

Министерство образования и науки Кыргызской Республики

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Кыргызско-Российский Славянский университет имени Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ

Начальник центра базовой
докторантуры КРСУ



М.К. Кудайкулов

«28» _____ 2024 г.

СИЛЛАБУС

по дисциплине: «**Финансирование здравоохранения**»

Направление подготовки: **561000 Общественное здравоохранение и медицина**

Профиль: «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

Квалификация: **Доктор философии (PhD)/ доктор по профилю**

СИЛЛАБУС

по учебной дисциплине: Б1.В.ДВ.01.02

«Финансирование здравоохранения»

для обучающихся в базовой докторантуре (PhD)

направления: 561000 Общественное здравоохранение и медицина

профиля: «Общественное здоровье и здравоохранение»

Форма обучения:	очное	заочное
Семестр.	3 семестр	
Всего кредитов/часов:	6 з.е/ 180 час	
Лекции:	20 час	
Практические:	10 час	
Самостоятельная работа обучающихся	149,8	
Количество модулей	1 (0,2 ч.)	
Отчетность:	Зачет с оценкой (30,2 ч.)	

Силлабус разработали: Болбачан Ольга Александровна, Ишенова Гулзат Ишеновна

Рассмотрен на заседании кафедры ОЗиЗ

Протокол № _16_ от __27.06.2024 г.

1. Общие сведения о преподавателе и дисциплине

Касиев Накен Касиевич: доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

Контактная информация: ozizk@mail.ru

2. Задачами учебной дисциплины являются:

- обучить докторантов основам планирования и финансирования здравоохранения;
- дать характеристику особенностям социально-гигиенических методов исследования в современных рыночных условиях;
- обучить с нормативами медицинского обслуживания, используемыми при расчете экономических показателей.

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Входными знаниями докторанта являются знания, полученные в рамках программ базовой докторантуры (история, философия науки, медицинская статистика здоровья и др.).

4. Предшествующие дисциплины

Дисциплины, изучаемые в рамках программ базовой докторантуры – методология и методы научного исследования, подготовка и защита докторской диссертации

5. Требования к результатам освоения дисциплины

История медицинских учений является дисциплиной, необходимой для изучения последующих дисциплин: история и методология науки, основные теории общественного здоровья и здравоохранения.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Специалист должен обладать следующими *компетенциями*:

Компетенция-5: Способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития.

Компетенция-6: Способностью самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной

области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий.

Компетенция-7: Готовностью к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования.

В результате обучения докторант должен:

Знать:

- основные положения бюджетно-страховой и семейной медицины;
- основы экономики, финансирования здравоохранения, цель, пути дальнейшего развития в условиях рынка и страховой медицины.
- основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения.

Уметь:

- организовать лечебно–диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий на своем рабочем месте с учетом проводимых в здравоохранении реформ;
- анализировать структуру и источники финансирования здравоохранения на уровне конкретной территории и медицинского учреждения;
- применять анализ взаимодействующих сил для разработки плана действий по управлению изменениями в организации;
- определять группу экономических проблем в организациях здравоохранения;
- применять методику экономического анализа в своей профессиональной деятельности;
- соблюдать основные положения законодательных актов по охране здоровья и здравоохранения;
- устанавливать причинно-следственную связь с факторами окружающей среды и социально-экономическими условиями жизни.

Владеть:

- методиками оценки экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- методами анализа и оценки деятельности медицинских организаций;
- методами введения медицинской учетно-отчетной документации в ЛПО;
- первой подписи на банковских и финансовых документах;
- осуществлять иные права, необходимые для функционирования организации в соответствии с действующим законодательством.

