

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**«ЗАТВЕРДЖУЮ»**

Проректор закладу вищої освіти  
з науково-педагогічної роботи

доцент  Володимир ХОДОРОВСЬКИЙ

« 30 »  2024 р.

**«ОСНОВИ ПУБЛІЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ»**

**РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

(вибіркової)

підготовки фахівців на другому (магістерському) рівні

галузь знань	22 «Охорона здоров'я»
спеціальність	222 «Медицина»
курс навчання	III
факультети	медичний
кафедра	соціальної медицини та організації охорони здоров'я

Чернівці 2024

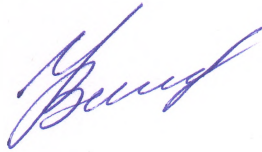
Робоча навчальна програма з дисципліни «ОСНОВИ ПУБЛІЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ» для студентів 3 курсу спеціальності 222 «Медицина» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» розроблена відповідно до Стандарту вищої освіти зі спеціальності 222 «Медицина» для другого (магістерського) рівня вищої освіти (далі – Стандарт), навчального плану, освітньо-професійної програми «Медицина» другого (магістерського) рівня вищої освіти підготовки фахівців у Буковинському державному медичному університеті.

**РОЗРОБНИК ПРОГРАМИ:**

**МАНДРИК-МЕЛЬНИЧУК** Марія - професор закладу вищої освіти, доктор історичних наук

Робоча програму схвалено на засіданні кафедри соціальної медицини та організації охорони здоров'я «29» серпня 2024 року, (протокол № 2).

Завідувач кафедри, доцент



**Ігор НАВЧУК**

Робоча програма схвалена предметною методичною комісією з дисциплін гігієнічного профілю «30» серпня 2024 року, (протокол 1).

Голова предметної методичної комісії,  
професор



**Святослав ДЕЙНЕКА**

**Марія МАНДРИК-МЕЛЬНИЧУК**

2024/2025 рік

## ВСТУП

**Програма вивчення навчальної дисципліни.** Робоча навчальна програма з дисципліни «ОСНОВИ ПУБЛІЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ» для студентів 3 курсу спеціальності 222 «Медицина» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» розроблена відповідно до Стандарту вищої освіти зі спеціальності 222 «Медицина» для другого (магістерського) рівня вищої освіти (далі – Стандарт), навчального плану, освітньо-професійної програми «Медицина» другого (магістерського) рівня вищої освіти підготовки фахівців у Буковинському державному медичному університеті. Навчальна дисципліна «ОСНОВИ ПУБЛІЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ» є вибірковою для студентів спеціальності 222 Медицина

спеціальності 222 Медицина

галузі знань 22 Охорона здоров'я

освітньо-професійної програми вищої освіти

Факультети	медичний
Спеціальність	222 Медицина
Освітньо-кваліфікаційний рівень	магістр
Кафедра	Соціальної медицини та організації охорони здоров'я
Кількість модулів	1
Курс	3
Лекції	10
Семінарські заняття	10
Самостійна робота	70
Кредитів ECTS	3
Заключний контроль	Залік
Всього годин	90 год

### 1.Опис навчальної дисципліни (анотація).

Навчальна дисципліна «Основи публічного менеджменту в медичній галузі» передбачає опанування:

- 1) знаннями про сучасні технології, методи та механізми управління медичною галуззю;
- 2) специфікою формування кадрового потенціалу в контексті медичної реформи, принципами, формами та стилями ефективного менеджменту: поняттями, характеристиками, критеріями;
- 3) знаннями про лідерство як здатність впливати на окремих людей та групи, колективи, щоб спонукати до досягнення мети,
- 4) методами та стилями управління персоналом: авторитарним, автономним, співпричетним, комбінованим, консультативним (основними характеристиками, контекстом застосування, ризиками);
- 5) типологією стилів управління в міру вираженості функцій управління;
- 6) найкращими зарубіжними практиками підготовки менеджерів для галузі, компонентами теоретичної та практичної підготовки сучасних управлінців;
- 7) фасилітацією як одним з ефективних методів кризового менеджменту;

- 8) методикою проведення адвокаційних кампаній як шляху просування власних ідей, проєктів;
- 9) основами законодавства України про охорону здоров'я та його застосування у щоденній практиці, а також основами міжнародного гуманітарного права;
- 10) уміннями використовувати інформаційно-комунікаційні технології, навичками роботи з комп'ютерною технікою;
- 11) навичками абстрактного та критичного мислення, аналізу та синтезу,
- 12) методикою організації роботи апарату управління як складової частини системи;
- 13) технологією розробки та прийняття управлінського рішення;
- 14) знаннями про національні та міжнародні стандарти управління окремими закладами, установами СОЗ;
- 15) основними напрямками імплементації в сучасну систему забезпечення якості медичної допомоги; уміти використовувати організаційно-правові механізми та інструменти в роботі лікувальних закладів у надзвичайних ситуаціях та військових конфліктах;
- 16) умінням дотримуватися культури управління як складової частини

**Предметом** вивчення навчальної дисципліни є сутність ефективного менеджменту: поняття, характеристики, критерії; лідерство як здатність впливати на окремих людей та групи, колективи, щоб спонукати до досягнення мети, типологія лідерства; роль самопрезентації, володіння методикою створення власного бренду лідера, менеджера та спеціальними навичками подачі себе на публіці, в колективі; методи та стилі управління персоналом: авторитарний, автономний, співпричетний, комбінований, консультативний (основні характеристики, контекст застосування, ризику); типи стилів управління в міру вираженості функцій управління; окремі етапи ефективного менеджменту: постановка завдань, визначення стратегії, визначення і реалізація системи винагород за кінцевим результатом; стратегії ефективного менеджменту; процедура рекрутингу ефективних управлінців; медичний працівник як публічний службовець, досвід України та зарубіжних країн; поняття «регульованої» медичної професії; сучасна морально-етична регламентація стандартів здійснення медичної діяльності.

**Перереквізити і постреквізити навчальної дисципліни «Основи публічного менеджменту в медичній галузі»**

<b>Перелік навчальних дисциплін, на яких базується вивчення навчальної дисципліни</b>	<b>Перелік навчальних дисциплін, для яких закладається основа в результаті вивчення навчальної дисципліни</b>
ґрунтується на попередньо вивчених студентами в середньому загальноосвітньому закладі таких предметів, як «Безпека життєдіяльності», «Основи етики і естетики», «Основи здоров'я», «Етика», «Біологія людини», «Громадянська освіта»; «Академічна доброчесність та механізми протидії корупції»	забезпечує вивчення сучасних засад морально-етичного регулювання освітньої та наукової діяльності, їх значення для мотивації студентів, науково-педагогічних працівників, для підняття престижу українських ЗВО, їхніх науковців та випускників

## **2. Мета та завдання навчальної дисципліни**

**2.1 Метою** вивчення навчальної дисципліни «Основи публічного менеджменту в медичній галузі» є підготовка магістрів у галузі знань 22 «Охорона здоров'я», зі спеціальності «Медицина», які б володіли достатнім обсягом знань про сутність ефективного менеджменту: поняття, характеристики, критерії; лідерство як здатність впливати на окремих людей та групи, колективи, щоб спонукати до досягнення мети, типологія лідерства; роль самопрезентації, володіння методикою створення власного бренду лідера, менеджера та спеціальними навичками подачі себе на публіці, в колективі; методи та стилі управління персоналом: авторитарний, автономний, співпричетний, комбінований, консультативний (основні характеристики, контекст застосування, ризику); типи стилів управління в міру вираженості функцій управління; окремі етапи ефективного менеджменту: постановка завдань, визначення стратегії, визначення і реалізація системи винагород за кінцевим результатом; стратегії ефективного менеджменту; процедура рекрутингу ефективних управлінців; медичний працівник як публічний службовець, досвід України та зарубіжних країн; поняття «регульованої» медичної професії; сучасна морально-етична регламентація стандартів здійснення медичної діяльності.

