# Силлабус

Рабочая учебная программа дисциплины «Финансовый менеджмент в здравоохранении»
Образовательная программа **6B10111 «Общественное здоровье»**

| **1.** | **Общие сведения о дисциплине** | | |
|---|---|---|---|
| 1.1 | Код дисциплины: PMZ 4225 | 1.6 | Учебный год: 2025-2026 |
| 1.2 | Название дисциплины: Финансовый менеджмент в здравоохранении | 1.7 | Курс: 3 |
| 1.3 | Пререквизиты: Введение в специальность, Основы общественного здровья | 1.8 | Семестр: 6 |
| 1.4 | Постреквизиты: Политика здравоохранения и законодательство, Социально-медицинское страхование. | 1.9 | Количество кредитов (ECTS):5 |
| 1.5 | Цикл: БД | 1.10 | Компонент: ВК |

**2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)**

Формирование знаний и навыков по основам финансового менеджмента в системе здравоохранения; источников финансирования, принципов формирования и распределения финансовых ресурсов в учреждениях здравоохранения; по нормативно-правовой базе, регулирующей финансовую деятельность; методик бюджетирования и финансового планирования, методов оценки экономической эффективности медицинских услуг и программ; анализа финансово-экономической деятельности медицинских организаций; по оценке финансовых рисков, применения методов финансового контроля и аудита для обеспечения прозрачности и рационального использования ресурсов.

| **3.** | **Форма суммативной оценки** | | |
|---|---|---|---|
| 3.1 | Тестирование ✓ | 3.5 | Курсовая |
| 3.2 | Письменный | 3.6 | Эссе |
| 3.3 | Устный | 3.7 | Проект |
| 3.4 | Оценка практических навыков | 3.8 | Другой (указать) |

**4. Цели дисциплины**

Обеспечить формирование экономического мышления у обучающихся и умение решать экономические задачи в профессиональной сфере; Обеспечить устойчивость организаций здравоохранения за счёт планирования, распределения, анализа, управления и эффективного использования финансов.

| **5.** | **Конечные результаты обучения (РО дисциплины)** |
|---|---|
| РО1 | Понимание методов, основанных на современных информационных технологиях и социально-гуманитарных знаниях, для укрепления межсекторного сотрудничества в области общественного здоровья. |
| РО2 | Применение основных экономических показателей лечебно-профилактической помощи населению; использование в практике способности понимать и применять законодательные акты Республики Казахстан, направленные на обеспечение здоровья населения и его эпидемиологической безопасности. |
| РО3 | Умение рассуждать и использовать электронные базы данных системы здравоохранения, а также программы электронного документооборота и архивного учета для правильного ведения учетной и отчетной документации в медицинских организациях. |
| РО4 | Коммуникативная способность работать на электронных платформах системы здравоохранения Республики Казахстан и эффективно применять системы электронного документооборота и архивного учета для ведения учетно-отчетной документации в организациях здравоохранения. |

| 5.1 | **РО** | **Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины** |
|---|---|---|
| | РО1 | РО1 Применяет основные концепции, методы общественного здоровья и устойчивого развития, основанные на важнейших аспектах современной истории, философии и социально-политических знаний для эффективного межсекторального взаимодействия с использованием современных информационных технологий. |
| | РО2. | РО5. Применяет в практической деятельности нормативно-правовые акты РК в области охраны здоровья и обеспечения эпидемиологической безопасности населения. |
| | РО3. РО4. | РО6. Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает ведение необходимой учетно-отчетной документации в организациях здравоохранения путем электронного |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | документооборота и архивационных программ. | | | | |
| **6.** | **Подробная информация о дисциплине** | | | | |
| 6.1 | Место проведения: г. Шымкент, АО Южно-Казахстанская медицинская академия (ЮКМА), площадь Аль-Фараби 3, учебный корпус №4, 2-й этаж, кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье», эл.адрес: skmasmsoz@gmail.com. | | | | |
| 6.2 | Количество часов | Лекции | Практ. зан. | СРОП | СРО |
| | | 10 | 40 | 15 | 85 |

| **7.** | **Сведения о преподавателях** | | |
|---|---|---|---|
| № | Ф.И.О | Степени и должность | Электронный адрес |
| 1. | Толтаев Бакытжан Санакулович | к.м.н.,доцент и.о. | Toltaev73@mail.ru |
| 2. | Тұрсынбаев Байжан Бейсенбайұлы | преподаватель, магистр | bai_jan_95@mail.ru |