6. Темы дисциплины и виды занятий

Наименование раздела и темы	Количество учебных кредитов/часов					
	Всего кредитов в /часов	В том числе по видам аудиторных занятий				Самостоятельная работа
		Лекции и	Практ. занятия	Лаб. занятия	Семинарские занятия	
Раздел 1. Финансирование здравоохранения.	1	4	2	-		40
Источники финансирования системы здравоохранения. /		2		-		
Методы финансирования ПМСП, стационара. /		2		-		10
Новые методы финансирования системы (единый плательщик). /			2	-		
Виды финансирования системы здравоохранения.						10
Структура экономики.						10
Виды экономической эффективности. /						10

Раздел 2. Экономика здравоохранения.	1	4	1			20
Экономика здравоохранения и финансовый менеджмент.		2				10
Основные направления экономики здравоохранения. /		2				10
Экономическая эффективности			1			
Раздел 3. Медицинские услуги и ценообразование.	1	2	2			29
Медицинские услуги и ценообразование.		2				
Порядок организации и оказание платных услуг.			1			9
Особенности ценообразования в зависимости от вида рынка.			1			10
Роль НПО в системе реформирования здравоохранения и улучшении качества предоставляемых медицинских услуг.						10
Раздел 4. «Программа государственной гарантии по обеспечению Кыргызской Республики медико-санитарной помощью».	1	4	2			30,8
«Программа государственной гарантии по обеспечению Кыргызской Республики медико-санитарной помощью».		2	1			
Потребность населения в медико-санитарной помощи.		2	-			

Потребность населения в медико-санитарной помощи.		-	1			
Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, стационарная помощь. /						10
Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.						10
Скорая медицинская помощь.						10,8
Раздел 5. Планирование здравоохранения	1	4	1			10
Планирование здравоохранения и виды планов.		2	1			
Методы планирования здравоохранения.		2				10
Раздел 6. Нормирование труда в организации здравоохранения.	1	2	2			20
Организация оплаты труда работников медицинских организаций		2	2			10
Планирование и организация закупок материальных ресурсов в государственном учреждении здравоохранения						10
всего	6	20	10			149.8

Вопросы практических занятий:

1. основные положения бюджетно-страховой и семейной медицины;
2. основы экономики, финансирования здравоохранения, цель, пути дальнейшего развития в условиях рынка и страховой медицины.

3. основы организации медицинской помощи населению. Принципы организации медицинской помощи отдельным группам населения.
4. экономическое состояние Кыргызской Республики.
5. структура экономики.
6. особенности различных форм собственности на территории Кыргызской Республики.
7. экономика здравоохранения определение, макро – и микроэкономические уровни здравоохранения.
8. особенности ценообразования в зависимости от вида рынка.
9. виды себестоимости.
10. калькуляция затрат.
11. составление бюджета предприятия.
12. рентабельность и доходность.
13. виды медико-санитарной помощи.
14. скорая медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, стационарная помощь.
15. санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

Задания для самостоятельной работы

1. организовать лечебно–диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий на своем рабочем месте с учетом проводимых в здравоохранении реформ;
2. анализировать структуру и источники финансирования здравоохранения на уровне конкретной территории и медицинского учреждения;
3. применять анализ взаимодействующих сил для разработки плана действий по управлению изменениями в организации;
4. определять группу экономических проблем в организациях здравоохранения;
5. применять методику экономического анализа в своей профессиональной деятельности;

6. соблюдать основные положения законодательных актов по охране здоровья и здравоохранения;
7. устанавливать причинно-следственную связь с факторами окружающей среды и социально-экономическими условиями жизни.
8. методиками оценки экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
9. методами анализа и оценки деятельности медицинских организаций;
10. методами введения медицинской учетно-отчетной документации в ЛПО;
11. первой подписи на банковских и финансовых документах;
12. осуществлять иные права, необходимые для функционирования организации в соответствии с действующим законодательством.

