

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«04» 09 2020г.  
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**«организация здравоохранения и общественное здоровье»  
на тему**

**«Инвестирование и предпринимательство в здравоохранении»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону  
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Инвестирование и предпринимательство в здравоохранении» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Инвестирование и предпринимательство в здравоохранении» одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2.

Протокол №   7   от «  26  »   08     20     20   г.

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент



Быковская Т.Ю.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Инвестирование и предпринимательство в здравоохранении»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Быковская Т.Ю.



## **4. Общие положения**

**4.1. Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Инвестирование и предпринимательство в здравоохранении» заключается в совершенствовании профессиональных знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

### **4.2. Актуальность программы:**

Экономические преобразования, происходящие в стране, затронули и здравоохранение, в котором развитие рынка медицинских услуг простимулировало рождение различных форм деловой активности, поставило задачи повышения качества медицинской помощи.

В Концепции долгосрочного социально-экономического развития РФ одной из основных задач является последовательная демонополизация экономики и развитие конкуренции. Улучшение инвестиционного климата, совершенствование нормативно-правовой базы и формирование системы государственных гарантий позволит привлечь частных инвесторов при реализации проектов ГЧП, что привлечёт дополнительные финансовые средства в отрасль и позволит оптимизировать бюджетные затраты; позволит применить новейшие научно-технические разработки и предоставить доступ к ресурсам на более высоком уровне; позволит привлечь дополнительные средства на реконструкцию уже существующих объектов; повысит качество, доступность и сервис медицинских услуг.

### **4.3. Задачи программы:**

#### **Сформировать знания:**

- о реформировании экономических отношений в здравоохранении, происходящем в соответствии и на основании действующего законодательства РФ и приводящем к созданию отраслевого института государственно-частного партнерства и расширению прав и возможностей медицинских организаций в ведении предпринимательской деятельности;
- в области ключевых вопросов правового регулирования предпринимательской (внебюджетной) деятельности, направленной на повышение финансовой устойчивости медицинских организаций.

#### **Сформировать умения:**

- работы с формами и методами привлечения инвестиций в здравоохранение с выработкой подходов к сопоставлению различных моделей с целью выявления их преимуществ (недостатков);

- применения в практической деятельности документов по нормативно-правовому регулированию платных услуг, оказываемых медицинскими организациями, с ориентацией на пациентоориентированный сервис и повышение качества административного управления.

### **Сформировать навыки:**

- научного системного и экономического мышления;
- работы с научной литературой по теоретическим проблемам экономики здравоохранения и нормативными документами по практической хозяйственной деятельности.
- Трудоемкость освоения – 36 академических часов (1 неделя)
- Основными компонентами Программы являются:
  - - общие положения;
  - - планируемые результаты обучения;
  - - учебный план;
  - - календарный учебный график;
  - - рабочая программа учебного модуля: "Специальные дисциплины";
  - - организационно-педагогические условия;
  - - формы аттестации;
  - - оценочные материалы <1>.
  - -----

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

**4.4.** Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

**4.5.** Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает

формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врачей-организаторов здравоохранения, руководителей и специалистов финансовых и планово-экономических служб медицинских организаций. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врачей-организаторов здравоохранения, руководителей и специалистов финансовых и планово-экономических служб медицинских организаций <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

**4.6.** В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

**4.7.** Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

#### **4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:**

- **области профессиональной деятельности<sup>1</sup>:** 02 Здравоохранение (в сфере организации деятельности и управление организацией здравоохранения); 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления организацией).

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>2</sup>:** обеспечение деятельности организации здравоохранения, направленной на укрепление

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1114 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 сентября 2014 г., регистрационный N 34131).

<sup>2</sup> Приказ Минтруда России от 07.11.2017 N 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2017 N 49047).

общественного здоровья и совершенствование управления медицинской организацией;

- **обобщенные трудовые функции:** управление медицинской организацией; управление процессами деятельности медицинской организации; управление структурным подразделением медицинской организации;

- **трудовые функции:**

- D/02.8. Управление ресурсами медицинской организации.
  - E/02.8. Управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации.
  - F/01.8. Управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с др. организациями.
  - F/04.8. Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации.
- **вид программы:** практикоориентированная.

#### **4.9. Контингент обучающихся:**

- **по основной специальности:** врачи по специальности организация здравоохранения и общественное здоровье.

## **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья.

### **Характеристика компетенций <3> врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, подлежащих совершенствованию**

<3> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1114 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 сентября 2014 г., регистрационный N 34131).

