

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

**Институт государственной службы и управления
Факультет государственного управления экономикой
Кафедра труда и социальной политики**

УТВЕРЖДЕНА

решением кафедры труда и социальной
политики

Протокол от «28» июня 2017 г.

№ 18

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.7.1 Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения

(индекс, наименование дисциплины, в соответствии с учебным планом)

38.04.04 Государственное и муниципальное управление

(код, наименование направления подготовки)

Организация и управление в здравоохранении

(направленность (профиль))

магистр

(квалификация)

очная, заочная

(формы обучения)

Год набора - 2016

Москва, 2016 г.

Автор–составитель:

Доктор экономических наук, профессор кафедры труда и социальной политики, профессор Храпылина Л.П.

Доктор экономических наук, профессор кафедры труда и социальной политики, профессор Бабич А.М.

Заведующий кафедрой
труда и социальной политики, доктор экономических наук, профессор Калашников С.В.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель и задачи дисциплины	4
2.	Планируемые результаты обучения по дисциплине.....	4
3.	Место дисциплины в структуре ОП ВО.....	6
4.	Объем дисциплины	6
5.	Содержание и структура дисциплины	7
6.	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	
8.	Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине	
9.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	
	9.1. Основная литература.....	
	9.2. Дополнительная литература.....	
	9.3. Нормативные правовые документы.....	
	9.4. Интернет-ресурсы, справочные системы.....	
10.	Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	

1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: дать представление о теоретических и нормативно-правовых основах государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, его моделях, особенностях в системах первичного звена и высокотехнологичной помощи, государственной политике в данной области; выработка организационно-управленческих навыков развития и поддержки данного партнерства в здравоохранении.

Задачи:

- формирование представлений о теоретической и правовой базе государственно-частного партнерства и его специфике в сфере здравоохранения,
- формирование представлений и мотиваций, касающихся общественного служения, работы для общества в контексте государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения,
- владение принципами и современными методами управления операциями в различных сферах деятельности,
- владение навыками использования инструментов экономической политики и методами оценки ее эффективности,
- владение навыками взаимодействия с представителями разного уровня органов власти и управления, бизнеса и гражданского общества в целях создания и реализации проектов и программ в сфере здравоохранения.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Дисциплина «Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения» в соответствии с ФГОС ВО направлена на формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций, соотнесенных с компетентностной моделью выпускника по данной ОП ВО.

Формируемые компетенции и планируемые результаты обучения - знания, умения и навыки представлены в таблице 1

Таблица 1.

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
ОК-1	компетенция общественного служения. Стремление работать для общества,	Знать: 31 – теоретические основы и современные концепты общественного служения и работы для общества, 32 – теоретические основы и современные концепты общественного служения и работы для общества;
		Уметь: У1- применять в практике теоретические основы и современные концепты общественного служения и работы для общества,
		Владеть: В1 – навыками использования теоретических основ и современных концептов благотворительности и спонсорства в сфере здравоохранения;
ОК-3	готовность к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала	Знать: 31 – теоретические и прикладные основы саморазвития, самореализации, использования творческого потенциала; 32 – методы саморазвития, самореализации, использования творческого потенциала;
		Уметь: У1 – применять саморазвития, самореализации, использования творческого потенциала;

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
		Владеть: В1 – навыками саморазвития, самореализации, использования творческого потенциала
ПК- 8	владением принципами и современными методами управления операциями в различных сферах деятельности	Знать: 31 – теоретические основы управления операциями в различных сферах деятельности; 32 – методы управления операциями в различных сферах деятельности и их особенности в сфере здравоохранения; Уметь: У1 – применять методы управления операциями в различных сферах деятельности Владеть: В1 – навыками практического использования методов управления операциями в различных сферах деятельности;
ПК-9	владение навыками использования инструментов экономической политики;	Знать: 31 – теоретические основы экономической политики и ее инструментов; 32 – методы использования инструментов экономической политики; Уметь: У1 – практически применять инструменты экономической политики; Владеть: В1 – навыками использования инструментов экономической политики;
СК-6	умение оценивать эффективность деятельности коммерческих и некоммерческих предприятий и учреждений в сфере здравоохранения	Знать: 31 – теоретические основы и современные концепты оценки эффективности деятельности коммерческих и некоммерческих предприятий и учреждений в сфере здравоохранения; 32 – методы оценки эффективности деятельности коммерческих и некоммерческих предприятий и учреждений в сфере здравоохранения; 33 – организационно-управленческие, административно-технологические и нормативно-правовые аспекты оценки эффективности деятельности коммерческих и некоммерческих предприятий и учреждений в сфере здравоохранения; Уметь: У1 – использовать методы оценки эффективности деятельности коммерческих и некоммерческих предприятий и учреждений в сфере здравоохранения; У2 – организовывать, осуществлять администрирование и применять нормативно-правовое регулирование оценки эффективности деятельности коммерческих и некоммерческих предприятий и учреждений в сфере здравоохранения; Владеть: В1 – навыками применения в практике методов оценки эффективности деятельности коммерческих и некоммерческих предприятий и учреждений в сфере здравоохранения; В2 – навыками организации, осуществления администрирования и применения нормативно-правового регулирования оценки эффективности деятельности коммерческих и некоммерческих предприятий и учреждений в сфере здравоохранения.
СК-7	владение навыками взаимодействия с представителями	Знать: 31 – теоретические и правовые основы взаимодействия