2.2 Основними **завданнями** навчальної дисципліни «Основи публічного менеджменту в медичній галузі» є формування знань про:

1. сучасний менеджмент у системі охорони здоров'я;
2. нормативне регулювання сучасного управління системою охорони здоров'я;
3. міжнародні практики ефективного та кризового менеджменту;
4. структурно-логічну схему кадрової політики в системі охорони здоров'я та її елементами;
5. застосування механізмів (інформаційного, економічного, організаційного, стратегічного) публічного менеджменту системи охорони здоров'я;
6. стратегічний менеджмент як методику концептуального планування роботи в галузі охорони здоров'я;
7. чинники ефективної системи охорони здоров'я (на прикладі досвіду провідних зарубіжних країн – Канади, США, Великобританії);
8. проблеми формування кадрового потенціалу менеджерів системи охорони здоров'я (принципи, напрямки, стратегічні підходи);
9. використання фасилітації як інструменту в управлінні колективом (закладом, установою) в системі охорони здоров'я.
10. адвокацію як ефективний інструмент просування ідей, проєктів на рівні громад.
11. нормативну регламентацію реформування системи публічного управління та адміністрування в контексті реформи медичної галузі («Стратегія розвитку системи охорони здоров'я до 2030 року» (проєкт 23 лютого 2022 р.);
12. сучасні теоретичні дослідження з проблеми реформування публічного управління, враховуючи міжнародний та національний контекст;
13. закордонний досвід формування та застосування механізмів публічного управління галузю;
14. зміст стратегічного менеджменту, його застосування з метою підвищення ефективності функціонування медичної установи;
15. роль ефективного менеджменту у реформуванні галузі охорони здоров'я та впровадження стандартів європейської та світової медицини;
16. закономірності та підходи до реформування механізмів публічного управління системою охорони здоров'я в Україні у контексті європейського виміру.

### 3. Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна.

Відповідно до вимог Стандарту, дисципліна забезпечує набуття студентами компетентностей:

- **Інтегральна**

Здатність розв'язувати складні задачі, у тому числі дослідницького та інноваційного характеру у сфері медицини. Здатність продовжувати навчання з високим ступенем автономії.

- **Загальні:**

**ЗК 13.** Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.

**ЗК 14.** Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.

**ЗК 16.** Здатність ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу неприпустимості корупції та будь-яких інших проявів недоброчесності

**Спеціальні (фахові, предметні):**

**ФК 11.** Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності, включаючи систему раннього втручання.

Деталізація компетентностей відповідно до дескрипторів НРК у формі «Матриці компетентностей»

#### Матриця компетентностей

№	Компетентність	Знання	Уміння	Комунікація	Автономія та відповідальність
<b>Інтегральна компетентність</b>					
Здатність розв'язувати складні задачі, у тому числі дослідницького та інноваційного характеру у сфері медицини. Здатність продовжувати навчання з високим ступенем автономії.					
<b>Загальні компетентності</b>					
1	<b>ЗК 13.</b> Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем	Сформувані знання про гендер, гендерну політику, важливість врахування гендерного компоненту в освітньому процесі та повсякденному житті, отримання принципів гендерної рівності та протидії усім формам дискримінації; ознайомити з основними дефініціями, міжнародною та національною нормативно-правовою базою, яка регулює впровадження принципів гендерної рівності в різні галузі життя, ознайомити з сутністю гендерної	Критично мислити, коректно дотримуватися принципів гендерної рівності, протидії будь-яким формам насильства, ГЗН, правильно реагувати на різні порушення та ситуації;	Правильно будувати міжособистісну комунікацію, володіти різними комунікативними стратегіями, техніками безконфліктного спілкування, роботи у фокус-групах, налагоджувати співпрацю в проєктних групах	Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності

		соціалізації, гендерної сегрегації, гендерні стереотипи та їх вплив на формування особистості			
2	<b>ЗК 14.</b> Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати і цінності громадянського (вільного демократичного суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права і свобод людини і громадянина в Україні	Знати міжнародне і та національне законодавство, яким забезпечується дотримання рівних прав і можливостей, громадянських прав, свобод, розуміти сенс цінностей громадянського суспільства та важливості їх визнання	Уміти дотримуватися законодавчих норм у повсякденному житті, навчанні, майбутній професійній діяльності, визнавати положення етичних кодексів, корпоративної етики	Дотримуватися етики спілкування під час комунікації, вміти користуватися різними комунікативними стратегіями з дотриманням прав людини, поваги до чужої думки, гідності людини	Нести відповідальність за адміністративні правопорушення, пов'язані з порушенням прав людини, дискримінацією, булінгом, сталкінгом, зневагою людини за статтю, расовою та національною приналежністю, сексуальною орієнтацією
3	<b>ЗК 16.</b> Здатність ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу неприпустимості корупції та будь-яких інших проявів недоброчесності	Знати основи запобігання корупції, суспільної та академічної доброчесності на рівні, необхідному для формування нетерпимості до корупції та проявів недоброчесної поведінки серед здобувачів освіти та вміти застосовувати їх R професійній діяльності, знати основні положення національного та міжнародного законодавства, які характеризують антикорупційну політику в освіті та науці	Оволодіти навичками письмового та усного академічного мовлення, добросовісного і самостійного виконання студентських робіт (есе, тез, лабораторних, наукових проєктів), правильного оформлення робіт з метою уникання порушень доброчесності та корупційних дій	Опанувати здатністю аналізувати чинники, умови і причини вчинення адміністративних правопорушень, пов'язаних з корупцією, визначати шляхи їх усунення	Нести відповідальність за адміністративні правопорушення, пов'язані з порушенням прав людини, дискримінацією, булінгом, сталкінгом, зневагою, за вчиненні порушення доброчесності, уміти їх ідентифікувати і уникати
<b>Спеціальні (фахові) компетентності</b>					
4	<b>ФК 11.</b> Здатність розв'язувати медичні проблеми у	Оволодіти концептуальними знаннями, що включають сучасні наукові здобутки у сфері професійної	Опанувати спеціалізовані уміння/навички розв'язання проблем,	Аналізувати умови і причини вчинення адміністративних	Відповідальність за розвиток професійного знання і практик, оцінку

нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності, включаючи систему раннього втручання.	діяльності, методики досліджень з урахуванням дотримання етичних принципів академічної спільноти, розвиток оригінального мислення та проведення досліджень	необхідні для проведення досліджень та/або провадження інноваційної діяльності з метою розвитку нових знань та процедур.	их правопорушень, пов'язаних з корупцією, визначати шляхи їх усунення	стратегічного розвитку команди
--	--	--	---	--------------------------------

#### Програмні результати навчання:

Інтегративні кінцеві програмні результати навчання (ПРН), формуванню яких сприяє навчальна дисципліна.

**ПРН 23.** Організувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

**ПРН 25.** Зрозуміло і однозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців.

**ПРН 26.** Управляти робочими процесами у сфері охорони здоров'я, які є складними, непередбачуваними та потребують нових стратегічних підходів, організувати роботу та професійний розвиток персоналу з урахуванням набутих навиків ефективної роботи в команді, позицій лідерства, належної якості, доступності і справедливості, забезпечення надання інтегрованої медичної допомоги.

#### Матриця відповідності визначених Стандартом результатів навчання та компетентностей

ПРН	Компетентності				
	Інтегральна компетентність	Загальні компетентності			Фахові компетентності
		ЗК 13	ЗК 14	ЗК 16	ФК 11
<b>ПРН 23</b>	+	+	+	+	+
<b>ПРН 25</b>	+	+	+	+	+
<b>ПРН 26</b>	+	+	+	+	+

#### 4. Інформаційний обсяг навчальної дисципліни

Дисципліна складається з 1 модулю, вивчається на 3-му курсі, кінцеві цілі її вивчення однакові, тому складено єдину наскрізну програму.