**8. Тематический план**

| Неделя/ День | Название темы | Краткое содержание | РО дисциплины | Колво часов | Формы/методы/ технологии обучения | Формы/методы оценивания |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Лекция.** Введение в законодательство и экономику здоровья. | Задачи и методы экономики здравоохранения. Цели экономики здравоохранения. Экономические проблемы здравоохранения | РО1 | 1 | Вводная | Вопросы обратной связи |
| | **Практическое занятие.** Основы экономики здравоохранения. Основные вопросы экономики здравоохранения | Модели здравоохранения в развитых странах мира. Международный опыт. | РО1 | 3 | Работа в малых группах | Устный опрос, Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Классификация и характеристика ресурсов медицинского учреждения Задание СРО: • Методы правового регулирования • Метод стандартизации • Составные элементы и факторы, влияющие на планирование | Методы правового регулирования. Метод стандартизации Составные элементы и факторы, влияющие на планирование. Источники финансирования Государственное регулирование медицинского сектора. | РО1 | 1/6 | Доклад, презента ция, подготов ка тестовых заданий | Чек-лист для СРОП /СРО |
| 2 | **Лекция.** Понятия экономики в здравоохранении. Макроэкономика и микроэкономика. | Понятия экономики в здравоохранении. Макроэкономика и микроэкономика. Основные задачи микроэкономики и макроэкономики здравоохранения. | РО1 | 1 | Обзорная | Вопросы обратной связи |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Практическое занятие.** Анализ экономической деятельности организаций здравоохранения. | Основные направления экономического анализа.Методы анализа. Последовательность этапов экономического анализа. | РО2 | 3 | Case-study | Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Общественное здоровье населения как экономическая категория. Задание СРО: •Актуальные проблемы общественного здравоохранения •Цели общественного здравоохранения •Основные методы исследования общественного здравоохранения | Актуальные проблемы общественного здравоохранения. Цели общественного здравоохранения. Основные методы исследования общественного здравоохранения. Уровни изучения здоровья. История общественного здравоохранения. | РО4 | 1/6 | Доклад, презента ция, подготов ка тестовых заданий | Чек-лист для СРОП /СРО |
| 3 | **Лекция.** Структура экономического ущерба в связи с заболеваемостью, инвалидностью и смертностью | Экономический ущерб вследствие заболеваемости. Экономический ущерб от инвалидности. Экономический ущерб от смертности в трудоспособном возрасте. | РО3 | 2 | Обзорная | Вопросы обратной связи |
| | **Практическое занятие.** Виды экономического ущерба в здравоохранении. | Виды медицинской помощи. Формы предоставления медицинской помощи. Виды экономического ущерба в здравоохранении. | РО1 | 3 | Работа в малых группах | Устный опрос, Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Экономическая сущность основных и оборотных средств. Задание СРО: •понятие экономическая сущность; •основные средства; •оборотные средства | Экономическая сущность основных и оборотных средств. Понятие экономическая сущность; основные средства. Оборотные средства. | РО4 | 1/6 | Доклад, презента ция, подготов ка тестовых заданий | Чек-лист для СРОП /СРО |
| 4 | **Лекция.** Основы финансирования здравоохранения. Системы и формы здравоохранения в странах мира. | Основные источники доходов в здравоохранении. Варианты видов финансирования. Понятие ретроспективные бюджеты. Покупатель и поставщик в здравоохранении. | РО3 | 1 | обзорная | Вопросы обратной связи |
| | **Практическое занятие.** | Платные услуги: прямые | РО3 | 3 | Case-study | Решение |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Платные услуги: прямые оплаты за оказание медицинской помощи. | оплаты за оказание медицинской помощи. Произведение прямых оплат за оказание медицинской помощи. Законодательство в области оплаты за оказание медицинской помощи. | | | | ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Доходы в здравоохранении. Платные услуги: прямые оплаты за оказание медицинской помощи. Задание СРО: •понятие предпринимательство; •виды платных медицинских услуг; •понятие сдельная плата | Основные источники доходов в здравоохранении. ГОБМП. Произведение прямых оплат за оказание медицинской помощи. Законодательство в области оплаты за оказание медицинской помощи. | РО4 | 2/6 | Доклад, презентация, подготовка тестовых заданий | Чек-лист для СРОП /СРО |
| 5 | **Лекция.** Медицинское страхование, основные понятия, принципы, виды медицинского страхования. Медицинское страхование в РК. | Медицинское страхование в РК. Страховая система здравоохранения или система Бисмарка. Частная (рыночная) система здравоохранения. | РО3 | 1 | Обзорная | Вопросы обратной связи |
| | **Практическое занятие.** Финансирование страховой системы: тарифная политика. | Взносы государства в ОСМС. Переводы работодателей в ОСМС. Взносы работников в ОСМС. | РО3 | 3 | Работа в малых группах | Устный опрос, Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Права на медицинскую помощь в системе медицинского страхования. Задание СРО: * Право граждан и пациентов на медицинскую помощь. * Обязанности граждан, индивидуальных предпринимателей, юридических лиц. * Право отказаться от медицинской помощи. | Лица, освобожденные от уплаты взносов. Порядок выбора организации здравоохранения. | РО3 | 1/6 | Доклад, презентация, подготовка тестовых заданий | Чек-лист для СРОП /СРО |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | **Лекция.** Планирование в здравоохранении Планирование амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи. | Главные задачи планирования здравоохранения. Виды планированния в здравоохранении.Методы планирования в здравоохранении.Порядок составления плана. | РО1 | 2 | Обзорная | Вопросы обратной связи |
| | **Практическое занятие.** Планирование здравоохранения: принципы, виды планов, порядок составления, показатели плана, методы планирования. | Главные задачи планирования здравоохранения. Балансовый метод планирования. Виды планированния в здравоохранении. Методы планирования в здравоохранении. | РО1 | 3 | Case-study | Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.**Составление бизнес-плана для ЛПО на примере ситуационной задачи. Задание СРО: •Виды бизнес-планов •Отличие бизнес-планов от других подходов •Структура бизнес-плана **Рубежный контроль-1** | Виды бизнес-планов. Отличие бизнес-планов от других подходов. Структура бизнес-плана. Организация разработки бизнес-плана. | РО4 | 1/6 | Доклад, презентация, подготовка тестовых заданий **Тест** | Чек-лист для СРОП /СРО |