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
	разного уровня органов власти и управления, задействованных в решении вопросов, касающихся сферы здравоохранения	с представителями разного уровня органов власти и управления, задействованных в решении вопросов, касающихся сферы здравоохранения 32 – методы взаимодействия с представителями разного уровня органов власти и управления, задействованных в решении вопросов, касающихся сферы здравоохранения; Уметь: У1 – применять методы взаимодействия с представителями разного уровня органов власти и управления, задействованных в решении вопросов, касающихся сферы здравоохранения; Владеть: В1 – навыками использования методов взаимодействия с представителями разного уровня органов власти и управления, задействованных в решении вопросов, касающихся сферы здравоохранения;
СК-8	владение навыками взаимодействия с представителями бизнеса и гражданского общества в целях создания и реализации проектов и программ в сфере здравоохранения	Знать: 31 – теоретические и правовые основы взаимодействия с представителями бизнеса и гражданского общества в целях создания и реализации проектов и программ в сфере здравоохранения; 32 – методы взаимодействия с представителями бизнеса и гражданского общества в целях создания и реализации проектов и программ в сфере здравоохранения; Уметь: У1 – применять методы взаимодействия с представителями бизнеса и гражданского общества в целях создания и реализации проектов и программ в сфере здравоохранения; Владеть: В1 – навыками взаимодействия с представителями бизнеса и гражданского общества в целях создания и реализации проектов и программ в сфере здравоохранения;

3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП ВО

Дисциплина Б1.В.ДВ.6.2 «Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения» относится к циклу базовой части профессионального цикла дисциплин программы магистерской подготовки изучается во втором семестре.

Содержание курса является логическим продолжением содержания дисциплин Б.1Б.1 «Экономика общественного сектора», Б.1 Б.2 «Теория и механизмы современного государственного управления», Б1.В.ОД.1 «Государственная социальная политика» способствует расширению знаний и овладению компетенциями при изучении профессионального цикла и служит основой для освоения его курсов.

4. Объем дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, всего - 108 часа. Трудоемкость дисциплины в соответствии с учебным планом заочной формы обучения представлена в таблице 2.

Таблица 2. (заочная форма обучения)

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины (модуля), час.
--	---------------------------------

		Всего	курс		
			1	2	3
Контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		16		2	14
лекционного типа (Л)		4		2	2
лабораторные работы (практикумы) (ЛР)		-		-	-
практического (семинарского) типа (ПЗ)		12		-	12
контролируемая самостоятельная работа обучающихся (КСР)		-		-	-
Самостоятельная работа обучающихся (СР)		88		70	18
Промежуточная аттестация	форма	зачет		-	зачет
	час.	4		-	4
Общая трудоемкость (час. / з.е.)		108/3		72/2	36/1

5. Содержание и структура дисциплины

Содержание дисциплины «Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения» соотносится с планируемыми результатами обучения по дисциплине через задачи, формируемые компетенции и их компоненты (знания, умения, навыки) представлено в таблице 3.

Таблица 3.

Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Коды ЗУН (в соответствии с табл. 1)
Раздел 1 Теоретические основы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения				
1.1	Теоретические основы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	Сущность государственно-частного партнерства: понятие, содержание, состояние. Субъекты и объекты государственно-частного партнерства. Предмет партнерства: единство и противоположность точек зрения субъектов партнерства. Современные принципы и возможности развития государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения. Государственно-частное партнерство как социальная и экономическая деятельность. Виды государственно-частного партнерства. Зарубежный опыт государственно-частного партнерства.	ОК-1 ОК-3 ПК - 8	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1
Раздел 2. Нормативно-правовые основы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения				
2.1	Нормативно-правовые аспекты регулирования государственно-частного партнерства	Нормативно-правовое обеспечение государственно-частного партнерства. Нормативно-правовое регулирование федеральными и региональными органами власти развития государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.	ПК – 8 СК-7	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1

2.2.	Нормативно-правовое регулирование взаимоотношений участников государственно-частного партнерства	Модели государственно-частного партнерства в российской практике. Ключевые положения Гражданского кодекса РФ о применении различных моделей. Регулирование в области начисления и уплаты налогов. Концессионные соглашения и их правовые основы (общие подходы)	ПК – 8 СК-7	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1
Раздел 3. Особенности организации и управления развитием государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения				
3.1	Формы и способы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	Формы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения. Характеристики отдельных форм: - аренда публичной собственности частным субъектом на основе инвестиционного договора; - договор услуг. Инвестиционный договор на строительство нового объекта частным инвестором с переходом прав собственности от заказчик;. Особенности конкурсов на заключение государственно-частного партнерства в различных формах. Специфика финансирования деятельности в рамках государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.	ПК – 8 СК-7	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1
3.2.	Концессионные соглашения в сфере здравоохранения.	Концессионные соглашения в отношении объектов здравоохранения. Особенности концессионных соглашений в отношении объектов, предназначенных для санаторно-курортного лечения. Административно-технологическое регулирование концессионных соглашений. Типовые концессионные соглашения и порядок их оформления.	ПК – 8 СК-7	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1
3.3.	Государственные инвестиции в здравоохранение с использованием механизмов государственно-частного партнерства.	Сущность, цели, задачи, механизм привлечения частных инвестиций в развитие инфраструктуры здравоохранения, находящейся в государственной и муниципальной собственности с использованием инструментов государственно-частного партнерства. Роль проектно-ориентированного подхода к инвестированию проектов инфраструктуры в сфере здравоохранения путем государственно-частного партнерства. Привлечение частных организаций в систему ОМС и/или передача частным организациям на аутсорсинг отдельных функций (видов деятельности) государственных учреждений.	СК – 6 СК-7 СК-8	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1

3.4.	Риски государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	Риски инвестирования в сфере здравоохранения на основе государственно-частного партнерства: виды, причины реализации рисков, способы предупреждения свершения рисков. Государственные гарантии по вложенным частным инвестициям в сфере здравоохранения.	СК – 6 СК-7 СК-8	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1
3.5.	Перспективы развития государственно-частного партнерства в России.	2	ОК – 1 СК-7 СК-8	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1

В Таблице 4 раскрывается структура дисциплины с указанием количества академических часов и видов учебных занятий, а также формы текущего контроля и промежуточной аттестации.

Таблица 4.

Структура дисциплины (модуля)

Структура дисциплины (модуля)								
№ п/п	Наименование тем (разделов)	Объем дисциплины (модуля), час.						Форма текущего контроля успеваемости ⁴ , промежуточной аттестации
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР	
			Л	ЛР	ПЗ	КСР		
Заочная форма обучения								
1	Теоретические основы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	2	2				20	
1.1.	Теоретические основы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	2	2					
2	Нормативно-правовые основы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	4			4		28	О, Д
2.1	Нормативно-правовые ас-	2			2		14	О, Д

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Объем дисциплины (модуля), час.					СР	Форма текущего контроля успеваемости ⁴ , промежуточной аттестации
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий					
			Л	ЛР	ПЗ	КСР		
	пекты регулирования государственно-частного партнерства							
2.2	Нормативно-правовое регулирование взаимоотношений участников государственно-частного партнерства	2			2		14	О, Д
3	Особенности организации и управления развитием государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	10	2		8		40	О, Д
3.1	Формы и способы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения		2		8		40	О, Д
3.2.	Концессионные соглашения в сфере здравоохранения.							О, Д
3.3.	Государственные инвестиции в здравоохранение с использованием механизмов государственно-частного партнерства.							О, Д
3.4.	Риски государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения							О, Д
3.5.	Перспективы развития государственно-частного партнерства в России.							О, Д
Промежуточная аттестация		4						Зачет
Всего:		16	4	0	12		88	108/3

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Виды самостоятельной работы:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- изучение специализированной научной литературы;
- индивидуальные консультации с преподавателями по вопросам курса
- подготовка к зачету.