На вивчення навчальної дисципліни відводиться 90 годин 3 кредити ЄКТС.



Структура дисципліни	навчальної	Кількість годин, з них			Рік навчання	
		годин/ кредитів ЄКТС	аудиторних			СРС
			лекцій	семінарських занять		
«Основи публічного менеджменту в медичній галузі»	90 / 3	10	10	70	3-й	
<b>Всього</b>	<b>90 / 3</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>70</b>		

### 5. Структура навчальної дисципліни

№	Назви тем	Кількість годин				
		Усього	У тому числі			
			Лекції	семінарські заняття	Самостійна а робота	Індивідуальна робота
<b>«ОСНОВИ ПУБЛІЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ»</b>						
1	Тема 1. Ефективний менеджмент у медичній галузі: поняття, характеристики, критерії. Поняття лідерства як здатності впливати на окремих людей та групи, колективи, щоб спонукати до досягнення мети. Типи лідерства.	8	2	6		
2	Тема 2. Методи та стилі управління персоналом в медичній установі: авторитарний, автономний, співпричетний, комбінований, консультативний (основні характеристики, контекст застосування, ризику). Типологія стилів управління в міру вираженості функцій управління.	8		2	6	
3	Тема 3. Менеджмент у системі екстреного гуманітарного реагування під час збройних конфліктів та надзвичайних ситуацій.	8		2	6	
4	Тема 4. Система гуманітарного реагування під час військових конфліктів і надзвичайних ситуацій: її компоненти. Міжнародне гуманітарне право про дотримання права людини на отримання якісних медичних послуг, протидію усім формам дискримінації. Конвенції ООН. Національна законодавча база.	8	2	6		
5	Тема 5. Функціонування кластерної системи ООН. Система міжкластерної координації (в Україні з грудня 2014 р.). Health Cluster Ukraine: організація роботи, напрямки, реагування на потреби в медичних послугах, медикаментах, пересувних шпиталях, координації дій з ОБВ, ОМС та іншими партнерами. ВООЗ як головний координатор кластеру.	8	2	6		
6	Тема 6. Алгоритми співпраці з міжнародними	8		2	6	

	структурами гуманітарного спрямування (Управління ООН з координації гуманітарних справ та його представництво в Києві, UNICEF). Залучення лікарів та експертів з медицини у функціонуванні Technical Working Groups відповідних кластерів.					
7	Тема 7. Медичний працівник як публічний службовець: досвід України та зарубіжних країн. Поняття «регульованої» медичної професії. Методика створення власного бренду лідера, менеджера. Етапи, компоненти, спеціальні навички.	8		2	6	
8	Тема 8. Організація управління персоналом в медичній галузі. Формування персоналу організації. Способи залучення потенційних кандидатів. Процедура рекрутингу ефективних управлінців.	12	2		10	
9	Тема 9. Підготовка кадрового ресурсу сучасних менеджерів для управління системою охорони здоров'я: компетенції, навички, інструменти.	8		2	6	
10	Тема 10. Застосування технік фасилітації в управлінні командою (колективом, закладом) в системі охорони здоров'я.	8	2		6	
	Індивідуальна робота (за наявності)					6
	Усього годин за модуль	20	10	10	64	
	<b>Кредитів ЄКТС за модуль 3,0</b>					
	<b>Усього годин за дисципліну:</b>	<b>90</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>64</b>	<b>6</b>

## 6. Теми лекцій

№	Назва теми	Кількість годин
<b>«ОСНОВИ ПУБЛІЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ»</b>		
1	Тема 1. Ефективний менеджмент у медичній галузі: поняття, характеристики, критерії. Поняття лідерства як здатності впливати на окремих людей та групи, колективи, щоб спонукати до досягнення мети. Типи лідерства	2
2	Тема 4. Система гуманітарного реагування під час військових конфліктів і надзвичайних ситуацій: її компоненти. Міжнародне гуманітарне право про дотримання права людини на отримання якісних медичних послуг, протидію усім формам дискримінації. Конвенції ООН. Національна законодавча база.	2
3	Тема 5. Функціонування кластерної системи ООН. Система міжкластерної координації (в Україні з грудня 2014 р.). Health Cluster Ukraine: організація роботи, напрямки, реагування на потреби в медичних послугах, медикаментах, пересувних шпиталях, координації дій з ОБВ, ОМС та іншими партнерами. ВООЗ як головний координатор кластеру.	2
4	Тема 8. Організація управління персоналом в медичній галузі.	2

	Формування персоналу організації. Способи залучення потенційних кандидатів. Процедура рекрутингу ефективних управлінців.	
5	Тема 10. Застосування технік фасилітації в управлінні командою (колективом, закладом) в системі охорони здоров'я.	2
<b>Усього годин за модуль</b>		<b>10</b>
<b>Усього годин за дисципліну*</b>		<b>10</b>

### 7.Теми семінарських занять

№	Назва теми	Кількість годин
<b>«ОСНОВИ ПУБЛІЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ»</b>		
1	Тема 2. Методи та стилі управління персоналом в медичній установі: авторитарний, автономний, співпричетний, комбінований, консультативний (основні характеристики, контекст застосування, ризики). Типологія стилів управління в міру вираженості функцій управління.	2
2	Тема 3. Менеджмент у системі екстреного гуманітарного реагування під час збройних конфліктів та надзвичайних ситуацій.	2
3	Тема 6. Алгоритми співпраці з міжнародними структурами гуманітарного спрямування (Управління ООН з координації гуманітарних справ та його представництво в Києві, UNICEF). Залучення лікарів та експертів з медицини у функціонуванні Technical Working Groups відповідних кластерів	2
4	Тема 7. Медичний працівник як публічний службовець: досвід України та зарубіжних країн. Поняття «регульованої» медичної професії. Методика створення власного бренду лідера, менеджера. Етапи, компоненти, спеціальні навички.	2
5	Тема 9. Підготовка кадрового ресурсу сучасних менеджерів для управління системою охорони здоров'я: компетенції, навички, інструменти.	2
<b>Усього годин за модуль</b>		<b>10</b>
<b>Усього годин за дисципліну</b>		<b>10</b>

### 8.Теми лабораторних занять

Лабораторні заняття не передбачені навчальним планом

### 9.Самостійна робота

№	Назва теми	Кількість годин
<b>«ОСНОВИ ПУБЛІЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ»</b>		
1	Тема 1. Ефективний менеджмент у медичній галузі: поняття, характеристики, критерії. Поняття лідерства як здатності впливати на окремих людей та групи, колективи, щоб спонукати до досягнення мети. Типи лідерства.	6
2	Тема 2. Методи та стилі управління персоналом в медичній установі: авторитарний, автономний, співпричетний, комбінований, консультативний (основні характеристики, контекст застосування,	6