| 7 | **Лекция.** Источники финансирования в условиях МС. Системы и формы здравоохранения в странах мира. | Деятельность, права и обязанности страхового фонда.Основные источники доходов в здравоохранении. Варианты видов финансирования. | РО3 | 1 | Вводная | Вопросы обратной связи |
| | **Практическое занятие.** Страховая и частная системы здравоохранения. | Основные характеристики страховой и частной системы здравоохранения. Страховая система здравоохранения или система Бисмарка. Частная (рыночная) система здравоохранения. | РО3 | 3 | Работа в малых группах | Устный опрос, Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Частное финансирование и его влияние на поведение поставщиков. Задание СРО: •виды финансирования; •частное финансирование; •поведение поставщиков | Частное финансирование и его влияние на поведение поставщиков. Виды финансирования. Частное финансирование. Поведение поставщиков. | РО3 | 1/6 | Доклад, презентация, подготовка тестовых заданий | Чек-лист для СРОП /СРО |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | **Лекция.** Бюджетное финансирование в здравоохранении. | Особенности казенных учереждении. Особенности бюджетных учереждении. Особенности автономных учереждении. | РО2 | 1 | Обзорная | Вопросы обратной связи |
| | **Практическое занятие.** Источники финансирования государственной системы здравоохранения. Особенности финансирования казенных, бюджетных и автономных организаций. | Источники финансирования государственной системы здравоохранения. Особенности казенных учереждении. Особенности бюджетных учереждении. | РО2 | 3 | Case-study | Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Критерий экономической эффективности Задание СРО: •исследование экономического анализа; •социальная эффективность; •структурная эффективность | Исследование экономического анализа. Социальная эффективность. Структурная эффективность. Медико-экономическая эффективность. | РО3 | 2/6 | Доклад, презентация, подготовка тестовых заданий | Чек-лист для СРОП /СРО |
| 9 | **Лекция.** Рынок здравоохранения. | Виды и особенности медицинских услуг Понятие рынок. Закон спроса. Закон предложения. Понятие партнерство в здравоохранении. | РО4 | 2 | Обзорная | Вопросы обратной связи |
| | **Практическое занятие.** Рынок медицинских услуг. Планирование поставщиков и оценка. Государственно- частное партнерство в здравоохранении | Рынок медицинских услуг. Виды и особенности медицинских услуг Понятие рынок. Закон спроса. Закон предложения. | РО4 | 3 | Работа в малых группах | Устный опрос, Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Налоги в экономической системе РК. Функции налогов. Задание СРО: •понятие налог; •виды налогов в РК; •роль налогов в экономике здравоохранения | Понятие налог. Виды налогов в РК. Роль налогов в экономике здравоохранения. Функции налогов. | РО1 | 1/6 | Доклад, презентация, подготовка тестовых заданий | Чек-лист для СРОП /СРО |
| 10 | **Лекция.** Ценообразование в здравоохранении. | Методы ценообразования в здравоохранении.Категория стоимости | РО3 | 1 | обзорная | Вопросы обратной связи |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ценообразования в здравоохранении. | | | | |
| | **Практическое занятие.** Цена, ее функции и виды цен на медицинские услуги, методики ценообразования | Цена, ее функции и виды цен на медицинские услуги, методики ценообразования . Принципы ценообразования в здравоохранении. Формирование цен на платные медицинские услуги. | РО3 | 3 | Case-study | Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Национальные счета здравоохранения. Задание СРО: • Микросреда учреждений • Макросреда учреждений • Конкуренция и рыночная структура | Статистические бюллетеней уполномоченного органа в области государственной статистики. Данные центрального уполномоченного органа по исполнению бюджета. Данные местных уполномоченных органов по исполнению бюджета в разрезе медицинских организаций. | РО1 | 1/6 | Доклад, презентация, подготовка тестовых заданий | Чек-лист для СРОП /СРО |
| 11 | **Лекция.** Новый вариант оплаты медицинских услуг. | Новый вариант оплаты в зависимости от конечного результата оказания медицинской услуги. | РО3 | 1 | обзорная | Вопросы обратной связи |
| | **Практическое занятие.** Порядок оплаты медицинским работникам в условиях МС. | Схема оплаты медицинских услуг. Порядок оплаты подрядчикам медицинских услуг из фонда МС. | РО3 | 3 | Работа в малых группах | Устный опрос, Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Защита прав пациента. Задание СРО: * Право граждан и пациентов на медицинскую помощь. * Обязанности граждан, индивидуальных предпринимателей, юридических лиц. * Право отказаться от медицинской помощи. | Служба поддержки пациента. Мобильные приложения. | РО1 | 1/5 | Доклад, презентация, подготовка тестовых заданий | Чек-лист для СРОП /СРО |
| 12 | **Лекция.** Государственное регулирование рынка медицинских услуг. | Методы правого регулирования. Метод стандартизации. Составные элементы и факторы, влияющие на планирование. Источники | РО4 | 1 | Обзорная | Вопросы обратной связи |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | финансирования. Государственное регулирование медицинского сектора. | | | | |
| | **Практическое занятие.** Рыночное равновесие. Достижение рыночного равновесия. Рынок труда. | Рыночное равновесие. Рынок труда. Особенности и критерии рынка труда. | РО2 | 2 | Case-study | Решение ситуационных задач |
| | **СРОП/СРО.** Особенности ведения налогового учета медицинскими учреждениями. Задание СРО: •налоговый учет; •особенности ведения налогового учета медицинскими учреждениями; •работа органов, проводящих налоговый учет медицинских учреждений **Рубежный контроль-2** | Особенности ведения налогового учета медицинскими учреждениями. Налоговый учет. Особенности ведения налогового учета медицинскими учреждениями. Работа органов, проводящих налоговый учет медицинских учреждений. | РО1 | 2/5 | Доклад, презентация, подготовка тестовых заданий **Тест** | Чек-лист для СРОП /СРО |
| | Подготовка и проведение промежуточной аттестации | | *15* | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **9.** | **Методы обучения и форма контроля** | |
| 9.1 | Лекции | Вводная. Обзорная , Вопросы обратной связи. |
| 9.2 | Практические занятия | Устный опрос, решение ситуационных задач, Работа в малых группах, Case-study |
| 9.3 | СРОП/СРО | Доклад, презентация, подготовка тестовых заданий, Чек-лист для СРОП /СРО |
| 9.4 | Рубежный контроль | Тестирование |