Подготовка к практическим занятиям предусматривает:

повторение лекционного материала,

изучение рекомендуемых источников (из списка литературы) для успешного выполнения заданий на семинарах-практикумах и разбора конкретных ситуаций.

При подготовке к промежуточной аттестации повторяется лекционный материал и материалы практических занятий, соответствующие разделы учебников, изучаются дополнительные источники из списка литературы, нормативные правовые акты.

Перечень вопросов

для подготовки к промежуточному контролю по дисциплине «Государственно-частное партнерства в сфере здравоохранения»

1. Государственно-частное партнерство (далее ГЧП) в сфере здравоохранения это:

- а)** обязательная вовлеченность бизнеса в решение государственных проблем в сфере здравоохранения;
- б)** производство социальных услуг и товаров медицинского назначения;
- в)** любое материальное производство в сфере здравоохранения, основанное на взаимодействии бизнеса и государства;
- г)** благотворительная деятельность

2. Выберите правильный ответ.

Являются ли субъектами участниками ГЧП в сфере здравоохранения:

- а)** частные предприятия
Да.
Нет
- б)** общественные организации
Да
Нет

3. Выберите правильный ответ

Являются ли объектами ГЧП в сфере здравоохранения:

- а)** медицинские организации
Да.
Нет
- б)** торговые организации
Да.
Нет.
- в)** организации оздоровительно-рекреационные
Да.
Нет.

4. Выберите правильный ответ

Какие формы ГЧП в сфере здравоохранения не предусмотрены:

- а)** Аренда публичной собственности частным субъектом на основе инвестиционного договора.
- б)** Договор услуг.
- в)** Инвестиционный договор на строительство нового объекта
- г)** Ссуды

5. Можно ли в рамках ГЧП в сфере здравоохранения осуществлять передачу на аутсорсинг деятельности по транспортному обеспечению:

- а)** да
- б)** нет

6. Возможно ли государственное финансирование услуг в рамках ГЧП в сфере здравоохранения :

- а)** да
- б)** нет

8. Какие финансовые ресурсы используются в ГЧП в сфере здравоохранения

- а)** государственные
- б)** муниципальные

- в) частные
- г) консолидированные

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине представлены следующими видами работ: лекциями, практическими занятиями, самостоятельной работой обучающихся.

На практических занятиях обучающиеся должны освоить методологию и методику управления в социальной сфере;

В рамках самостоятельной работы обучающиеся должны самостоятельно подготовить вопросы к практическим занятиям: провести обзор интернет-сайтов, периодической литературы и профессиональных изданий, разработать каталог интернет-ресурсов, осуществить подготовку к семинару, дискуссии (круглому столу), подготовку к зачету

Текущий контроль знаний по дисциплине **«Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения»** проводится в соответствии с Уставом Академии, Положением о текущей аттестации студентов по программам ВО и является обязательным.

Текущий контроль знаний по дисциплине проводится в форме опроса и контрольных мероприятий (тестирования) по оценке фактических результатов обучения.

Объектами оценки являются:

- учебная работа студентов по освоению дисциплины (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

Активность обучающегося на занятиях оценивается по его выступлениям на практических занятиях, дискуссиях, круглых столах.

Кроме того, оценка студента проводится на контрольной неделе в соответствии с распоряжением директора Института. Оценивание студента на контрольной неделе проводится преподавателем независимо от наличия или отсутствия студента (по уважительной или неуважительной причине) на занятии. Оценка носит комплексный характер, учитывает посещаемость и достижения обучающегося по основным компонентам учебного процесса за текущий период. Оценивание обучающегося на контрольной неделе осуществляется по балльно-рейтинговой системе с выставлением оценок в ведомости и указанием количества пропущенных занятий.