	ризиками). Типологія стилів управління в міру вираженості функцій управління.	
3	Тема 3. Менеджмент у системі екстреного гуманітарного реагування під час збройних конфліктів та надзвичайних ситуацій.	6
4	Тема 4. Система гуманітарного реагування під час військових конфліктів і надзвичайних ситуацій: її компоненти. Міжнародне гуманітарне право про дотримання права людини на отримання якісних медичних послуг, протидію усім формам дискримінації. Конвенції ООН. Національна законодавча база.	6
5	Тема 5. Функціонування кластерної системи ООН. Система міжкластерної координації (в Україні з грудня 2014 р.). Health Cluster Ukraine: організація роботи, напрямки, реагування на потреби в медичних послугах, медикаментах, пересувних шпиталях, координації дій з ОБВ, ОМС та іншими партнерами. ВООЗ як головний координатор кластеру.	6
6	Тема 6. Алгоритми співпраці з міжнародними структурами гуманітарного спрямування (Управління ООН з координації гуманітарних справ та його представництво в Києві, UNICEF). Залучення лікарів та експертів з медицини у функціонуванні Technical Working Groups відповідних кластерів.	6
7	Тема 7. Медичний працівник як публічний службовець: досвід України та зарубіжних країн. Поняття «регульованої» медичної професії. Методика створення власного бренду лідера, менеджера. Етапи, компоненти, спеціальні навички.	6
8	Тема 8. Організація управління персоналом в медичній галузі. Формування персоналу організації. Способи залучення потенційних кандидатів. Процедура рекрутингу ефективних управлінців.	10
9	Тема 9. Підготовка кадрового ресурсу сучасних менеджерів для управління системою охорони здоров'я: компетенції, навички, інструменти.	6
10	Тема 10. Застосування технік фасилітації в управлінні командою (колективом, закладом) в системі охорони здоров'я.	6
	Підготовка до практичних занять – теоретична підготовка та напрацювання практичних навичок	64
	Виконання індивідуального дослідного завдання за обраною темою	6
<b>Усього годин:</b>		<b>70</b>

## 10.Короткий зміст програми навчальної дисципліни

Тема 1. Ефективний менеджмент у медичній галузі: поняття, характеристики, критерії. Поняття лідерства як здатності впливати на окремих людей та групи, колективи, щоб спонукати до досягнення мети. Типи лідерства.

Тема 2. Методи та стилі управління персоналом в медичній установі: авторитарний, автономний, співпричетний, комбінований, консультативний (основні характеристики, контекст застосування, ризики). Типологія стилів управління в міру вираженості функцій управління.

Тема 3. Менеджмент у системі екстреного гуманітарного реагування під час збройних конфліктів та надзвичайних ситуацій.

Тема 4. Система гуманітарного реагування під час військових конфліктів і надзвичайних ситуацій: її компоненти. Міжнародне гуманітарне право про дотримання права людини на отримання якісних медичних послуг, протидію усім формам дискримінації. Конвенції ООН. Національна законодавча база.

Тема 5. Функціонування кластерної системи ООН. Система міжкластерної координації (в Україні з грудня 2014 р.). Health Cluster Ukraine: організація роботи, напрямки, реагування на потреби в медичних послугах, медикаментах, пересувних шпиталях, координації дій з ОБВ, ОМС та іншими партнерами. ВООЗ як головний координатор кластеру.

Тема 6. Алгоритми співпраці з міжнародними структурами гуманітарного спрямування (Управління ООН з координації гуманітарних справ та його представництво в Києві, UNISCEF). Залучення лікарів та експертів з медицини у функціонуванні Technical Working Groups відповідних кластерів.

Тема 7. Медичний працівник як публічний службовець: досвід України та зарубіжних країн. Поняття «регульованої» медичної професії. Методика створення власного бренду лідера, менеджера. Етапи, компоненти, спеціальні навички.

Тема 8. Організація управління персоналом в медичній галузі. Формування персоналу організації. Способи залучення потенційних кандидатів. Процедура рекрутингу ефективних управлінців.

Тема 9. Підготовка кадрового ресурсу сучасних менеджерів для управління системою охорони здоров'я: компетенції, навички, інструменти.

Тема 10. Застосування технік фасилітації в управлінні командою (колективом, закладом) в системі охорони здоров'я.

### **Перелік питань для самоконтролю з дисципліни «ОСНОВИ ПУБЛІЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ»**

1. Сучасний менеджмент в системі охорони здоров'я.
2. Нормативне регулювання сучасного управління системою охорони здоров'я.
3. Міжнародні практики ефективного та кризового менеджменту.
4. Структурно-логічна схема кадрової політики в системі охорони здоров'я та її елементи.
5. Застосування механізмів (інформаційного, економічного, організаційного, стратегічного) публічного менеджменту системи охорони здоров'я.
6. Стратегічний менеджмент як методика концептуального планування роботи в галузі охорони здоров'я.
7. Чинники ефективної системи охорони здоров'я (на прикладі досвіду провідних зарубіжних країн – Канади, США, Великобританії, )
8. Проблема формування кадрового потенціалу менеджерів системи охорони здоров'я (принципи, напрямки, стратегічні підходи).
9. Використання фасилітації як інструменту в управлінні колективом (закладом, установою) в системі охорони здоров'я.
10. Адвокація як ефективний інструмент просування ідей, проєктів на рівні громад.
11. Нормативна регламентація реформування системи публічного управління та адміністрування в контексті реформи медичної галузі («Стратегія розвитку системи охорони здоров'я до 2030 року» (проєкт 23 лютого 2022 р. фіналізований та погоджений членами Міжсекторальної робочої групи з питань розробки Стратегії розвитку системи охорони здоров'я до 2030 року)

12. Сучасні теоретичні дослідження з проблеми реформування публічного управління, враховуючи міжнародний та національний контекст.
13. Проблема запровадження механізмів публічного управління системою охорони здоров'я в Україні в контексті реформування галузі.
14. Зарубіжний досвід формування та застосування механізмів публічного управління галуззю.
15. Зміст стратегічного менеджменту, його застосування з метою підвищення ефективності функціонування установи.
16. Проблема формування сучасного кадрового потенціалу для галузі у контексті процесу її реформування.
17. Роль фасилітації у врегулюванні складних ситуацій, прийнятті необхідних рішень з метою підвищення ефективності функціонування установи (команди).
18. Адвокація як методика просування проєктів, ідей на рівні громад.
19. Основні підходи до реформування публічних механізмів управління галуззю крізь призму наукових досліджень, присвячених цій проблематиці.
20. Основні підходи до реформування систем охорони здоров'я в окремих країнах ЄС, США, Канади, Японії, Австралії, та моделі і механізми публічного управління.
21. Роль ефективного менеджменту у реформуванні галузі охорони здоров'я та впровадження стандартів європейської та світової медицини.
22. Закономірності та підходи до реформування механізмів публічного управління системою охорони здоров'я в Україні у контексті європейського виміру.

## 11.Завдання для самостійної роботи студента (СРС)

Перелік тестових завдань:

- 1.Що таке конфлікт інтересів відповідно до Закону України «Про запобігання корупції»
  - 1) це наявність у особи приватного інтересу у сфері, в якій вона виконує свої службові чи представницькі повноваження, що може вплинути на об'єктивність прийняття нею рішень;
  - 2) конфлікти, які виникають в міжособистісному спілкуванні всередині колективу;
  - 3) конфлікти, які спровоковані неефективним менеджментом установи, закладу;
  - 4) суперечність між приватним та службовим становищем виключно управлінців категорії «В»;
  - 5) неврегульованість субординації всередині установи, закладу.
- 2.Державна політика містить у собі дві важливі складові:
  - 1) дослідження політики і аналіз політики;
  - 2) стратегію розвитку та ризику;
  - 3) аналітичний інструментарій та проєкти рішень;
  - 4) суспільні ресурси
  - 5) стратегічне планування
- 3.Важливими елементами адміністративного контролю є облік і аналіз діяльності. Аналіз діяльності ...
  - 1) полягає в комплексному вивченні звітної інформації для об'єктивної оцінки діяльності.
  - 2) дозволяє одержати повну інформацію про стан справ в організації;
  - 3) дозволяє здійснити одержання, обробку і систематизацію зведень, виражених, як правило, у кількісній формі, про задачі, що підлягають виконанню, про наявні ресурси, результати виконання планів і управлінських рішень.
  - 4) дозволяє врахувати ризику;
  - 5) усі відповіді є правильні.
- 4.За формою впливу методи управління поділяють на:
  - 1) кількісні й якісні;
  - 2) морального і владного впливу;
  - 3) економічні та технологічні;

- 4) прямого та непрямого впливу;
- 5) усі відповіді правильні.