**10 Критерии оценивания**

**10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**

| № РО | Наименование результатов обучения | Неудовлетворительно | Удовлетворительно | Хорошо | Отлично |
|---|---|---|---|---|---|
| **РО 1** | Понимание методов, основанных на современных информационных технологиях и социально-гуманитарных знаниях, для укрепления межсекторного сотрудничества в области общественного здоровья. | 1.Не имеет знаний о происхождении общественного здравоохранения и т. д.; 2. Социально-гуманитарное образование общества не понимает роли и места здравоохранения; | 1. Имеет знания о происхождении и свойствах общественного здравоохранения и т. д.; 2. Современные информационные технологии; | 1.Может использовать знания о роли здравоохранения в экономической системе общества. 2.Полностью понимает маркетинговую деятельность и укрепление межсекторального сотрудничества в области общественного здравоохранения. | 1.Анализ нормативно-правовых актов РК и соотнесение с предыдущим учебным материалом. 2.Роль здравоохранения в экономической системе общества можно без проблем записать, а также полностью понять укрепление здоровья. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **РО 2** | Применение основных экономических показателей лечебно-профилактической помощи населению; использование в практике способности понимать и применять законодательные акты Республики Казахстан, направленные на обеспечение здоровья населения и его эпидемиологической безопасности. | 1. не проводит исследования лечебно-профилактической помощи населению;<br>2. основной экономический показатель не определяет принципы повышения эффективности; | 1. совершенствование лечебно-профилактической работы, не знает системы здравоохранения, обращается за помощью к преподавателю;<br>2. Определяет ключевые принципы эпидемиологической безопасности в здравоохранении, но допускает ошибки и обращается за помощью к преподавателю. | 1.самостоятельно выполняет практические и лабораторные работы, делает соответствующие выводы и принимает активное участие в обсуждении результатов работы, ведет учет;<br>2.основной экономический показатель четко и точно определяет эффективность без чьей-либо помощи, делает правильные выводы. | 1. выполняет лечебно-профилактическую помощь населению на высоком уровне, делает соответствующие выводы и принимает активное участие в обсуждении результатов работы, выписывает отчеты;<br>2.демонстрирует возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач перед аудиторией, делает правильные выводы на основе учебного материала. |
| **РО 3** | Умение рассуждать и использовать электронные базы данных системы здравоохранения, а также программы электронного документооборота и архивного учета для правильного ведения учетной и отчетной документации в медицинских организациях. | 1.Неспособный отражать результаты основных биосоциальных исследований;<br>2.Не может сориентироваться в толковании информации о правильном ведении документов в здравоохранении. | 1. При обсуждении результатов основных биосоциальных исследований допускает принципиальные ошибки, с трудом делает выводы;<br>2. Затрудняется в описании ориентации на различные субъекты, связанные со здоровьем; | 1.Индивидуальное здоровье, здоровье социальной группы и общества; здравоохранение как социальный институт; связь со здоровьем использует знания теоретического материала. Делает правильные выводы по данным показателям, представленным в проблемных задачах;<br>2. Определяет и оценивает факторы риска для общественного здравоохранения; грамотно, последовательно и четко | 1. Индивидуальное здоровье, здоровье социальной группы и общества; здравоохранение как социальный институт; связь со здоровьем демонстрирует способность при обсуждении проблемных задач, применяя знания теоретического материала;<br>2. Определяет и оценивает факторы риска для общественного здравоохранения; демонстрирует отличное знание электронных баз, программ документооборота и архивов системы здравоохранения. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | анализирует правила пропаганды, совершенствования, оформления страхования и здорового образа жизни в Фонде обязательного социального страхования здоровья; | |
| **РО 4** | Коммуникативная способность работать на электронных платформах системы здравоохранения Республики Казахстан и эффективно применять системы электронного документооборота и архивного учета для ведения учетно-отчетной документации в организациях здравоохранения. | 1.Не владеет навыками ведения, сбора информации о социально уязвимых слоях населения, коррекции образа жизни.<br>2. Не умеет искать нужный литературный материал, не способен анализировать научные статьи; | 1. По ведению на электронных платформах системы здравоохранения РК не в полной мере.<br>2.Может искать необходимые литературные материалы, рассказывать информацию по учреждениям здравоохранения, санитарной службе, но без доказательств; | 1.Состояние общественного здоровья, показывает хорошие знания теоретического материала по сбору отчетных и отчетных документов в организациях здравоохранения, демонстрирует исследовательские навыки и желание учиться самостоятельно.<br>2.Собирает литературный материал, необходимый для выполнения определенной задачи, анализирует с демонстрацией критического мышления; | 1.Умеет осуществлять сбор информации о состоянии общественного здоровья, корректировке образа жизни, социально-уязвимых слоях населения, отражает знания на теоретическом материале; по полученным результатам демонстрирует способность к прогнозированию социального состояния здоровья и стремление к самообразованию;<br>2.Ищет необходимую информацию в справочных материалах, научной литературе, сравнивает эти данные. Анализирует научные статьи, демонстрируя критическое мышление, и может четко выражать свои убеждения. |

**10.2 Методы и критерии оценивания**

**Чек-лист для практического занятия**

| Критерии оценки | Уровень | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Отлично | Хорошо | Удов. | Неудов |
| | 90 – 100 | 70-89 | 50-69 | <50 |
| Устный опрос | 35-40 | 25-34 | 20-24 | < 20 |
| Знание основных терминов и определений по рассматриваемой теме | 10-10 | 7-9 | 7 | <6 |
| Знание основных принципов оказание медицинских услуг | 10-10 | 7-10 | 7 | <6 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Умение определять взаимосвязь рассматриваемой темы с будущей профессией, приводить конкретные практические примеры | 10-10 | 7-10 | 4-6 | <6 |
| Ссылки на дополнительные литературные источники при ответе, дополнительный конспект, анализ медицинских публикаций | 5-10 | 4-5 | 2-4 | 0-2 |
| Решение задач или выполнение заданий | 27-30 | 23-26 | 20-22 | < 20 |
| Умение анализировать данные | 9-10 | 8-9 | 7-8 | <7 |
| Умение работать с нормативными документами | 9-10 | 8-9 | 6-7 | <6 |
| Умение делать выводы | 9-10 | 7-8 | 7-7 | <7 |
| Тестирование | 28 – 30 | 22-27 | 10 – 21 | < 10 |

| Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|---|---|---|
| Устный опрос | A (4,0;95-100%) | Полно и глубоко раскрывает вопрос. Демонстрирует отличное знание материала и уверенное владение терминологией. Логично и последовательно излагает мысли. Приводит примеры, умеет анализировать, обобщать. Уверенно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя. |
| | A- (3,67; 90-94%) | Ответ в целом полный и логичный. Небольшие неточности не искажают смысл. Продемонстрированы глубокие знания и понимание темы. Хорошая аргументация, уверенная речь. |
| | B+ (3,33;85-89%); B (3,0 ;80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ ( 2,33;70-74%). | -Материал раскрыт достаточно полно. Знания уверенные, но не во всех деталях. Возможны небольшие пробелы или неуверенность при ответах на уточняющие вопросы<br>-Ответ правильный, но не всегда глубокий. Допускаются незначительные ошибки в формулировках. Использует примеры, но не всегда уместно.<br>-Ответ в целом верный, но недостаточно аргументированный. Частично не раскрыты второстепенные аспекты темы. Требуется помощь преподавателя для уточнения.<br>-Основное содержание усвоено. Ответ неполный, но правильный. Терминология используется неуверенно. |
| | C 2,0;(65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D (1,0;50-54%). | -Понимание темы поверхностное. Ответ частично верный, без анализа. Допускаются ошибки, но смысл сохранён.<br>-Содержит неточности, упущены важные моменты. Обучающийся затрудняется при уточняющих вопросах.<br>-Ответ неполный, фрагментарный. Много ошибок в изложении. Требуется постоянная помощь преподавателя.<br>-Знание темы ограничено, в основном воспроизводит запомненный текст. Практически отсутствует понимание сути. |
| | FX(0.5;25-49) | Ответ не раскрывает основное содержание темы. Допущены существенные ошибки. Отсутствует логика и структура ответа. Понимание темы частичное. |
| | F(0;0-24) | Ответ отсутствует или полностью неверен. Материал не усвоен. Не проявлено понимание даже базовых понятий. Обучающийся не может ответить даже на наводящие вопросы. |
| **Форма контроля** | **Оценка** | **Критерии оценки** |
| Решение ситуационных задач | A (4,0;95-100%) | Решение полностью правильное и логически обоснованное. Продемонстрировано глубокое понимание ситуации, причинно-следственных связей и клинического мышления. Выбрана оптимальная стратегия решения. Ответ аргументирован, использованы научные факты и логика. |
| | A- (3,67; 90-94%) | Решение в целом верное, логика последовательна. Небольшие неточности не влияют на общий результат. Проявлено понимание сути задачи, уверенное объяснение выбора. |
| | B+ (3,33;85-89%); B (3,0 ;80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ ( 2,33;70-74%). | -Решение правильное, анализ проведён, но не до конца глубокий. Аргументация частично неполная. Уверенно определены основные аспекты задачи.<br>-Основное решение правильное, но есть пропуски в деталях. Логика частично нарушена. Приведены обоснования, но без анализа альтернативных вариантов.<br>-Решение частично верное, имеются ошибки в рассуждениях. Не все этапы логично |

| | | |
|---|---|---|
| | | обоснованы. Требуется помощь преподавателя для уточнения.<br>-Понимание задачи есть, но анализ поверхностный. Решение неполное. Ошибки не критические. Проявлено стремление к самостоятельному поиску ответа. |
| | C 2,0;(65-69%);<br>C-(1,67;60-64%);<br>D+(1,33;55-59%)<br>D (1,0;50-54%). | -Решение частично правильное. Ошибки в логике и аргументации. Недостаточное объяснение выбора решения. Анализ фрагментарный.<br>-Решение поверхностное, не обосновано. Пропущены ключевые шаги анализа. Ответ неполный и неуверенный.<br>-Решение в целом неверное. Есть попытка рассуждения, но логика нарушена. Ошибки в ключевых моментах.<br>-Решение неверное, но предпринята попытка ответа. Отсутствует понимание сути задачи. Логика и аргументация отсутствуют. |
| | FX(0.5;25-49) | Решение не соответствует требованиям. Отсутствует понимание задачи. Анализ и аргументация не выполнены. Возможна повторная попытка. |
| | F(0;0-24) | Решение отсутствует или полностью неверное. Нет понимания задачи и попытки рассуждения. Материал не усвоен. |
| **Чек-лист для СРОП/СРО** | | |
| **Форма контроля** | **Оценка** | **Критерии оценки** |
| **Презентация темы** | A<br>(4,0;95-100%) | Презентация выполнена на высоком уровне. Тема полностью раскрыта, материал структурирован и логично изложен. Использованы наглядные материалы (слайды, схемы, графики). Выступление уверенное, речь грамотная и выразительная. Отвечает на вопросы преподавателя и аудитории полно и аргументированно. |
| | A-<br>(3,67; 90-94%) | Презентация выполнена качественно, тема раскрыта почти полностью. Материал логичен, но есть небольшие неточности. Докладчик демонстрирует хорошее владение темой и уверенное выступление. Ответы на вопросы в целом правильные. |
| | B+ (3,33;85-89%);<br>B (3,0 ;80-84%);<br>B- (2,67; 75-79%);<br>C+ ( 2,33;70-74%). | - Тема раскрыта достаточно полно. Есть уверенное знание материала, но не во всех деталях. Презентация интересная, но не всегда последовательная. Ответы на вопросы правильные, но не всегда аргументированные.<br>- Презентация выполнена добросовестно. Тема раскрыта частично, имеются мелкие ошибки. Выступление уверенное, но без глубокой аргументации. Ответы на вопросы краткие, без анализа.<br>- Основные аспекты темы раскрыты, но второстепенные — упущены.. Материал изложен упрощенно, не всегда логично. Ответы на вопросы частично правильные.<br>- Тема раскрыта частично. Имеются ошибки и неточности. Материал представлен поверхностно, без анализа. Презентация неубедительная. |
| | C 2,0;(65-69%);<br>C-(1,67;60-64%);<br>D+(1,33;55-59%)<br>D (1,0;50-54%). | - Презентация выполнена формально. Содержание неполное, имеются значительные ошибки. Ответы поверхностные, без аргументов.<br>- Тема раскрыта слабо, допущены многочисленные неточности. Презентация неструктурированная, трудна для восприятия. Ответы неуверенные и неполные.<br>- Презентация выполнена небрежно. Содержание фрагментарное, ошибки в логике. Ответы частично неверные.<br>- Презентация примитивная, тема почти не раскрыта. Материал подан без анализа и без наглядных средств. Ответы неуверенные или отсутствуют. |
| | FX(0.5;25-49) | Презентация выполнена с грубыми ошибками. Тема не раскрыта. Ответы отсутствуют или неправильные. |
| | F(0;0-24) | Презентация отсутствует или не соответствует требованиям. Материал не усвоен. Отсутствует понимание темы и аргументация. |
| **Подготовка и защита доклада** | A<br>(4,0;95-100%) | Доклад выполнен на высоком уровне. Материал полностью раскрывает тему, логично структурирован и глубоко проанализирован. Использованы актуальные источники, приведены примеры и аргументы. Речь грамотная, уверенная, выразительная. На вопросы преподавателя и аудитории отвечает полно и аргументированно. |
| | A- | Доклад выполнен качественно, тема раскрыта почти полностью. Присутствует |