Рекомендации по подготовке к выступлению на практическом занятии, диспуте, дискуссии, (круглом столе):

Подготовка к выступлению на практическом занятии, дискуссии, круглом столе представляет собой проектирование студентом обсуждения в группе в форме дискуссии. В этих целях студенту необходимо:

- самостоятельно выбрать тему (проблему) дискуссии;
- разработать вопросы, продумать проблемные ситуации (с использованием периодической, научной литературы, а также интернет-сайтов);
- разработать план-конспект обсуждения с указанием времени обсуждения, вопросов, вариантов ответов;

8. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине **«Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения»** проводится в соответствии с Уставом Академии, Положением о промежуточной аттестации студентов по программам высшего образования. Промежуточная аттестация предусмотрена учебным планом в форме устного экзамена.

**Вопросы для подготовки к зачёту по дисциплине
«Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения»:**

1. Современные концепции государственно-частного партнерства: понятие, содержание, состояние.
2. Субъекты и объекты государственно-частного партнерства.
3. Предмет государственно-частного партнерства. Единство и противоположность точек зрения субъектов партнерства.
4. Современные принципы и возможности развития государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.
5. Государственно-частное партнерство как социальная и экономическая деятельность.
6. Виды государственно-частного партнерства.
7. Зарубежный опыт государственно-частного партнерства.
8. Нормативно-правовое обеспечение государственно-частного партнерства.
9. Нормативно-правовое регулирование федеральными и региональными органами власти развития государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.
10. Модели государственно-частного партнерства в российской практике.
11. Ключевые положения Гражданского кодекса РФ о применении различных моделей государственно-частного.
12. Регулирование в области начисления и уплаты налогов применительно к деятельности на основе государственно-частного партнерства.
13. Концессионные соглашения и их правовые основы.
14. Аренда публичной собственности частным субъектом на основе инвестиционного договора.
15. Договор услуг и его особенности в рамках государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.
16. Инвестиционный договор на строительство нового объекта частным инвестором с переходом прав собственности от заказчика.
17. Особенности конкурсов на заключение государственно-частного партнерства в различных формах.
18. Специфика финансирования деятельности в рамках государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.
19. Концессионные соглашения в отношении объектов здравоохранения.
20. Особенности концессионных соглашений в отношении объектов, предназначенных для санаторно-курортного лечения.
21. Административно-технологическое регулирование концессионных соглашений.
22. Типовые концессионные соглашения и порядок их оформления.
23. Сущность, цели, задачи, механизм привлечения частных инвестиций в развитие инфраструктуры здравоохранения, находящейся в государственной и муниципальной собственности с использованием инструментов государственно-частного партнерства.
24. Роль проектно-ориентированного подхода к инвестированию проектов инфраструктуры в сфере здравоохранения путем государственно-частного партнерства.
25. Привлечение частных организаций в систему ОМС и/или передача частным организациям на аутсорсинг отдельных функций (видов деятельности) государственных учреждений.
26. Риски инвестирования в сфере здравоохранения на основе государственно-частного партнерства: виды, причины реализации рисков, способы предупреждения свершения рисков.
27. Государственные гарантии по вложенным частным инвестициям в сфере здравоохранения.
28. Совершенствование механизма привлечения частных инвестиций в развитие находящейся в федеральной собственности инфраструктуры здравоохранения, в том числе

федерального имущества, закрепленного за подведомственными Министерству здравоохранения РФ организациями.

29. Усиление координации деятельности по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения и роль в этом Координационного совета Министерства здравоохранения РФ по государственно-частному партнерству.

30. Лучшие практики государственно-частного партнерства в здравоохранении в регионах России, технологии их тиражирования.

Показатели, критерии и оценивание компетенций, формируемых при освоении дисциплины по этапам их формирования, приводятся в таблице 5.

Таблица 5.

Показатели, критерии и оценивание компетенций по этапам их формирования

Наименование те- мы (раздела)	Код компе тен- ции	Код ЗУН	Показатели оценивания	Критерии оценивания	Оценка (баллы)
Раздел 1. Теоретические основы государст- венно-частного партнерства в сфере здраво- охранения			1. Теоретиче- ские знания	1.1. Студент до- казал сформиро- ванность компе- тенций, преду- смотренных ФГОС, владеет теоретическим материалом по теме.	5 «отлич- но» 6-7
Теоретические основы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	ОК-1 ОК-3 ПК - 8	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1		1.2. Грамотное изложение мате- риала по теме, не допускает существенных неточностей. Возможны за- труднения с при- ведением приме- ров.	4 «хоро- шо» 4-5
Раздел 2.Нормативно-правовые основы го- сударственно-частного партнерства в сфере здравоохранения				1.3. Знания толь- ко базовых кате- горий, в ответе допускаются не- точности, недос- таточно аргу- ментирован от- вет.	3 «удов- летвори- тельно» 3-2
Нормативно-правовые аспекты регулирования государственно-частного партнерства	ПК – 8 СК-7	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1		1.4. Большая часть теоретиче- ского материала не усвоена, су- щественные за- труднения в ар-	2 «не- удовле- твори- тельно» 1