5. В якому нормативно-правовому акті вперше в Україні було запропоноване офіційне визначення поняття «електронна демократія»:

- 1) Стратегія розвитку інформаційного суспільства в Україні;
- 2) Стратегія розвитку електронного урядування в Україні;
- 3) Концепція розвитку електронного урядування в Україні;
- 4) Концепція розвитку електронної демократії в Україні;
- 5) Концепція створення безбар'єрного простору

6. Вкажіть три основні моделі публічної служби:

- 1) кар'єрна, професійна та змішана
- 2) компетентнісна, кар'єрна, посадова
- 3) кар'єрна, посадова та змішана
- 4) службова, організаційна, ділова;
- 5) демократичне та належне урядування.

7. Демократичне урядування – це

- 1) керівна роль демократичних цінностей;
- 2) орієнтується переважно на практику;
- 3) спирається на положення Міжнародного гуманітарного права;
- 4) передбачає планування бюджетних програм;
- 5) процес аналізу політики як замкненого кола.

8. Ідентифікація проблеми в публічному управлінні – це:

- 1) препроблема, відкриття, усвідомлення, вартість, поступове згасання інтересу, постпроблема;
- 2) визначення цілей, яких потрібно досягти, намірів та очікуваних результатів;
- 3) моніторинг, оцінювання результатів
- 4) стратегічне планування
- 5) використання фасилітаційних інструментів

9. Безпосередніми учасниками процесу вироблення рішень державної політики в галузі охорони здоров'я є:

- 1) особи, які ухвалюють рішення в процесі вироблення державної політики; особи, які готують рішення; групи інтересів, політичне лоббі, громадські організації, громадські ради, ЗМІ;
- 2) приватний бізнес;
- 3) міжнародні організації;
- 4) керівник благодійного фонду
- 5) волонтери

10. Демократичне урядування – це:

- 1) суспільне урядування, яке здійснюють рівноправні громадяни через участь в обговоренні громадських справ;
- 2) зацікавлені сторони будь-якої організації вступають у відносини між собою тільки з метою ресурсного обміну;
- 3) окремі особи можуть впливати на дії установи (закладу) завдяки розв'язанню проблеми колективної взаємодії;
- 4) створення практичного інструментарію для управління установою;
- 5) передбачуваний відкритий процес формування та реалізації політики.

11. Назвіть цілі діяльності системи державної охорони здоров'я

- 1) у відпрацюванні медичної технології;
- 2) підвищенні якості надання медичної допомоги на всіх її етапах;
- 3) забезпечення соціально-економічних і медичних умов для охорони й покращення здоров'я населення

- 4) зниження рівня захворюваності населення, зберігання й зміцнення його здоров'я;
- 5) забезпечення системи суспільних і державних соціально-економічних, правових і медичних заходів, які забезпечують високий рівень охорони й поліпшення здоров'я населення.

12. Які з названих принципів розвитку національної охорони здоров'я за рекомендацією ВООЗ є головними?

- 1) відповідальність держави за охорону здоров'я населення
- 2) забезпечення всьому населенню найвищого можливого рівня висококваліфікованої, суспільної медичної допомоги
- 3) створення єдиної національної програми охорони здоров'я та розвиток суспільної й державної профілактики
- 4) притягнення до участі в проведенні всіх програм охорони здоров'я широких кіл населення і громадськості
- 5) вивчення медико-соціальної характеристики системогенеза найбільш поширених хвороб людини

13. Зазначте, які з названих проблем охорони здоров'я є пріоритетними

- 1) пошук і розробка альтернативних структур і технологій;
- 2) збільшення інвестицій у медицину й охорону здоров'я, розробка альтернативної концепції охорони здоров'я в умовах переходу до ринкової економіки, страхової медицини, децентралізації управління
- 3) підвищення заможності населення, якості медичної допомоги, забезпечення лікарями та койками
- 4) вивчення медико-соціальної характеристики системогенеза найбільш поширених хвороб людини
- 5) задоволення потреб населення в охороні й забезпеченні визначеного рівня здоров'я

14. Які органи уповноважені приймати рішення про оптимізацію, створення, реорганізацію, репрофілювання державних і комунальних закладів охорони здоров'я?

- 1) органи, уповноважені управляти об'єктам державної і комунальної власності;
- 2) центральний орган виконавчої влади, що формує політику у сфері охорони здоров'я;
- 3) Кабінет Міністрів України;
- 4) обласні та районні ради;
- 5) Верховна Рада

15. Який порядок призначення на посаду керівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я уповноваженим виконавчим органом управління власника закладу охорони?

- 1) на конкурсній основі шляхом укладання з ними контракту на термін від трьох до п'яти років;
- 2) на конкурсній основі;
- 3) на конкурсній основі шляхом укладання з ними контракту на термін до трьох років;
- 4) без конкурсу, безстроково;
- 5) на конкурсній основі шляхом укладання з ними контракту на термін до п'яти років;

16. Який орган влади проводить систематичний аналіз результатів та ефективності медичних послуг і лікарських засобів?

- 1) Міністерство охорони здоров'я України;
- 2) Національна служба здоров'я України;
- 3) Державний експертний центр МОЗ України;
- 4) Національна служба здоров'я України у співпраці з Міністерством охорони здоров'я України
- 5) департаменти ОДА

17. Суть балансової моделі ресурсних відносин в установі (закладі) полягає у тому, що:

- 1) зацікавлені сторони будь-якої організації (установи) вступають у відносини між собою тільки з метою ресурсного обміну, щоб створити мережу;
- 2) окремі особи здатні стати стейкхолдерами, тобто впливати на дії установи (закладу) завдяки розв'язанню проблеми колективної взаємодії («ефект безбілетника»);
- 3) відсутність у окремої особи чи групи осіб будь-якої можливості реально впливати на діяльність установи;
- 4) раціоналізація роботи із зацікавленими сторонами;
- 5) на прийняття рішень всередині установи (закладу) мають вплив лише окремі особи.

18. Які критерії вважаються показниками оцінки політики в галузі охорони здоров'я :

- 1) результативність, ефективність, економічність;
- 2) оптимальність, компетентність, ефективність;
- 3) креативність, економічність, оптимальність;



- 4) результативність, оптимальність, компетентність;
  - 5) ефективність, оптимальність, креативність.
- Базові принципи державної політики сформульовані в

19. Корупційне правопорушення – це:

- 1) умисне діяння, що містить ознаки корупції, вчинене особою - суб'єктом відповідальності за корупційні правопорушення, за яке законом встановлено кримінальну, адміністративну, відповідальність;
- 2) цивільно-правову та дисциплінарну умисне діяння, що містить ознаки корупції, вчинене особою - суб'єктом відповідальності за корупційні правопорушення, за яке законом встановлено кримінальну, адміністративну, цивільно-правову та дисциплінарну відповідальність та моральну відповідальність;
- 3) суспільно небезпечне діяння, що містить ознаки корупції, вчинене будь-якою особою;
- 4) упереджене ставлення до колег;
- г) усі відповіді правильні.