7. Программа промежуточной (итоговой) аттестации

Контрольные вопросы и задания

1. Источники финансирования.
2. Виды финансирования.
3. Методы оплаты медицинских услуг на первичном уровне.
4. Методы оплаты медицинских услуг стационарной помощи.
5. Предпосылки изменений финансирования здравоохранения
6. Система единого плательщика: определение.
7. Консолидация финансовых средств: определение.
8. Расходование финансовых средств в ЦСМ.
9. Расходование финансовых средств в стационарах.
10. Финансирования здравоохранения (бюджетная, частная, страховая).
11. Виды финансирования первичной медико-санитарной помощи и стационара.
12. Цель введения и принципы функционирования системы единого плательщика.
13. Функции и взаимоотношения между исполнительными органами власти и единым плательщиком.

14. Права и обязанности единого плательщика.
15. Методы финансирования ПМСП, стационара.
16. Планирование здравоохранения - определение.
17. Цель и задачи планирования.
18. Виды планов.
19. Методы планирования.
20. Разделы плана здравоохранения.
21. Показатели плана.
22. Экономика здравоохранения - определение.
23. Виды эффективности.
24. Факторы роста расходов на здравоохранение.
25. Элементы цены и виды цен.

Темы рефератов

1. Эффективность бизнеса, производства.
2. Экономический эффект в здравоохранении.
3. Разработка проектов и бизнес – плана.
4. Роль НПО в системе реформирования здравоохранения и улучшения качества предоставляемых медицинских услуг.
5. Формирование фонда оплаты труда учреждений здравоохранения в системе единого плательщика.
6. Оплата труда медицинских работников.
7. Основы и принципы современного маркетинга в медицине.
8. Сегментирование рынка в здравоохранении.
9. Рынок общественного здравоохранения.
10. Маркетинговое исследование в здравоохранении.
11. Маркетинговая среда (макро, микро).
12. Типы маркетингового контроля и средства контроля в здравоохранении.
13. Планирование маркетинга в здравоохранении.

14. Маркетинг медицинских услуг и его характеристика.
15. Ценообразование медицинских услуг.
16. Жизненный цикл медицинской услуги и его стадии.
17. Конкурентоспособность в медицине.
18. Факторы спроса и их квалификация.
19. Группы потребителей медицинских услуг.
20. Реклама в системе маркетинга здравоохранения.
21. Планирование рекламной деятельности и его этапы.
22. Международный маркетинг в здравоохранении.
23. Организационные формы международного коммерческого бизнеса в здравоохранении.
24. Международная маркетинговая стратегия фармацевтических фирм за рубежом.
25. Виды экономических законов.
26. Единый плательщик финансирования здравоохранения.
27. Программа государственной гарантии по обеспечению Кыргызской Республики медико-санитарной помощью.
28. Скорая медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, стационарная помощь.
29. Организация платных медицинских услуг населению.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Н.К. Касиев, О.А. Болбачан, Р.С. Розыева и др. Общественное здоровье и здравоохранение / Учебник. - Бишкек: Изд-во КРСУ, 2016. – 276 с.
2. О.А. Болбачан, Р.С. Розыева. Общественное здоровье и здравоохранение / учебное пособие. - Бишкек: Изд-во КРСУ. – 2017. – 157 с.
3. *Мартынова, А.А., Финансирование здравоохранения в Российской Федерации / монография. - Москва: Русайнс, 2019. - 110 с.*

4. Коляда, И. Н., Шаршакова Т. М., Куриленко А. Н. Экономика здравоохранения. Планирование и финансирование деятельности организаций здравоохранения / учеб.-метод. пособие. - Гомель: ГомГМУ, 2021. - 84 с.
5. Мартынова А.А. Финансирование здравоохранения в Российской Федерации. (Аспирантура, Магистратура): Монография. – Изд-во: Русайнс, 2024. – 112 с.
6. Коляда И. Н., Т. М Шаршакова Экономика здравоохранения. Планирование и финансирование деятельности организаций. - ГомГМУ, 2021 - 84 с.

Широкое использование компьютерной техники и систем связи для создания, сбора, передачи, хранения и обработки информации – чтение лекций с использованием слайд-презентаций, электронного курса лекций, видео- и аудиоматериалов (через Интернет).