				гументации вы- водов.	
Нормативно-правовое регулирование взаимоотношений участников государственно-частного партнерства	ПК – 8 СК-7	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1	2. Сформированность умений и навыков	2.1. Умение связывать теоретические знания с практикой. Способность применять нестандартные решения.	5 «отлично» 6-7
Раздел 3. Особенности организации и управления развитием государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения				2.2. Владеет теоретической базой, но вызывает затруднения выполнение практических работ и решение практических вопросов и задач	4 «хорошо» 4-5
Формы и способы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	ПК – 8 СК-7	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1		2.3. Затруднения при решении практических задач, некоторые затруднения в теоретической базе.	3 «удовлетворительно» 3-2
Концессионные соглашения в сфере здравоохранения.	ПК – 8 СК-7	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1			
Государственные инвестиции в здравоохранение с использованием механизмов государственно-частного партнерства.	СК – 6 СК-7 СК-8	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1			
Риски государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	СК – 6 СК-7 СК-8	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1			
Перспективы развития государственно-частного партнерства в России.	ОК – 1 СК-7 СК-8	31, 32, У1, В1 31, 32, У1, В1			

		31, 32, У1, В1			
--	--	-------------------	--	--	--

Методические материалы по процедуре оценивания

Выполнение всех заданий текущего контроля является обязательным для всех обучающихся. Обучающиеся, не выполнившие в полном объеме все эти задания, не допускаются к сдаче зачета.

Оценка знаний, умений, навыков проводится на основе бально-рейтинговой системы:

50% из 100% (или 50 баллов из 100) - вклад по результатам участия в практических занятиях

30% из 100 (или 30 баллов из 100) - вклад по результатам тестирования.

20% из 100% (или 20 баллов из 100) - вклад в итоговую оценку по результатам зачета;

Шкала перевода оценки из многобалльной системы в пятибалльную:

– обучающемуся выставляется оценка «неудовлетворительно» если обучающийся набрал менее 50 баллов,

– оценка «удовлетворительно» выставляется при условии, если обучающийся набрал от 50 до 65 баллов;

– оценка «хорошо» выставляется при условии, если обучающийся набрал от 66 до 75 баллов;

– оценка «отлично» выставляется при условии, если обучающийся набрал от 76 до 100 баллов;

– 100 баллов выставляется при условии выполнения всех требований, а также при обязательном проявлении творческого отношения к предмету, умении находить оригинальные, не содержащиеся в учебниках ответы, умении работать с источниками, которые содержатся дополнительной литературе к курсу, умении соединять знания, полученные в данном курсе со знаниями других дисциплин.

К сдаче зачета допускаются студенты, набравшие не менее 50 баллов по итогам текущей аттестации. Оценка промежуточной аттестации по дисциплине проставляется в приложение к диплому.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

9.1.Основная литература:

1. Государственно-частное партнерство/ Учебное пособие: теория и практика. -М.: Издательский дом Государственного университета Высшей школы экономики, 2010.

2.Игнатюк Н. Государственно-частное партнерство/Учебник.— М.: Издательство Юстицинформ, 2012.

3.Социальная политика: учебное пособие / Г.А. Ахинов, С.В. Калашников. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 272 с.

4.Стратегия инновационного развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 8 декабря 2011 г. № 2227-р.

9.2.Дополнительная литература и «интернет источники»:

1. Аганбегян А. Экономика России на распутье. Выбор посткризисного пространства / Абел Аганбегян. - М.: АСТ: Астрель; Владимир: ВКТ, 2010.- 379 с.

2. Кикал Дж. «Социальное предпринимательство. Миссия - сделать мир лучше». Издательство: АЛЬПИНА ПАБЛИШЕР, Москва, 2014 г.

3. Доклад «Об итогах работы Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2013 году и задачах на 2014 год». - www.rosminzdrav.ru – официальный сайт Министерства здравоохранения РФ.

