймана, С.В.Шишкина; М.: Изд. дом ГУ ВШЭ., 2008, с.298-320
2. Методы экономической оценки программ и проектов в сфере здравоохранения. Учебное пособие под редакцией Н.Б. Онушко. Проект Тасис. Кемерово. СибформС, 2000.

Дополнительная литература

1. *Drummond M., Stoddard G., Torrance G.* Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes Oxford: Oxford University Press, 1987.
2. An Introduction to Health Economics (ed.by Sophie Witter and Tim Ensor). Chichester: Wiley, 1997.
3. *Drummond M., Maynard A.* , eds. Purchasing and providing cost-effective health care. London: Churchill Livingstone, 1993.

В.В.Власов. Медицина в условиях дефицита ресурсов. — М.: Триумф, 1999.

7. Образовательные технологии

В рамках дисциплины используются следующие образовательные технологии:

- Проведение лекций преподавателями департамента государственного и муниципального управления;
- Выполнение заданий для самоподготовки, обсуждение результатов на семинарских занятиях;
- Проведение групповых дискуссий на практических занятиях;
- Презентация проектов на практических занятиях.

8. Оценочные средства для текущего контроля и аттестации студента

Вопросы для оценки качества освоения дисциплины

При каких обстоятельствах возникли больницы в Европе?

На каких принципах основана классификация болезней?

Что такое этиология болезни?

Как устанавливается эффективность диагностических тестов?

Как устанавливается эффективность лечебных вмешательств?

Как устанавливается эффективность профилактических вмешательств?

Что такое дисконт в расчете затратной эффективности технологии?

Чем доказательная медицина отличается от оценки медицинской технологии?

Что такое клинические рекомендации?

Как распространенная практика может отражать стандарт качества?

Как соотносятся медико-экономические стандарты и клинические рекомендации?

Что такое положительный список лекарственных средств?

Что такое список жизненно важных лекарственных средств?

Чем нужда, потребность и спрос отличаются друг от друга?

Что такое качество жизни, и как его измеряют?

Что такое DALY и QALY?

Что такое инвалидность?

Что такое средняя продолжительность предстоящей жизни?

Значение заболеваемости для анализа и планирования деятельности врачей, органов и учреждений здравоохранения, для оценки качества и эффективности медицинской помощи.

Каковы основные типы систем здравоохранения?

Роль и место здравоохранения в экономике народного хозяйства.

Назовите основные субъекты системы здравоохранения.

Какое значение имеют преемственность и взаимосвязь между различными лечебно-профилактическими учреждениями?

Что такое диспансерный метод?

Назовите основные этапы организации медицинской помощи сельскому населению.

Что такое стационарозамещающие формы медицинской помощи?

Какова роль врача общей практики и семейного врача в оказании медицинской помощи, в чем их различие?

В чем заключаются основные функции финансирования здравоохранения?

Назовите основные источники финансирования здравоохранения.

Каковы недостатки и преимущества одноканальной и многоканальной систем финансирования?

Что такое бесплатная медицинская помощь?

В чем заключаются проблемы коммерциализации в здравоохранении?

Какие вы знаете уровни управления здравоохранением?

.Какие основные формы информационного обеспечения управления?

В чем отличие ведомственной и вневедомственной экспертизы качества?

Какие виды эффективности различают в здравоохранении?

В чем преимущества и недостатки структурного, процессного и результативного подходов к управлению качеством медициной помощи?

Дайте характеристику рынка лекарственного обеспечения в России.

Каковы проблемы лекарственного обеспечения в России?

Какие мировые модели лекарственного обеспечения могут быть перспективными для России и почему?

Каковы главные современные вызовы российской системе здравоохранения?

Какие преобразования необходимы в системе финансирования здравоохранения для ответа на эти вызовы?

Каковы пути решения проблемы неконкретности и финансовой необеспеченности государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи?

Какую модель ОМС: конкурентную или неконкурентную, целесообразнее развивать в дальнейшем?

К контрольной работе студенты готовятся по вопросам, пройденным в текущих модулях.
При подготовке к экзамену необходимо использовать все вопросы.

9. Порядок формирования оценок по дисциплине

Текущий контроль заключается в оценке участия магистра в выполнении самоподготовки (в форме домашних заданий для подготовки к семинарским занятиям), а также оценки работы на семинарах.

Итоговая оценка студента складывается из следующих компонентов:

- Работа на семинарских занятиях, включая выполнение домашних заданий (20% итоговой оценки);
- Выполнение эссе и контрольной работы (по 30% итоговой оценки)
- Экзамен (20% итоговой оценки)

$$О_{итоговая} = 0,2*О_{раб.на\ сем.} + 0,1*О_{эссе} + 0,4*О_{контрольная} + 0,2*О_{экзамен}$$

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Программные средства

Материалы курса (слайды лекций и другие дополнительные материалы) предоставляются студентам в электронном виде за 2 недели до окончания курса.

Специализированные программные средства не используются. Обязательно владение студентами пакетом офисных программ.

Необходим регулярный доступ в интернет.

Методические рекомендации для преподавателя

Данный курс может быть использован не только для образовательной программы «Государственное и муниципальное управление», но также может быть рекомендован и для иных специальностей, где предполагается взаимодействие с организациями здравоохранения, знание методов и процедур их деятельности.

Для проведения семинарских занятий необходимо активно использовать методы работы в малых группах, вовлечение в индивидуальную работу. Задача преподавателя состоит в максимальном отказе от роли лектора, его функции состоят главным образом в модерации дискуссий.

Материалы для занятий необходимо обновлять ежегодно, учитывая изменяющиеся условия.

Методические рекомендации для студента

Программа курса ориентирована на изучение современных технологий здравоохранения и управления им, что обуславливает ограниченный перечень

литературы на русском языке. Для успешного освоения материалов курса рекомендуется не ограничиваться русскоязычными источниками.

Семинарские занятия предполагают активное использование навыков презентации, работы в группах, подготовки групповых работ.

Дистанционная поддержка дисциплины

Дистанционная поддержка дисциплины не предусмотрена.

11.Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для лекций, мастер-классов и семинарских занятий обязателен заказ компьютера с проектором