Приказ Минтруда России от 07.11.2017 N 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2017 N 49047)

#### **5.1. универсальные (далее - УК):**

способность системно и критически анализировать достижения в разных



областях знаний, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте (УК-4);

***общепрофессиональные(далее – ОПК):***

готовность применять деловые знания и навыки при осуществлении профессиональной деятельности (ОПК-1);

***профессиональные (далее – ПК):***

- ✓ способность к выполнению социальной и профессиональной функции (ПК1);
- ✓ готовность управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения (ПК-7);
- ✓ готовность применять системный подход для обеспечения устойчивого развития организации здравоохранения (ПК-8).
- ✓ способность оценивать риски и управлять изменениями в организации здравоохранения (ПК-10)

**5.2. Объем программы:** 36 академических часов.

**5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b>			
Очно-заочная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей  
по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на  
тему «Инвестирование и предпринимательство в здравоохранении»

(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
<b>1</b>	<b>Реформирование экономических отношений в здравоохранении в современных условиях</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	–	<b>4</b>	ТК
1.1	Сущность и формы государственно-частного партнерства в здравоохранении	4	2	–	2	–	2	ТК
1.2	Концессия: особенности и преимущества.	2	–	2	–	–	–	ТК
1.3	Соглашение о государственно-частном партнерстве при реализации инвестиционных проектов в здравоохранении	2	–	2	–	–	–	ТК
1.4	Роль частных инвестиций в развитии здравоохранения	2	–	–	2	–	–	ТК
1.5	Государственные инвестиции как главный инструмент повышения эффективности деятельности системы здравоохранения	4	2	–	2	–	2	ТК
<b>2</b>	<b>Предпринимательская деятельность в здравоохранении</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	–	<b>4</b>	ТК
2.1	Оказание предпринимательской деятельности государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения: возможности и ограничения	4	2	2	–	–	2	ТК
2.2	Маркетинг в здравоохранении. Основные категории рынка медицинских услуг	6	2	2	2	–	2	ТК
2.3	Механизм и методы формирования цен на платные медицинские услуги	2	–	2	–	–	–	ТК
2.4	Практические вопросы оказания платных услуг государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения	2	–	2	–	–	–	ТК
2.5	Нормативное регулирование предпринимательской деятельности некоммерческих медицинских организаций	4	–	2	2	–	–	ТК
2.6	Налогообложение и учет доходов от предпринимательской деятельности в государственных и муниципальных медицинских организациях	2	–	2	–	–	–	
Итоговая аттестация		<b>2</b>	–	–	–	–		<b>Экзамен</b>

<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>–</b>	<b>8</b>	
--------------	-----------	----------	-----------	-----------	----------	----------	--

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

## 7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	-	-	-
Специальные дисциплины	34	-	-	-
Смежные дисциплины	-	-	-	-
Итоговая аттестация	2	-	-	-

## 8. Рабочие программы учебных модулей Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

### Раздел 1. Реформирование экономических отношений в здравоохранении в современных условиях

Код	Наименования тем, элементов
1.	<i>Сущность и формы государственно-частного партнерства в здравоохранении</i>
1.1.	Политико-экономические основы современной концепции ГЧП в здравоохранении России
1.2.	Основные направления контрактных форм ГЧП
1.3.	Примеры внедрения контрактов ГЧП на выполнение работ в здравоохранении
1.4.	Нормативное правовое регулирование ГЧП в России: направления развития
1.5.ю	Ключевые операциональные виды ГЧП
1.6.	Проблемы и задачи развития ГЧП в России
1.7.	Современный этап реформирования нормативной правовой базы ГЧП в РФ
2.	<i>Концессия: особенности и преимущества.</i>
2.1.	Основные преимущества ГЧП в здравоохранении как альтернативы приватизации
2.2.	Пути реализации проектов ГЧП в российском здравоохранении
2.3.	Основные сферы применения ГЧП в России