4. Государственный доклад о реализации государственной политики в сфере охраны здоровья за 2014 год» Министерства здравоохранения Российской Федерации.- www.rosminzdrav.ru – официальный сайт Министерства здравоохранения РФ.

5. Тематические статьи в журнале «Социальная политика и социальное партнерство».

6. Тематические статьи в журнале «Российское предпринимательство»

9.3. Нормативные правовые документы

1. Конституция Российской Федерации (в действующей редакции)

2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ (в действующей редакции)

3. Бюджетный кодекс Российской Федерации" от 31.07.1998 N 145-ФЗ (в действующей редакции)

5. Федеральный закон № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в действующей редакции),

6. Федеральный закон № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

7. Федеральный закон от 08.05.2010 N 83-ФЗ (ред. от 07.02.2011) "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений"

8. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в действующей редакции),

10. Федеральный закон от 22 августа 2004 г. N 122-ФЗ "О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов "О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" и "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации"

11. Федеральный закон "О некоммерческих организациях" от 12.01.1996 N 7-ФЗ в действующей редакции).

12. Федеральный закон от 28.12.2013 N 396-ФЗ (ред. от 29.06.2015) "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации"(в действующей редакции),

13. Федеральный закон Российской Федерации от 13 июля 2015 г. N 224-ФЗ "О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации(в действующей редакции),

14. Федеральный закон «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля» от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ (ФЗ №294) (в действующей редакции);

15. Федеральный закон от 21 июля 2005 г. № 115-ФЗ «О концессионных соглашениях» (в действующей редакции),

16. Федеральный закон от 23 августа 1996 г. № 127-ФЗ «О науке и государственной научно-технической политике» (в действующей редакции),

17. Указ Президента РФ от 9 марта 2004 г. №314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти»

18. Постановление Правительства РФ от 26 января 2005 г. №40 «Положение о Министерстве регионального развития Российской Федерации»

19. Постановление Правительства РФ от 17.02.2003 N 108 "Об установлении переходного периода для введения Общероссийского классификатора видов экономической деятельности"

20. Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

21. Постановление Правительства Российской Федерации от 2 августа 2014 г. № 766 «О подготовке и представлении палатам Федерального Собрания Российской Федерации государственного доклада о реализации государственной политики в сфере охраны здоровья»;

22. Постановление Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2009 г. № 138 «Об утверждении типового концессионного соглашения в отношении объектов здравоохранения, в том числе объектов, предназначенных для санаторно-курортного лечения»,

от 10 августа 2007г. № 505 «О порядке принятия федеральными органами исполнительной власти решений о даче согласия на заключение сделок по привлечению инвестиций в отношении находящихся в федеральной собственности объектов недвижимого имущества»

22. Общероссийский классификатор видов экономической деятельности" (утв. Приказом Ростехрегулирования от 22.11.2007 № 329-ст) (ред. от 22.11.2007) (введен в действие 01.01.2008 на период до 01.01.2015)

23. Приказ Росстандарта от 30.12.2010 № 1151-ст "О принятии и введении в действие Изменения 1/2010 ОКПД к Общероссийскому классификатору продукции по видам экономической деятельности ОК 034-2007 (КПЕС 2002) и Изменения 1/2010 ОКВЭД к Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности ОК 029-2007 (КДЕС Ред. 1.1)"

24. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 16.07.2001 № 268 30 ноября 1994 года № 51-ФЗ О введении в действие Отраслевого классификатора "Сложные и комплексные медицинские услуги"

25. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.04.2001 N 113 "О введении в действие Отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги"

9.4 Интернет- ресурсы

1. www.government.ru – интернет-портал Правительства Российской Федерации
2. www.rosminzdrav.ru – официальный сайт Министерства здравоохранения РФ
3. www.minregion.ru – официальный сайт Министерства регионального развития
4. <http://www.roszdravnadzor.ru> – официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
5. <http://минобрнауки.рф> – официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
6. <http://www.obrnadzor.gov.ru> – официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки
9. <http://www.minsport.gov.ru> Министерства спорта Российской Федерации
10. www.gks.ru – официальный сайт Федеральной службы государственной статистики

10. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины (модуля)

Для проведения занятий необходимы специализированные аудитории, залы, снабженные LCD-проекторами, позволяющие демонстрировать слайды;