| | | |
|---|---|---|
| | (3,67; 90-94%) | логика и последовательность, но есть незначительные неточности. Выступление уверенное, но не столь выразительное. Ответы на вопросы правильные, но не всегда полные. |
| | B+ (3,33;85-89%); B (3,0 ;80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ ( 2,33;70-74%). | - Тема раскрыта достаточно полно. Материал подобран хорошо, но не всегда глубоко проанализирован. Доклад читается уверенно, с небольшими затруднениями. Ответы на вопросы в целом правильные.<br>- Тема раскрыта, но не полностью. Допущены мелкие ошибки и неточности. Анализ поверхностный, но логика в целом сохранена. Ответы краткие, иногда неполные.<br>- Доклад выполнен добросовестно, но с ограниченным раскрытием темы. Материал представлен частично, без глубоких выводов. Выступление неуверенное, есть трудности при ответах.<br>- Тема раскрыта частично. Материал ограничен, логика нарушена. Выступление маловыразительное, ответы частично верные. |
| | C 2,0;(65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D (1,0;50-54%). | - Доклад содержит ошибки и неточности. Тема раскрыта слабо, материал представлен без анализа. Ответы на вопросы неуверенные и неполные.<br>- Доклад примитивный, логика нарушена. Материал не систематизирован. Ответы на вопросы затруднены или отсутствуют.<br>- Доклад выполнен небрежно. Тема почти не раскрыта. Ответы фрагментарные и неточные.<br>- Доклад формален, без анализа. Материал скудный, ошибки грубые. Ответы отсутствуют или неверные. |
| | FX(0.5;25-49) | Доклад не соответствует требованиям. Тема не раскрыта. Ответы отсутствуют или полностью неверные. |
| | F(0;0-24) | Доклад отсутствует или полностью не выполнен. Материал не усвоен. Обучающийся не проявил понимания темы. |
| **Составление тестовых заданий** | A (4,0;95-100%) | Обучающийся составил тестовые задания высокого уровня сложности, соответствующие учебным целям, логичные, корректно сформулированные, без ошибок. Вопросы проверяют различные уровни знаний (понимание, анализ, применение). Оформление аккуратное и профессиональное. |
| | A- (3,67; 90-94%) | Тестовые задания составлены грамотно, в целом соответствуют целям, допущены незначительные неточности в формулировках или оформлении. Разнообразие уровней познавательной активности сохранено. |
| | B+ (3,33;85-89%); B (3,0 ;80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ ( 2,33;70-74%). | - Тестовые задания хорошего качества, отражают основные темы, но отдельные вопросы требуют уточнения формулировки или не в полной мере проверяют заявленные компетенции.<br>- Тестовые задания составлены удовлетворительно. Большинство вопросов верно, но встречаются неточности, однотипность или ограниченное разнообразие по уровню сложности.<br>- Работа выполнена в целом правильно, но имеются несколько существенных ошибок в формулировке вопросов или несоответствия целям задания.<br>- Тестовые задания частично соответствуют целям, содержат логические или языковые ошибки, структура не всегда понятна. Не хватает баланса по сложности. |
| | C 2,0;(65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D (1,0;50-54%). | - Большая часть тестовых заданий поверхностна, с ошибками в формулировке или не отражает учебные цели.<br>- Тестовые задания имеют многочисленные ошибки, низкую познавательную ценность, не соответствуют теме или содержанию курса.<br>- Работа выполнена с серьёзными ошибками, но видно понимание задания и попытка применить знания.<br>- Работа содержит множество ошибок, тестовые задания не соответствуют требованиям и не отражают целей обучения. |
| | FX(0.5;25-49) | Работа не завершена или выполнена формально. Требуется существенная переработка для достижения минимального уровня. |
| | F(0;0-24) | Задание не выполнено, отсутствует понимание целей, тестовые задания не |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | соответствуют теме. | | | |
| Критерии оценки | | 90-100 | 70-89 | 50-69 | <50 |
| Срок сдачи СРОП (в срок, задержка на 1-2 дня, задержка на 3 дня, более 4 дней) | | 25-25 | 18-24 | 17-23 | <13-16 |
| Форма сдачи СРОП (кол-во стр./ слайдов, кол-во тестовых зданий) соответсвенно требованиям силлабуса. | | 25-25 | 18-24 | 17-23 | <13-16 |
| Наглядность (вид и размер шрифта, использование средств графики, форм изображения, цветовых отличий и т.д.) | | 20-25 | 17-24 | 10-16 | <9-10 |
| Использование литературных источников | | 20-25 | 17 | 6-7 | <4-5 |
| **Чек лист для промежуточной аттестации** | | | | | |
| **Тестирование/ решение словесных, ситуационных задач** | A (4,0;95-100%) | Обучающийся показал глубокие знания и понимание материала, правильно ответил на все тестовые и ситуационные задания. Решения логичны, аргументированы, демонстрируют аналитическое и клиническое мышление. | | | |
| | A- (3,67; 90-94%) | Обучающийся владеет материалом очень хорошо, допускает незначительные неточности в ответах. Показал уверенное понимание задач и высокий уровень мышления. | | | |
| | B+ (3,33;85-89%); B (3,0 ;80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ ( 2,33;70-74%). | - Знания хорошие, большинство ответов правильные. Есть небольшие ошибки в интерпретации или применении знаний в ситуационных задачах.<br>- Материал усвоен на достаточном уровне. Основные понятия усвоены, но имеются отдельные ошибки или поверхностное объяснение при решении задач.<br>- Знания удовлетворительные, но неполные. При решении задач наблюдаются неточности, непонимание отдельных элементов вопроса.<br>- Обучающийся частично усвоил материал. При ответах на тестовые и ситуационные задачи допущено несколько ошибок, рассуждения поверхностные. | | | |
| | C 2,0;(65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33;55-59%) D (1,0;50-54%). | - Материал усвоен на минимальном уровне. Много ошибок, затрудняется при анализе ситуационных задач, рассуждения непоследовательные.<br>- Ответы на большинство заданий неверные или фрагментарные. Сложности с логикой и применением знаний на практике.<br>- Результаты низкие, но обучающийся демонстрирует частичное понимание темы и способность к дальнейшему улучшению.<br>- Большинство ответов неверные. Отсутствует понимание основной сути заданий, допущены грубые ошибки. | | | |
| | FX(0.5;25-49) | Тестирование или решение задач выполнено частично. Требуется значительная доработка для достижения минимального уровня. | | | |
| | F(0;0-24) | Обучающийся не справился с тестированием, отсутствует понимание материала и логика решений. | | | |