2.4.	Отличия концессии от соглашения о ГЧП
2.5.	Критерии оценивания качества медицинских услуг
2.6.	Российский опыт реализации проектов ГЧП в здравоохранении
2.7.	Организация тендерного процесса в процессе выдачи концессий в России
3.	<i>Соглашение о государственно-частном партнерстве при реализации инвестиционных проектов в здравоохранении</i>
3.1.	Алгоритм оценки эффективности проекта ГЧП
3.2.	Расчет бюджетной эффективности проекта ГЧП
3.3.	Оценка социально-экономического эффекта проекта ГЧП
3.4.	Диверсифицированная модель оценки эффективности проекта ГЧП
3.5.	Методика расчета диверсифицированной модели оценки эффективности проекта ГЧП
4.	<i>Роль частных инвестиций в развитии здравоохранения</i>
4.1.	Показатели эффективности проекта ГЧП
4.2.	Значение оценки экономической эффективности проекта ГЧП
4.3.	Оценка финансовой эффективности проекта ГЧП
4.4.	Методика оценки проекта государственно-частного партнерства в здравоохранении
4.5.	Основные подходы в развитии ГЧП в социально-значимых сферах
4.6.	Функции органов исполнительной власти по регулированию ГЧП и МЧП
5.	<i>Государственные инвестиции как главный инструмент повышения эффективности деятельности системы здравоохранения</i>
5.1.	Расчет социально-экономического эффекта проекта ГЧП и социальной ценности
5.2.	Сущность и содержание ГЧП в мировой практике
5.3.	Анализ определений ГЧП, принятых в различных странах мира
5.4.	Формы ГЧП в мировой практике
5.5.	Оценка эффективности института ГЧП в здравоохранении

## **Раздел 2. Предпринимательская деятельность в здравоохранении**

1.	<i>Оказание предпринимательской деятельности государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения: возможности и ограничения</i>
1.1.	Формирование дополнительных источников финансирования
1.1.1.	Участие в рынке услуг по заказу потребителей
1.1.2.	Перевод теневой оплаты медицинских услуг в официальную сферу
1.1.3.	Развитие новых направлений деятельности, привлечения дополнительных инвестиций
1.1.4.	Привлечение ресурсов из иных дополнительных источников
1.2.	Имущество учреждения как источник дополнительного финансирования
1.2.1.	Использование имущества (в т.ч., за счет бюджета) при предоставлении платных услуг
1.2.2.	Особенности сдачи в аренду

1.3.	Работа со спонсорами, благотворителями, добровольческими организациями
1.3.1.	Работа с фондами-донорами (в т.ч. в формате проектного финансирования)
1.4.	Возмещение расходов на оказание медицинской помощи в экстренной форме
2.	<i>Маркетинг в здравоохранении. Основные категории рынка медицинских услуг</i>
2.1.	Маркетинговые стратегии и планирование
2.2.	Работа с отзывами
2.3.	Доверие к клинике и программы лояльности
2.4.	Управление репутацией
2.5.	Бенчмаркетинг и анализ конкурентов
2.5.1.	Индикаторы конкурентоспособности. Критерии эффективности
2.5.2.	Финансовые показатели и потенциал клиники
2.5.3.	Аудит коммерческой деятельности клиники. Выявление узких, критических зон, точек разрывов
2.6.	Финансовые и маркетинговые решения, привлекающие платных пациентов
2.6.1.	Интернет-маркетинг
2.6.2.	Продающий сайт
2.6.3.	Интернет-каналы продвижения
2.6.4.	Эффективность и качество интернет-рекламы
2.6.5.	Управленческий анализ и эффективность маркетинговых мероприятий
3.	<i>Механизм и методы формирования цен на платные медицинские услуги</i>
3.1.	Ценообразование медицинских услуг
3.2.	Подходы к определению цен на платные медицинские услуги в государственных учреждениях
3.3.	Формы регулирования вопросов ценообразования
3.4.	Определение уровня рентабельности при оказании платных медицинских услуг
3.5.	Расчет количества, плановой себестоимости, рентабельности услуги. Комплексная услуга
4.	<i>Практические вопросы оказания платных услуг государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения</i>
4.1.	Правовое оформление процесса оказания платных услуг (формирование внутренних локальных актов, регламентов, положений)
4.2.	Особенности применения порядков и стандартов оказания медицинской помощи при платных медицинских услугах
4.3.	Порядок оказания платных медицинских услуг иностранным гражданам
4.4.	Специфика платных медицинских услуг как предмета договорных отношений
4.4.1.	Договор об оказании платных медицинских услуг: существенные условия, порядок заключения и исполнения
4.4.2.	Вид договора о предоставлении платных медицинских услуг
4.4.3.	Особенности договора на оказание платных медицинских услуг
4.4.4.	Ограничения по оказанию дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором

4.5.	Оформление договорных отношений с потребителями услуг
4.5.1.	Заключение договора на оказание платных услуг
4.5.2.	Отражение в договорах вопросов качества оказания медицинской помощи
4.5.3.	Отражение обязательств, предъявляемых к пациентам
4.6.	Ответственность за неисполнение условий договора
4.7.	Противодействие жалобам пациентов по поводу принуждения к заключению договоров на оказание платных услуг и попыткам страховых организаций применять за это штрафные санкции
4.8.	Внутренний документооборот при оказании платных медицинских услуг. Требования к медицинской документации
4.9.	Формы организации деятельности по оказанию ПМУ в государственных учреждениях
4.10.	Ограничения при организации деятельности по оказанию ПМУ в гос. учреждениях
5.	<i>Нормативное регулирование предпринимательской деятельности некоммерческих медицинских организаций</i>
5.1.	Правоопределяющие основания оказания платных медицинских услуг
5.2.	Лицензирование отдельных видов деятельности
5.3.	Организационно-правовые формы медицинских организаций
5.4.	Допустимость предоставления за плату видов медицинской помощи, входящих в ППГ
5.5.	Оказание на платной основе медицинской помощи в экстренной форме; в основное рабочее время; на оборудовании, полученном в рамках программ модернизации
5.6.	Применение Закона "О защите прав потребителей" при оказании платных медицинских услуг
5.7.	Зоны риска медицинских организаций при оказании платных услуг
5.7.1.	Объем и порядок предоставления платных медицинских и немедицинских услуг
5.7.2.	Влияние правоспособности юридического лица на оказание платных медицинских услуг, отражение в Уставе
5.7.3.	Соотношение оказания платных медицинских услуг и услуг в объеме госгарантий
5.7.4.	Формирование внутренних локальных актов, регламентов, положений при оказании платных медицинских услуг
5.7.5.	Применение критериев оценки качества медицинской помощи при оказании платных услуг
5.7.6.	Электронный документооборот. Применение цифровой подписи. Обращение электронных рецептов
5.7.7.	Внедрение телемедицинских технологий при оказании платных медицинских услуг: регламентация, порядок, преимущества и риски
5.7.8.	Договор об оказании платных медицинских услуг: рекомендации по сложным и неофициальным вопросам. Ограничения по оказанию дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Условия расторжения договора
5.7.9.	Защита и хранение персональных данных
5.8.	Проверки в сфере платных медицинских услуг (усиление ответственности исполнителя)
5.8.1.	Лицензионный контроль (в том числе требования к квалификации специалистов)
5.8.2.	Контроль качества и безопасности медицинской помощи
5.8.3.	Контроль за соблюдением законодательства о защите прав потребителей

5.8.4.	Основания возникновения претензий
5.8.5.	Правовые и финансовые последствия оказания услуг ненадлежащего качества; административная и уголовная ответственность
5.9.	Минимизация рисков и разрешению досудебных и судебных споров
6.	<i>Налогообложение и учет доходов от предпринимательской деятельности в государственных и муниципальных медицинских организациях</i>
6.1.	Персонал в сфере платных медицинских услуг
6.1.1.	Категории сотрудников
6.1.2.	Стимулирование и обучение персонала, связанного с оказанием платных услуг
6.1.3.	Финансовая мотивация и оплата труда специалистов, задействованных в оказании платных услуг
6.1.4.	Немонетарные формы стимулирования персонала
6.1.5.	Жалобы, претензии, конфликты – формирование реагирования персонала. Профилактика и методы работы в условиях риска и стресса. Этика работы с пациентом
6.1.6.	Нормативно-правовое регулирование оплаты труда при организации ПМУ
6.2.	Обеспечение и контроль исполнения финансового плана. Реестр и план закупок
6.3.	Отражение в учете деятельности, приносящей доход
6.4.	Анализ данных бухгалтерского и операционного учета для принятия управленческих решений. Годовой рейтинг услуг
6.5.	Инструменты продвижения услуг
6.5.1.	Удаленные медицинские услуги: дистанционные формы наблюдения и консультации
6.5.2.	Возможности телемедицины, программы искусственного интеллекта с медицинскими знаниями
6.5.3.	Законные способы информирования пациентов, требования к размещению на сайте информации об оказываемых услугах, исполнителях. Интернет-возможности, социальные сети
6.5.4.	Сервисные услуги. Программы клиентского сервиса при оказании платных услуг
6.6.	Формирование клиентской лояльности
6.6.1.	Работа по привлечению и удержанию пациентов
6.7.	Особенности продаж медицинских услуг физическим лицам, страховым компаниям, корпоративному клиенту
6.8.	Привлечение пациентов на платные услуги
6.9.	Анализ эффективности оказания платных медицинских услуг
6.9.1.	Расходование средств от приносящей доход деятельности
6.9.2.	Процессное управление стоимостью медицинской услуги
6.9.3.	Гибкое управление прейскурантом, расписанием приема

### Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1.1.	1	Реформирование экономических отношений в здравоохранении	2,0
1.5.	2	Принципы модернизации первичного звена здравоохранения	2,0
2.1.	3	Организация предпринимательской деятельности в государственных и муниципальных учреждениях	2,0
2.2.	4	Формирование и особенности рынка медицинских услуг	2,0
<b>Итого</b>			<b>8,0</b>

### Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1.1.	1	Государственно-частное партнерство в здравоохранении: перспективы развития	2,0
1.4.	2	Инвестиции частного бизнеса в медицину- благо для общества или курс на сокращение государственных гарантий на бесплатную медицинскую помощь	2,0
1.5.	3	Зависимость уровня эффективности деятельности медицинских организаций первичного звена от объема государственных инвестиций	2,0
2.2.	4	Формирование рынка медицинских услуг в современных условиях	2,0
2.5.	5	Развитие платных услуг в некоммерческих медицинских организациях – путь к нарастанию коммерциализации отечественной медицины или залог развития здоровой конкуренции на рынке медицинских услуг	2,0
<b>Итого</b>			<b>10,0</b>

### Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.2.	1	Законодательное регулирование и механизм формирования и реализации проекта ГЧП на основе концессионного соглашения	2,0	Зачет
1.3.	2	Законодательное регулирование и механизм формирования и реализации проекта ГЧП на основе соглашения о государственно- частном партнерстве.	2,0	Зачет



№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2.1.	3	Требование законодательства к организации платных услуг в государственном или муниципальном учреждении здравоохранения	2,0	Зачет
2.2.	4	Основные термины и понятия маркетинга здравоохранения	2,0	Опрос
2.3.	5	Инструменты, основания и технологии формирования цен на платные медицинские услуги в государственном или муниципальном учреждении здравоохранения	2,0	Зачет
2.4.	6	Заключение и исполнение договора на платные медицинские услуги в государственном или муниципальном учреждении здравоохранения	2,0	Зачет
2.5.	7	Юридические последствия оказания государственным или муниципальным учреждением здравоохранения платной медицинской услуги не в полном объеме и (или) ненадлежащего качества	2,0	Зачет
2.6.	8	Практические вопросы ведения налогового и бухгалтерского учета по предпринимательской деятельности в государственном или муниципальном учреждении здравоохранения	2,0	Зачет
<b>Итого:</b>			16,0	

## 9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

### Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Быковская Татьяна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой

	Юрьевна		
2	Альперович Дмитрий Валерьевич	д.б.н.	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Директор СМО «Капитал МС»
3	Тащилина Ирина Петровна	к.э.н.	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2
4	Лукьянова Наталья Николаевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Заместитель главного врача Городской поликлиники №10 г. Ростова-на-Дону
5	Сироткина Елена Николаевна		Ассистент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Заместитель главного врача ГБУ РО «ОКБ №2» по экономическим вопросам
6	Леонова Вера Алексеевна		Ассистент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Главный бухгалтер ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. Оценочные материалы

### 11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Что такое рынок? Назовите основные принципы функционирования рынка?
2. Каковы предпосылки для развития рынка в здравоохранении? Назовите специфические черты рынка медицинских услуг. Перечислите сегменты рынка в здравоохранении.
3. Назовите основные категории рынка. Раскройте содержание понятия «спрос», «предложение». Какие факторы влияют на спрос? Виды спроса.
4. Что такое медицинская услуга? Каковы специфические особенности медицинских услуг?
5. Раскройте содержание понятия «цена». Какие виды цен Вы знаете? Назовите основные элементы затрат, включаемые в цену медицинской услуги.
6. Дайте определение понятия «конкуренция». Кто является участниками конкурентной борьбы?

на рынке медицинских товаров и услуг?