20. Конфлікт інтересів – це:

- 1) суперечність між особистими майновими, немайновими інтересами особи чи близьких їй осіб та її службовими повноваженнями, наявність якої може вплинути на об'єктивність або неупередженість прийняття рішень, а також на вчинення чи не вчинення дій під час виконання наданих їй службових повноважень;
- 2) умисне діяння, що містить ознаки корупції, вчинене особою - суб'єктом відповідальності за корупційні правопорушення, за яке законом встановлено кримінальну, адміністративну, цивільно-правову та дисциплінарну відповідальність та моральну відповідальність;
- 3) суперечність між особистими майновими, немайновими інтересами особи чи близьких їй осіб та інтересами держави, наявність якої може вплинути на об'єктивність або неупередженість прийняття рішень, а також на вчинення чи не вчинення дій під час виконання наданих їй службових повноважень;; 4) суперечність між особистими майновими, немайновими інтересами особи чи близьких їй осіб та інтересами інших суб'єктів відповідальності, наявність якої може вплинути на об'єктивність або неупередженість прийняття рішень, а також на вчинення чи не вчинення дій під час виконання наданих їй службових повноважень;
- 5) усі відповіді правильні.

21. Головною передумовою реалізації Стратегії сталого розвитку "Україна - 2020" є:

- 1) суспільний договір між владою, бізнесом та громадянським суспільством;
- 2) узгодження дій всіх гілок державної влади;
- 3) міжнародна співпраця з країнами-членами ЄС;
- 4) децентралізація влади;
- 5) дотримання однієї з 17-ти цілей сталого розвитку.

22. У якому нормативно-правовому акті вперше в Україні було запропоноване офіційне визначення поняття «електронна демократія»:

- 1) Стратегія розвитку електронного урядування в Україні;
- 2) Стратегія розвитку інформаційного суспільства в Україні;
- 3) Концепція розвитку електронного урядування в Україні;
- 4) Концепція розвитку електронної демократії в Україні;
- 5) Концепція сталого розвитку

23. Правила, сформульовані у концепції «чистих даних» Хедлі Вікхема, дозволяють адаптувати відкриті дані шляхом приведення їх до:

- 1) нормалізованого формату;
- 2) людинозчитуваного формату;
- 3) непропріетарного формату;
- 4) недискримінаційного формату;
- 5) гендерного формату

24. Визначте, чи належить діагностика проблеми до одного з етапів процесу прийняття раціонального управлінського рішення:

- 1) діагностика проблеми не входить у процес прийняття управлінського рішення;
- 2) взагалі не належить;
- 3) належить до початкового етапу;
- 4) належить до проміжного етапу;
- 5) діагностика проблеми відноситься до завершального етапу процесу прийняття управлінського рішення.

25. Визначте, що відноситься до показників, які характеризують управлінську працю:

- 1) автоматизація трудомістких операцій у сфері управління;
- 2) залучення управлінського персоналу;
- 3) управлінський персонал;
- 4) підвищення трудомісткості опрацювання управлінської інформації;
- 5) делегування повноважень.

26. За якими показниками можливо оцінити управлінську працю:

- 1) скорочення управлінського персоналу;
- 2) залучення управлінського персоналу;
- 3) управлінський персонал;
- 4) підвищення трудомісткості опрацювання управлінської інформації;
- 5) делегування повноважень.

27. Виділіть, чи результатом, зіставленим із затратами на його досягнення, включаючи не лише прямі витрати на систему управління, а й витрати на реалізацію управлінських рішень, є:

- 1) ефективність управління;
- 2) критерій ефективності;
- 3) критерій соціальної ефективності публічного управління;
- 4) результативність управління;
- 5) збільшення робочого часу

28. Що з наведеного відноситься до абсолютного результату управлінської діяльності:

- 1) результативність управління;
- 2) критерій ефективності;
- 3) критерій соціальної ефективності публічного управління;
- 4) прийняття рішень стратегічного значення;
- 4) ефективність управління.

29. Що з наведеного: функціонування державно-управлінської системи; складність організації суб'єкта державного управління; цілеорієнтованість; масштаб витрат часу; обсяг витрат на утримання державно-управлінської системи, є критерієм:

- 1) ефективності організації публічного управління;
- 2) соціальної ефективності публічного управління;
- 3) ефективності управління;
- 4) ефективності діяльності управлінських органів і посадових осіб;
- 5) абсолютний контроль над дрібними операціями.

30. Здатність системи до саморегулювання, самоорганізації, самовідтворення та її адаптивність до умов середовища, що змінюється – це головна умова:

- 1) антикризового управління.
- 2) збалансованості;
- 3) стійкості;
- 4) децентралізації;
- 5) ефективності.

31. Даними, що стосуються конкретної проблеми, людини, мети і періоду часу, є:

- 1) релевантна інформація;
- 2) аналітична інформація;
- 3) експертна інформація;
- 4) актуальна інформація;
- 5) об'єктивна інформація.

32. Всі процеси, що відбуваються в організації, можна розділити на:

- 1) процеси, що мають матеріально-речовий характер та інформаційні процеси;
- 2) керовані та некеровані;
- 3) внутрішні та зовнішні;
- 4) кількісні та якісні;

5) немає правильної відповіді.

33. Сукупністю методів і засобів щодо виконання стратегічних цілей і завдань у короткостроковому періоді є:

- 1) стратегічне планування;
- 2) планування;
- 3) оперативне планування;
- 4) тактика;
- 5) кризовий менеджмент.

34. Відношенням величини витрат до витрат на підготовку і реалізацію ризик-рішення є:

- 1) рівень ризику.
- 2) ступінь ризику;
- 3) ймовірність ризику;
- 4) прийнятність ризику;
- 5) прогнозування ризиків.

35. Якісною оцінкою величини ризику та його ймовірності є:

- 1) ступінь ризику;
- 2) ймовірність ризику;
- 3) реалізація ризик-рішення
- 3) прийнятність ризику;
- 4) рівень ризику.

36. Ймовірністю того, що втрати не вийдуть за визначені межі, називають:

- 1) ймовірність ризику;
- 2) ступінь ризику;
- 3) прийнятність ризику;
- 4) рівень ризику.
- 5) прогнозованість ризику

37. Які з переліку причин не належать до тих, що провокують кризи управління:

- 1) періодичність і циклічність кризи;
- 2) природні;
- 3) об'єктивні;
- 4) руйнівні;
- 5) суб'єктивні;

38. До причин управлінських криз відносяться:

- 1) кризи, пов'язані з ризикованою стратегією маркетингу;
- 2) незворотні;
- 3) довгострокові;
- 4) проміжні
- 5) зворотні.

39. За рівнем зовнішніх факторів ризику поділяються на (визначте помилково названий тип ризиків):

- 1) особистісний.
- 2) іміджевий;
- 3) регіональний;
- 4) конкурентний;
- 5) кон'юнктурний;

40. За характером прояву ризику поділяються на:

- 1) статичний, динамічний;
- 2) інтуїтивний;
- 2) психологічний;
- 3) експертний;
- 4) неправомірний.

### **Індивідуальні завдання**

До кожної теми практичного заняття та для теми самостійної роботи передбачено виконання індивідуальних творчих завдань, тему яких студенти обирають довільно із запропонованого переліку або ж пропонують власні теми. Воно виконується у формі тез, наукового есе, статті, презентації з обов'язковим публічним захистом на практичному занятті.

### **12.Методи навчання**

1. Вербальні методи: лекція, бесіда, розповідь, пояснення, робота з літературою, робота у фокус-групах, пітчінг.
2. Наочні методи: ілюстрування, демонстрування, спостереження.
3. Практичні методи: робота з джерелами, самостійна робота, пошуково-дослідницька робота.
4. Інтерактивні методи: дискусія, «відкритий простір», робота в малих групах, мозковий штурм, кейс-метод, ділова гра.

### **13.Методи контролю**

Поточний контроль здійснюється на кожному семінарському занятті відповідно до конкретних цілей теми, а також під час індивідуальної роботи викладача зі студентом для тих тем, які студент опрацьовує самостійно та вони не входять до структури практичного заняття. Рекомендується застосовувати види об'єктивного (стандартизованого) контролю теоретичної та практичної підготовки студентів.