**Многобалльная система оценки знаний**

| Оценка по буквенной системе | Цифровой эквивалент баллов | Процентное содержание | Оценка по традиционной системе |
|---|---|---|---|
| A | 4,0 | 95-100 | Отлично |
| A - | 3,67 | 90-94 | |
| B + | 3,33 | 85-89 | Хорошо |
| B | 3,0 | 80-84 | |
| B - | 2,67 | 75-79 | |
| C + | 2,33 | 70-74 | |
| C | 2,0 | 65-69 | Удовлетворительно |
| C - | 1,67 | 60-64 | |
| D+ | 1,33 | 55-59 | |
| D- | 1,0 | 50-54 | |
| FX | 0,5 | 25-49 | Не удовлетворительно |
| F | 0 | 0-24 | |

**11. Учебные ресурсы**

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (видео, аудио, дайджесты)

- Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres
- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/
- Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/
- Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/
- Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/
- ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth
- информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru
- Medline Ultimate EBSCO
- eBook Medical Collection EBSCO
- Scopus - https://www.scopus.com/

| | |
|---|---|
| Электронные учебники | Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. ( 43,1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).<br>Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник /. - Электрон. текстовые дан. ( 47,6 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 608 с. эл. опт. диск (CD-ROM)<br>Токкулиева Б.Б.Денсаулық сақтаудағы экономика және қаржыландыру негіздері. Оқу құралы. – Алматы: Эверо, 2020. – 192 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/453/<br>Касымова Б.Т.Денсаулық сақтау экономикасы – Оқ құралы/ Б.Т.Касымова, Қ.М. Сисенгалиева, Л.К. Магзумова. – Алматы; Эверо, 2020. –260 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/849/<br>Төлебаев Ж.С., Сыздықова К.Ш.Қаржылық менеджмент: Дәрістік топтама. – Алматы: «Эверо»,2020. - 188 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/456/<br>«Идеальная модель» здравоохранения: мифы и реальность «Идеальная модель» здравоохранения: мифы иреальность Алматы: Эверо, 2020. – 260 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/112/<br>Баймагамбетов С.З., Альжанова Р.С. Развитие системы здравоохранения Казахстана на рубеже веков (исторический анализ). – Учебное пособие. – Алматы: Эверо, 2020.120 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/68/<br>Денсаулық сақтаудағы экономика және маркетинг: дәрістік топтама (2-ші басылым). Ж.С. Төлебаев, К.Ш. Сыздықова, А.А. Маукенова. – Алматы: ЖК «АҚНҰР баспасы», - 2019. - 214 бет./ https://aknurpress.kz/reader/web/1368<br>Денсаулық сақтаудағы менеджмент: дәрістік топтама (2-ші басылым). Ж.С. Төлебаев, К.Ш. Сыздықова, А.А. Маукенова, Л.Т. Алшембаева / – Алматы: ЖК «АҚНҰР баспасы», – 2019. – 258 бет./ https://aknurpress.kz/reader/web/1367<br>Экономика и маркетинг в здравоохранении: учебное пособие (2-ое издание). К.Ш. Сыздыкова, Ж.С. Тулебаев, Э.А. Актуреева. Алматы: ИП «АҚНҰР», 2019. - 274 с./ https://aknurpress.kz/reader/web/1366<br>Менеджмент в здравоохранении: учебное пособие (2-ое издание). К.Ш. Сыздыкова, Ж.С. Тулебаев, А.Р. Рыскулова. Алматы: ИП «АҚНҰР», 2019. - 236 с./ https://aknurpress.kz/reader/web/1365<br>Управление маркетингом: учебное пособие. Давлетова М.Т. - Алматы: ИП «LP-Zhasulan», 2021. - 528 с. https://aknurpress.kz/reader/web/2846<br>Современный маркетинг: Учебное пособие. А.М. Алшынбай, М.Д. Каримова. - Алматы: ТОО «Medet Group». – 2017 –160 с. https://aknurpress.kz/reader/web/1808 |
| Литература | Чернышев В. М. Экономические основы эффективного управления медицинской организацией : научно-практич. изд. / В. М. Чернышев, О. В. Пушкарев, О. В. Стрельченко. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 376 с.<br>Жакенова С. Р. Основы предпринимательства : учебное пособие / С. Р. Жакенова, Л. К. Магзумова, Б. С. Битенова. - Караганда : АҚНҰР, 2021. - 262 с. - Текст : непосредственный.<br>Medical law : textbook / Zh. U. Tlembaeva [et. al.]; ed. J. U. Tlembaena. - Astana : Medet Group , 2024. - 196 p.<br>Медицинское право : учебник / Ж. У. Тлембаева [и др.] ; ред. Ж. У. Тлембаева. - Астана : Medet |