7. Что такое маркетинг вообще и медицинский в частности? Предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении? Виды маркетинга. Элементы маркетинга.
8. Что такое маркетинговая среда? Какие виды маркетинговых сред вы знаете?
9. Назовите общие принципы ценообразования. Этапы и механизм ценообразования. Дайте определение «себестоимости», «прибыли», «стоимости». Что такое тарифы?
10. Что такое ГЧП? Какова цель ГЧП в здравоохранении? В чем преимущества для государства?
11. Назовите механизмы реализации проектов ГЧП в здравоохранении.
12. Дайте определение понятию «концессия»
13. Какие виды расходов здравоохранения называют инвестиционными расходами?
14. В чем состоит необходимость исследования государственно-частного партнерства современных экономических условиях?
15. Что целесообразно рассматривать в качестве предмета ГЧП?
16. Каковы потенциальные выгоды для государства от участия в ГЧП?
17. Какие выгоды получает бизнес от государственно-частного партнерства?
18. Назовите законодательные и подзаконные акты, на основании и в соответствии с которыми государственные и муниципальные учреждения здравоохранения оказывают платные медицинские услуги.
19. Каким нормативным документом утвержден закрытый перечень платных медицинских услуг?
20. Кем утверждаются цены на платные медицинские услуги, оказываемые государственным учреждением здравоохранения?
21. Ограничивается ли уровень рентабельности цен на платные услуги, оказываемые государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения, предельным уровнем?
22. Должны ли государственные и муниципальные учреждения здравоохранения вести раздельный учет доходов и расходов по предпринимательской и основной деятельности?
23. Какие законодательные акты регулирует закупочную деятельность бюджетного учреждения по предпринимательской деятельности?
24. Является ли плата, полученная бюджетным учреждением здравоохранения от арендаторов за сдачу в аренду имущества, доходом от его предпринимательской деятельности? Назовите условия и основания, при которых бюджетное учреждение может сдавать в аренду имущество, приобретенное за счет средств собственника.
25. Должно ли бюджетное учреждение здравоохранения перечислять доходы, полученные им от оказания платных услуг, в бюджет соответствующего уровня?
26. Является ли наличие лицензии у государственного или муниципального учреждения здравоохранения на оказание определенных видов медицинских услуг правом оказывать платные медицинские услуги по этим же видам? Требуется ли в этом случае дополнительное разрешение органа учредителя?
27. Может ли государственное или муниципальное учреждение здравоохранения оказывать медицинские услуги за плату пациентам, поступившим в лечебное учреждение по экстренным показаниям?

## **11.2. Задания, выявляющие подготовку врача-организатора здравоохранения и**

## **общественного здоровья**

### **Задание 1.**

Вы – представитель правительства субъекта РФ. Ваша цель – выработать направления развития ГЧП в системе здравоохранения региона на среднесрочную перспективу.

### **Задание 2.**

Проанализируйте проект ГЧП, ориентированный на централизацию лабораторных исследований на уровне региона. Разработайте аналогичную дорожную карту с учетом особенностей вашего региона.

### **Задание 3.**

Вас назначили руководителем уполномоченного органа власти региона в сфере ГЧП. Задача этого органа, в частности, состоит в поиске потенциальных частных партнеров и структурировании проектов ГЧП, оценке их эффективности и преимуществ, по сравнению с государственными закупками, а также в представлении интересов региона при реализации проектов ГЧП и концессий.

### **Задание 4.**

В государственный орган, в котором Вы работаете, поступило предложение от частной компании о следующем проекте ГЧП: частная сторона возводит за счет собственных средств Центр по реабилитации, а государство обеспечивает выделение для строительства этого объекта земельный участок и за счет средств регионального бюджета строит к Центру подъездные пути от ближайшего населенного пункта.

Подготовьте заключение о соответствии подобного проекта принципам ГЧП и возможности его реализации в рамках регионального закона о ГЧП.

### **Задание 5.**

ОАО построило за счет собственных средств больницу и предложило государству использовать этот объект для нужд города, финансируя услуги через механизм ОМС. В городе это единственная больница, построенная за счет ОАО и решающая все вопросы города в сфере здравоохранения. Определите место проектов ГЧП, подготовьте заключение о соответствии подобного проекта принципам ГЧП и возможности его реализации.