Підсумковий контроль знань з дисципліни здійснюється у формі заліку.

### **14.Форма підсумкового контролю успішності навчання**

Форма проведення підсумкового контролю має бути стандартизованою та включати контроль теоретичної та практичної підготовки. Конкретні форми контролю з дисципліни визначаються в робочій навчальній програмі.

Максимальна кількість балів підсумкового контролю дорівнює 200 балів.

Залік вважається зарахованим, якщо студент набрав не менше 125 балів.

### **15.Схема нарахування та розподіл балів, які отримують студенти**

Максимальна кількість балів, що присвоюється студентам при засвоєнні модулю (залікового кредиту) – 200балів, у тому числі за поточну навчальну діяльність – 190 балів та 10 самостійну роботу студента), за результатами модульного підсумкового контролю – 200 балів.

#### **РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЩО ПРИСВОЮЮТЬСЯ СТУДЕНТАМ**

Поточна навчальна діяльність (заняття)	Кількість балів
	Модуль 1
Семінарське заняття № 1	5/38
Семінарське заняття № 2	5/38
Семінарське заняття № 3	5/38
Семінарське заняття № 4	5/38
Семінарське заняття № 5	5/38
<b>Разом</b>	<b>190</b>
<b>Самостійна (індивідуальна) робота</b>	<b>10</b>

<b>Разом сума балів за поточну навчальну діяльність</b>	<b>200</b>
<b>Всього сума балів за дисципліну</b>	<b>200</b>

При засвоєнні теми за традиційною системою студенту присвоюються бали:

Номер модуля кількість навчальних годин/кількість кредитів ECTS	Кількість змістових модулів, їх номери	Кількість семінарських занять	Конвертація у бали традиційних оцінок					Бали за виконання індивідуального завдання	Мінімальна кількість балів*
			Традиційні оцінки						
			"5"	"4"	"3"	"2"			
Модуль 90/3	1 (№1-5)	5	38	31,5	25	0	10	125	

Таблиця оцінювання виконання студентами індивідуальної роботи

Студент виконав роботу (тези, презентацію, доповідь) із дотриманням принципів академічної доброчесності, самостійно її оформив відповідно до стандартів, презентував цю роботу у форматі пітчінгу, виступу на студентській конференції	<b>10</b>
Студент виконав роботу з допущенням неточностей при оформленні роботи, публічно презентував її	<b>8</b>
Студент виконав роботу із допущенням стилістичних, синтаксичних помилок, публічно її не презентував	<b>6</b>
Не підготував жодної індивідуальної роботи	<b>0</b>

Мінімальна кількість балів, яку може набрати студент, вираховується шляхом множення кількості балів, що відповідають оцінці «3» (25 балів), на кількість семінарських занять (5) у модулі. Студент допускається до заліку при виконанні умов навчальної програми та в разі, якщо за поточну навчальну діяльність він набрав не менше:

Мінімальна кількість балів за поточну навчальну діяльність, що є допуском до заліку	Кількість балів
	Модуль 1
Мінімальна кількість балів, що відповідає оцінці «3» помножена на кількість занять	5 x 25 = <b>125</b>
Мінімальна кількість балів за підсумкове залікове заняття	<b>25</b>
Мінімальна кількість балів, яку може набрати студент	<b>125</b>

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент, вираховується шляхом множення кількості балів, що відповідають оцінці «5», на кількість семінарських занять з додаванням балів за індивідуальну самостійну роботу, яку студент при бажанні може

виконати:

Максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність, яку може набрати студент	Кількість балів
	Модуль 1
Максимальна кількість балів, що відповідає оцінці «5» помножена на кількість занять з додаванням балів за індивідуальну роботу	$5 \times 38 + 10 = 200$
Максимальна кількість балів за підсумкове залікове заняття	38
Максимальна кількість балів, яку може набрати студент	<b>200</b>

Оцінювання дисципліни:

Оцінка з дисципліни виставляється лише студентам, які виконали всі умови навчальної програми. По завершенню вивчення дисципліни на останньому практичному занятті оцінка за дисципліну вираховується шляхом додавання балів, отриманих на усіх п'яти заняттях з додаванням оцінки за індивідуальну роботу.

Заохочувальні бали за рішенням Вченої Ради можуть додаватися до кількості балів з дисципліни студентам, які мають наукові публікації.

Об'єктивність оцінювання навчальної діяльності студентів має перевірятися статистичними методами (коефіцієнт кореляції між поточною успішністю та результатами залікової роботи).

Кількість балів з дисципліни, яка нарахована студентам, конвертується в **4-ри бальну (традиційну)** шкалу таким чином:

Бали з дисципліни	Оцінка за 4-ри бальною шкалою
Від 180 до 200	«5»
Від 150 до 179	«4»
Від 149 балів до 125*	«3»
Нижче 125 балів	«2»

#### 16. Методичне забезпечення

- Тестові питання до тем практичних занять
- Тестові питання підсумкового модульного контролю
- Перелік теоретичних питань до підсумкового модульного контролю
- Задачі для поточного контролю знань
- Задачі для підсумкового контролю знань
- Перелік завдань для самостійної роботи
- Конспекти лекцій
- Навчальний посібник для практичних занять
- Навчальний посібник для самостійної роботи студентів

#### 17. Рекомендована література:

Основна:

1. Вовк С., Половян Н., Вовк Т. Особливості трансформації механізмів управління якістю надання медичних послуг // Публічне управління та митне адміністрування. – 2020. – № 3(26). – С. 33-37.
2. Граціотова Г.О. Управління персоналом та підвищення кадрового потенціалу закладів охорони здоров'я України в умовах Європейської інтеграції / Г.О. Граціотова, М.О.

- Ясіновська // Економіка : реалії часу: Науковий журнал. – 2020. - № 6(52). – С. 25-34. – Режим доступу до журн.: <https://economics.net.ua/files/archive/2020/No6/25.pdf>
3. Державне управління охороною здоров'я в Україні: генеза і перспективи розвитку: кол. моногр. / за заг. ред. проф. М. М. Білінської, проф. Я. Ф. Радиша; кол. авт. : упоряд. проф. Я. Ф. Радиш, передм. Т. Д. Бахтєвої. Київ : НАДУ, 2013. - 424 с.
  4. Карамішев Д. В. Стратегічне управління інноваційними процесами в системі охорони здоров'я: державні механізми : монографія. Харків : Вид-во ХарРІ НАДУ «Магістр», 2006. - 401 с
  5. Гавриченко Д.Г. Публічні механізми трансформації та розвитку сфери охорони здоров'я. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора наук з державного управління за спеціальністю 25.00.02 – «Механізми державного управління». – Миколаїв, 2022. – 440 с.