Эти технологии используются в учебном процессе. Наличие мультимедийного оборудования позволяет проводить:

1. Консультирование посредством электронной почты.
3. Использование слайд-презентаций при проведении научно-практических занятий.

Реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Предусматриваются также встречи с ведущими российскими и кыргызскими учеными, проведение научных консультаций специалистов.

Информационное обеспечение дисциплины:

1. <http://lib.krsu.edu.kg/uploads/files/public/7536.pdf>

9. Глоссарий

Система единого плательщика – консолидация финансовых ресурсов здравоохранения из средств государственного бюджета и обязательного медицинского страхования с целью последующего проведения одноканального финансирования по расчетам за медико-санитарные и фармацевтические услуги.

Консолидация финансовых средств – совокупность средств государственного бюджета, обязательного медицинского страхования, внешних заимствований и грантовой помощи доноров, а также специальных средств и средств полученных от сооплаты населения в системе здравоохранения.

Планирование здравоохранения – это определение на заданный период времени оптимальных объемов материальных, финансовых и кадровых ресурсов.

Экономика здравоохранения – самостоятельная научная дисциплина, исследующая действие объективных экономических законов в конкретных условиях производства и потребления медицинских услуг, а также условия и факторы, обеспечивающие наиболее полное удовлетворение потребностей общества в медицинском обслуживании и охране здоровья населения при допустимом уровне ресурсов.

Гонорарный метод – оплата каждой услуги, процедуры, консультации, диагностических исследований, выписок лекарств и прочие.

Норматив подушевого финансирования – это сумма денежных средств, выделяемая Группам Семейных Врачей (ГСВ) в среднем на одного приписанного и застрахованного жителя.

Оплата фактически проведенных койко-дней – сумма выплат зависит от фактического числа койко-дней проведенных в стационаре на фиксированную ставку затрат койко-дней.

Оплата за пролеченный случай стационарного лечения – осуществляется по тарифам, рассчитанным на основе нормативных показателей сроков и стоимости лечения.

Финансовый менеджмент в здравоохранении – это система принципов, методов и форм управления финансированием здравоохранения на макро – (органы управления) и микро – (организации здравоохранения) уровне.

Макроэкономический уровень характеризует эффективность системы здравоохранения.

Микроэкономический уровень характеризует экономические аспекты деятельности ОЗ (экономичность здравоохранения).

Медицинская эффективность подразумевает степень (эффект) достижения поставленных задач в области профилактики, диагностики и лечения заболеваний с учетом критериев качества, адекватности и результативности

Социальная эффективность – число предотвращенных случаев заболеваний, снижение инвалидности и преждевременной смертности, улучшение качества медицинского обслуживания (степень удовлетворенности потребностей населения, жалобы пациентов и их сокращения).

Экономическая эффективность - соотношение экономического эффекта с затратами на его достижение (получение максимального эффекта при минимальных затратах).

Цена – денежное выражение стоимости товара (или услуги).

Стоимость – количество труда, вложенного в оказание медицинской услуги заданного качества.

Себестоимость – это затраты лечебно-профилактической организации на оказание медицинской услуги, выраженные в денежной форме.

Прибыль закладывается в цену как процент от себестоимости.

Программа государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью (далее - Программа государственных гарантий) - это гарантированные объем, виды и условия предоставления медико-санитарной помощи гражданам в Кыргызской Республике, обеспечивающие реализацию их прав на получение медико-санитарной помощи в организациях здравоохранения, независимо от форм собственности, участвующих в Программе государственных гарантий, в соответствии с законодательством Кыргызской Республики в сфере здравоохранения и обязательного медицинского страхования.

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) - медико-санитарная помощь первичного уровня, оказываемая в амбулаторных условиях, доступная отдельным группам населения и осуществляемая при их активном участии и затратах в пределах материальных возможностей.