## **11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:**

### **Тестовые задания**

1. ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ДОГОВОР МЕЖДУ ПУБЛИЧНЫМ ПАРТНЕРОМ И ЧАСТНЫМ ПАРТНЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ СОГЛАШЕНИЕМ О \_\_\_\_\_ ПАРТНЕРСТВЕ

- А. государственно-частном
- Б. исполнительно-законодательном
- В. социально-финансовом
- Г. административно-хозяйственном

2.РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, ОТ ИМЕНИ КОТОРОЙ ВЫСТУПАЕТ ПРАВИТЕЛЬСТВО В ДОГОВОРЕ О ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОМ ПАРТНЕРСТВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПАРТНЕРОМ

- А. публичным
- Б. частным
- В. муниципальным
- Г. региональным

3.СУБЪЕКТ РФ, ОТ ИМЕНИ КОТОРОГО ВЫСТУПАЕТ ВЫСШИЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РФ В ДОГОВОРЕ О ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОМ ПАРТНЕРСТВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПАРТНЕРОМ

- А. публичным
- Б. частным
- В. муниципальным
- Г. региональным

4.МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ОТ ИМЕНИ КОТОРОГО ВЫСТУПАЕТ ГЛАВА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ДОГОВОРЕ О ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОМ ПАРТНЕРСТВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПАРТНЕРОМ

- А. публичным
- Б. частным
- В. муниципальным
- Г. региональным

5.УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ОТ ИМЕНИ КОТОРОГО ВЫСТУПАЕТ ГЛАВА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ДОГОВОРЕ О ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОМ ПАРТНЕРСТВЕ, ДЕЙСТВУЕТ В СООТВЕТСТВИИ С

- А. уставом муниципального образования
- Б. договором о выполнении работ
- В. планом финансового развития
- Г. концепцией развития здравоохранения

6.РОССИЙСКОЕ ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО, С КОТОРЫМ В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ЗАКЛЮЧЕНО СОГЛАШЕНИЕ О ГЧП, ЯВЛЯЕТСЯ

\_\_\_\_\_  
ПАРТНЕРОМ

- А. частным
- Б. публичным
- В. муниципальным
- Г. региональным

7.ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕЕ ЗАЕМНЫЕ СРЕДСТВА ЧАСТНОМУ ПАРТНЕРУ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ СОГЛАШЕНИЯ О ГЧП НА УСЛОВИЯХ ВОЗВРАТНОСТИ, ПЛАТНОСТИ, СРОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЛИЦОМ

- А. финансирующим
- Б. частным
- В. публичным
- Г. контролирующим

8.МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЕКТА ГЧП/МЧП УТВЕРЖДАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ УРОВНЕ

- А. федеральном

- Б. местном
- В. муниципальном
- Г. региональном

9.МЕТОДИКА ОЦЕНКИ СРАВНИТЕЛЬНОГО ПРЕИМУЩЕСТВА ПРОЕКТОВ ГЧП/МЧП УТВЕРЖДАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ УРОВНЕ

- А. федеральном
- Б. местном
- В. муниципальном
- Г. региональном

10.ИТОГИ ПЕРЕГОВОРОВ О ПРОЕКТЕ ГЧП ОФОРМЛЯЮТСЯ

- А. протоколом
- Б. справкой
- В. уставом
- Г. письмом

11.ПРОТОКОЛ ИТОГОВ ПЕРЕГОВОРОВ О ПРОЕКТЕ ГЧП ОФОРМЛЯЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ

- А. 3
- Б. 5
- В. 1
- Г. 2

***Во всех заданиях правильным ответом является ответ А.***

**Ситуационные задачи:**

**Задача 1.**

При централизации лабораторных исследований региона А произойдет экономия средств, затрачиваемых на лабораторные исследования региона в среднем на 123 млн. рублей в год в течение 7 лет эксплуатации централизованной лаборатории, по сравнению с действующими затратами. Объем средств, выделяемых бюджетом региона на реализацию проекта, составит 240 млн. рублей в первый год и 40 млн. рублей на второй год реализации проекта.

*Задание:* Рассчитайте экономический эффект для бюджета региона по итогу реализации проекта ГЧП.

**Задача 2.**

При централизации лабораторных исследований региона А экономический эффект для регионального бюджета составит 1 млрд. рублей, накопленным итогом в течение 10 лет. Для частного инвестора, создавшего лабораторию, экономический эффект составит 820 млн. рублей, накопленным итогом за аналогичный период. При расчетах властями региона альтернативной опции – создание регионального радиологического центра на основе ГЧП – экономический эффект составит 1,46 млрд. рублей для обеих сторон.

*Задание:* Рассчитайте экономическую синергию, формируемую проектом государственно-частного партнерства (ES).