*Допоміжна:*

6. Гавриченко Д.Г. Сучасні підходи до реформування публічних механізмів у сфері охорони здоров'я у зарубіжних країнах // Держава та регіони. Серія: Публічне управління і адміністрування. - 2022. - № 1 (75). - С. 12-17
7. Гавриченко Д.Г. Теоретичні підходи реформування механізмів публічного управління у сфері охорони здоров'я // Публічне управління та регіональний розвиток. - 2022. - Вип. 15. - С. 68–86.
8. Гладун З. С. Державне управління в галузі охорони здоров'я: монографія. - Тернопіль : Укрмедкнига, 1999. - 312 с.
9. Гомон Д.О., Денисова А. В. Зарубіжний досвід організації забезпечення охорони здоров'я // Науковий вісник Херсонського державного університету. Серія : Юридичні науки. - 2016. - № 4. - С. 123-128
10. Долгіх М. В. Закордонний досвід формування механізмів публічного управління системою охорони здоров'я // Право та державне управління. - 2020. - № 1, том 2. - С. 107-114.
11. Долгіх М. В. Оптимізація інструментів впливу на суспільство та професійні кадри системи охорони здоров'я України // Держава та регіони. Серія «Державне управління». - 2020 р. Вип. № 2. - С. 70-74.
12. Долгих М.В. Проблеми формування механізмів публічного управління системою охорони здоров'я: огляд дискусійного поля // Аспекти публічного управління. - 2019. - Том 7. № 12. - С. 16-27.
13. Долгіх М.В. Теоретичні засади реформування механізмів публічного управління системою охорони здоров'я. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі публічного управління та адміністрування за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування». Київ, 2021. – 252 с.
14. Зима І. Я. Аналіз законодавчого забезпечення державного управління трансформацією системи охорони здоров'я // Інвестиції: практика та досвід. - 2019. - № 7. - С. 108–113. [http://www.investplan.com.ua/pdf/7\\_2019/20.pdf](http://www.investplan.com.ua/pdf/7_2019/20.pdf)
15. Ісаєнко І. А Європейські підходи до функціонування механізмів публічного управління // Інвестиції практика та досвід. - 2012. - № 5. - С.114-117.
16. Камінська Т.М. Уроки зарубіжних країн для реформування охорони здоров'я в Україні // Економічна теорія та право. – 2015. - № 1 (20). - С. 38-50.
17. Карлаш В. В. Державне регулювання сучасним станом охорони здоров'я України // Інвестиції: практика та досвід. - 2020. - № 1. - С. 161-164. URL: [http://www.investplan.com.ua/pdf/1\\_2020/28.pdf](http://www.investplan.com.ua/pdf/1_2020/28.pdf)

18. Карпенко О.В., Карпенко Ю.В., Кульгінський Є.А. Застосування технологій штучного інтелекту у реформуванні сфери охорони здоров'я // Державне управління: удосконалення та розвиток. – 2021. - № 4. [http://www.dy.nayka.com.ua/pdf/11\\_2021/4.pdf](http://www.dy.nayka.com.ua/pdf/11_2021/4.pdf)
19. Карпишин Н. І. Зарубіжний досвід фінансового забезпечення охорони здоров'я та можливості його використання в Україні. URL: <http://dspace.wunu.edu.ua/bitstream/316497/12492/1/%D0%97%D0%B0%D1%80%D1%83%D0%B1%D1%96%D0%B6%D0%BD%D0%B8%D0%B9%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D0%B2%D1%96%D0%B4%20%D1%84%D1%96%D0%BD%D0%B0%D0%BD%D1%81%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D0%B7%D0%BF%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8F.PDF>
20. Книш С. Удосконалення публічного управління сферою охорони здоров'я в Україні: аналіз реформи та європерспективи // Актуальні проблеми правознавства. – 2019. – Вип. 1(17). – С. 54-59.
21. Колісніченко Н. Тенденції розвитку публічного управління у сфері охорони здоров'я: глобальний контекст // Науковий вісник: Державне управління. 2022. № 2(12). – С. 38-52.
22. Коломієць О. О. Система охорони здоров'я в Україні: недоліки організації та ризики реформування. Економічний вісник НТУУ «КПІ» : збірник наукових праць. 2018. № 15. С. 18–27. URL: [https://ela.kpi.ua/bitstream/123456789/26372/1/EV2018\\_18-27.pd](https://ela.kpi.ua/bitstream/123456789/26372/1/EV2018_18-27.pd)
23. Коломоєць Т.О., Легеза Ю.О. Медичний працівник як публічний службовець: досвід України та зарубіжних країн // Дніпропетровський науковий часопис публічного управління, психології, права. – 2023. – Вип. 1. – С. 120-124.
24. Конституція України URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/254%D0%BA/96-%D0%B2%D1%8>
25. Концепція ВООЗ «Здоров'я 2020: основи європейської політики і стратегії для XXI сторіччя». URL: [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0017/215432/Health2020-Long-Rus.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0017/215432/Health2020-Long-Rus.pdf)
26. «Концепція розвитку електронної охорони здоров'я, схвалена розпорядженням КМУ від 28 грудня 2020 р. № 1671-р) <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1671-2020-%D1%80#Text>
27. Костенко Н. І., Марцинковський В. О. Особливості соціального забезпечення сфери охорони здоров'я: зарубіжний досвід // Подільський науковий вісник. Науки: економіка, педагогіка. - 2018. - № 3. - С. 170.
28. Костюк В. С. Реформування охорони здоров'я в Україні в умовах європейської орієнтації // Науковий вісник Міжнародного гуманітарного університету. Серія : Економіка і менеджмент. - 2017. - Вип. 24(2). - С. 39-43. URL: [http://nbuv.gov.ua/UJRN/Nvmgu\\_eim\\_2017\\_24%282%29\\_\\_11](http://nbuv.gov.ua/UJRN/Nvmgu_eim_2017_24%282%29__11)
29. Кравченко О. М. Теоретичні підходи до визначення поняття - механізм державного управління // Державне управління: удосконалення та розвиток : електронне наукове фахове видання. - 2009. - № 3. URL: <http://www.dy.nayka.com.ua/?op=1&z=56>.
30. Криничко Л.Р. Розробка кадрового механізму державного управління системою охорони здоров'я // Державне управління: удосконалення та розвиток. – 2020. - № 3.
31. Криничко Л.Р., Мотайло О.В. Ефективність застосування цифрових технологій в інформаційно-комунікаційній системі державного управління в сфері охорони здоров'я // Економічний простір. – 2021. - № 169. – С. 78-83.
32. Кузьменко Г.О. Зарубіжний досвід публічного управління у сфері охорони здоров'я // Вчені записки ТНУ імені В.І. Вернадського. Серія: Публічне управління та адміністрування. 2022. - Том 33 (72). - № 3. – С. 113-119.
33. Лазоришинець В. В. Реформування галузі охорони здоров'я: Вінницька, Донецька, Дніпропетровська, Одеська, Полтавська області, м. Київ. Результати, проблеми, шляхи вирішення : монографія. Київ.: МОЗ України. ДУ «Український інститут стратегічних



- досліджень МОЗ України». Міжрегіональний видавничий центр «Медінформ», 2014. - 207 с.
34. Литвиненко М. В. Принципи національної системи охорони здоров'я в Україні / М. В. Литвиненко // Теорія та практика державного управління. - 2015. - Вип. 2. - с.200 - Режим доступу: [http://nbuv.gov.ua/UJRN/Tpdu\\_2015\\_2\\_33](http://nbuv.gov.ua/UJRN/Tpdu_2015_2_33)
35. Лобас В. М., Шутов М. М., Вовк С. М. Методологія реформування систем охорони здоров'я, за кластерними підходами. Україна // Здоров'я нації. - 2013. - № 2 (26). - С. 84-88.

#### *Інформаційні ресурси*

1. Всесвітня організація охорони здоров'я [www.who.int](http://www.who.int)
2. Кохрейнівський центр доказової медицини [www.cebm.net](http://www.cebm.net)
3. Кохрейнівська бібліотека [www.cochrane.org](http://www.cochrane.org)
4. Національна медична бібліотека США – MEDLINE [www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed)
5. Канадський центр доказів в охороні здоров'я [www.cche.net](http://www.cche.net)
6. Центр контролю та профілактики захворювань [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)
7. Центр громадського здоров'я МОЗ України [www.phc.org.ua](http://www.phc.org.ua)
8. Українська база медико-статистичної інформації «Здоров'я для всіх»: <http://medstat.gov.ua/ukr/news.html?id=203>
9. Журнал British Medical Journal [www.bmj.com](http://www.bmj.com)
10. Журнал Evidence-Based Medicine [www.evidence-basedmedicine.com...](http://www.evidence-basedmedicine.com...)