### **Задача 3.**

При централизации лабораторных исследований региона А экономический эффект для регионального бюджета составит 1 млрд. рублей, накопленным итогом в течение 10 лет. Для частного инвестора, создавшего лабораторию, экономический эффект составит 820 млн. рублей, накопленным итогом за аналогичный период. При расчетах властями региона альтернативной опции – создание регионального радиологического центра на основе ГЧП – экономический эффект составит 1,46 млрд. рублей для обеих сторон.

*Задание:* Рассчитайте мультипликатор экономической синергии (ms) данного проекта.

### **Задача 4.**

При централизации лабораторных исследований региона А экономический эффект для регионального бюджета составит 1 млрд. рублей, накопленным итогом в течение 10 лет. Для частного инвестора, создавшего лабораторию, экономический эффект составит 820 млн. рублей, накопленным итогом за аналогичный период. При расчетах властями региона альтернативной опции – создание регионального радиологического центра на основе ГЧП – экономический эффект составит 1,46 млрд. рублей для обеих сторон.

*Задание:* Рассчитайте социальную эффективность (ценность) проекта государственно-частного партнерства (eso).

### **Задача 5**

Бюджетное учреждение здравоохранения получило в 2019 году доход от предпринимательской деятельности в сумме 1200,0 тыс. рублей, из которых 1050,0 тыс. рублей составляют доходы от платных медицинских услуг и 150,0 тыс. рублей – доходы от сдачи в аренду имущества с разрешения учредителя.

*Задание:*

1. Какой объем средств дохода от предпринимательской деятельности должно бюджетное учреждение перечислить в бюджет соответствующего уровня?
2. Подлежит ли сумма доходов от предпринимательской деятельности бюджетного учреждения здравоохранения в сумме 1200,0 тыс. рублей включению в план финансово-хозяйственной деятельности учреждения в 2019 году?

## **12. Литература**

### **РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Экономика здравоохранения / под ред. М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный.
2. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г.Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 912 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный

### **РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Экономика здравоохранения : учебник / А.В. Решетников. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный.
2. Финансовый менеджмент в здравоохранении : учебное пособие/ Т. К. Рахыпбеков. - 3-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 312 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный.
3. Государственно-частное партнерство в России (2016 – 2017): текущее состояние и тренды, рейтинг регионов. М.: Ассоциация «Центр развития ГЧП», 2018

### **Законодательные и нормативно-правовые акты**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
3. Федеральный закон «О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» от 13.07.2015 № 224-ФЗ
4. Федеральный закон от 29.10.1998 г. № 164-ФЗ «О финансовой аренде (лизинге)»
5. Федеральный закон от 30.12.1995 г. № 225-ФЗ «О соглашениях о разделе продукции».
6. Гражданский кодекс Российской Федерации (Часть первая) от 30.11.1994 г. № 51-ФЗ: принят ГосДумой 21 окт. 1994 г.: [с послед. изм. и доп.]. •
7. Гражданский кодекс Российской Федерации (Часть вторая) от 26.01.1996 г. № 14-ФЗ: принят ГосДумой 22 дек. 1995 г.: [с послед. изм. и доп.]. •
8. Гражданский кодекс Российской Федерации (Часть третья) от 26.01.1996 г. № 14-ФЗ: принят ГосДумой 01 нояб. 2001 г.: [с послед. изм. и доп.]. •
9. Бюджетный кодекс РФ. В редакции Федеральных законов от 01.07.2005 г. № 78-ФЗ, от 12.10.2005 г. № 127-ФЗ, от 19.12.2005 г. № 159-ФЗ, от 22.12.2005 г. № 176-ФЗ, от 27.12.2005 г. № 197-ФЗ, от 27.12.2005 г. № 198-ФЗ, от 03.01.2006 г. № 6-ФЗ, от 02.02.2006 г. № 19-ФЗ. •
10. Налоговый Кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 05 августа 2000 № 117-ФЗ (ред. от 06 декабря 2005). Собрание законодательства РФ, 07 августа 2000. № 32. ст. 3340. •
11. Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

### **ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:**

	<b>ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
1.	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacq/">http://109.195.230.156:9080/opacq/</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант студента</b> : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
4.	<b>Консультант Плюс</b> : справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров вуза



5.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
6.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
7.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал.</b> - URL: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a>	Открытый доступ
8.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
9.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>	Открытый доступ
10.	<b>Современные проблемы науки и образования</b> : электрон. журнал. - URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