Group , 2023. - 218 с.
Медициналық құқық : оқулық / Ж. У. Тлембаева [және т.б.]. - Астана, 2023. - 214 б.
Кудайбергенова Г. У. Разработка проектно-сметной документации и бизнес-плана : лекционный комплекс / Г. У. Кудайбергенова. - [б. м.] : АО ЮКМА, 2025. - 107 с.
Битенова Б.С. Основы экономических и правовых знаний : учебное пособие / Б. С. Битенова, Л. К. Магзумова, А. А. Ахатова. - Караганда : АҚНҰР, 2023. - 313 б.
Экономикалық және құқықтық білім негіздері : оқу құралы / Б. С. Битенова, Л. К. Магзумова, А. А. Ахатова. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 310 бет
Касымова, Б. Т. Денсаулық сақтау экономикасы: оқу құралы /Алматы : Эверо, 2016. - 260 бет.
Рахыпбеков, Т. К. Методы экономического анализа в здравоохранении: учеб. пособие /. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 342 с
Экономика здравоохранения: учебник / под ред. А. В. Решетникова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 192 с.
Сыздыкова, К. Ш. Экономика и маркетинг в здравоохранении : учебное пособие / . - Алматы : ИП "Ақнұр", 2015. - 274 с.
Весельская, Н. Р. Финансовое право Республики Казахстан: учебник / Н.. - Алматы : [б. и.], 2015. - 312 с.
Экономика здравоохранения: учебник / под ред. А. В. Решетникова. -. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 192 с.
Семёнов, В. Ю. Экономика здравоохранения: учебное пособие / - М. : МИА, 2014. - 1000 с
Токкулиева, Б. Б. Денсаулық сақтаудағы экономика және қаржыландыру негіздері оқу құралы /; ОҚМФА Әдіст. Кеңес мәжілісінде бекіт. және баспаға ұсынған. - Алматы : Эверо, 2014. - 208
Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова ; - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 544 ил.
Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / М-во образования и науки. - 3-е изд., перераб. и доп ; Рек. ГОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 544 ил
Сыздықова, К. Ш. Денсаулық сақтаудағы экономика мен маркетинг : дәрістік топтама /. - Алматы : АҚНҰР, 2015. - 214 бет
Аканов, А. Здоровье населения и здравоохранения Республики Казахстан [Текст] = Population Health and Care of the Republic of Kazakstan (White Paper) : монография / А. Аканов, Т. Мейманалиев. - ; Рек. к изд. Учен. советом КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. - Алматы : Эверо, 2014. - 80 с.

## 12. Политика дисциплины

1. Активное участие в учебном процессе.
2. При отсутствии активности и при невыполнении заданий применяются меры наказания, и снижается балл по практическому занятию.
3. Иметь представление о теме предстоящей лекции, быть готовым к обратной связи на лекции.
4. Уметь работать в команде.
5. Активное участие обучающихся в научно-исследовательской работе и в мероприятиях кафедры по усовершенствованию учебно-методического процесса.
6. Соблюдать технику безопасности в аудитории.
7. Сдача рубежного контроля в установленное время.
8. Рубежный контроль знаний обучающихся проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 6/12 днях теоретического обучения с постановлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля). Штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл. Обучающи, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Итоги рубежного контроля предоставляются в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.
9. Обязательное выполнение СРОП в установленное время по графику и все виды письменных работ проходят проверку на предмет плагиата.

10. Из нескольких форм заданий, указанных в СРОП, обучающийся выбирают одну из форм.
11. Оценка СРОП выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски занятий СРОП (пропуски занятий СРОП в виде штрафных баллов отнимаются из оценок СРОП). Штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла.
12. Рейтинг допуска к экзамену складывается из среднего балла, практического занятия, СРОП, рубежного контроля. Пример расчета рейтинга допуска: ОРД (оценка рентинга допуска) = 80 + 90 + 95= 88,3; где 80 - средняя оценка за практические занятия; 90 - средняя оценка рубежного контроля; 95 - средняя оценка СРОП.

Обучающиися, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену.

| **13.** | **Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии** |
|---|---|
| 1 | **Миссия**<br>Быть признанным лидером в сфере подготовки конкурентоспособных кадров! |
| | **Кодекс чести обучающегося:** 1.Обучающийся стремится стать достойным гражданином Республики Казахстан, профессионалом в избранной специальности, развивать в себе лучшие качества творческой личности. 2. Обучающийся с уважением относится к старшим, не допускает грубости по отношению к окружающим и проявляет сочувствие к социально незащищенным людям и по мере возможностей заботится о них. 3. Обучающийся образец порядочности, культуры и морали, нетерпим к проявлениям безнравственности и не допускает проявлений дискриминации по половому, национальному или религиозному признаку. 4. Обучающийся ведет здоровый образ жизни и полностью отказывается от вредных привычек. 5. Обучающийся уважает традиции вуза, бережет его имущество, следит за чистотой и порядком в студенческом общежитии. 6. Обучающийся признает необходимую и полезную деятельность, направленную на развитие творческой активности (научно-образовательной, спортивной, художественной и т.п.), на повышение корпоративной культуры и имиджа вуза. 7. Вне стен обучающийся всегда помнит, что он является представителем высшей школы и предпринимает все усилия, чтобы не уронить его честь и достоинство. 8. Обучающийся считает своим долгом бороться со всеми видами академической недобросовестности, среди которых: списывание и обращение к другим лицам за помощью при прохождении процедур контроля знаний; представление любых по объему готовых учебных материалов (рефератов, курсовых, контрольных, дипломных и других работ), включая Интернет-ресурсы, в качестве результатов собственного труда; обход системы Антиплагиата; использование родственных или служебных связей для получения более высокой оценки; прогулы, опоздания и пропуск учебных занятий без уважительной причины. Офис регистратора АП 044/101-2022 Изд. №4 14 стр. из 67 Академическая политика АО «ЮКМА» 9. Обучающийся рассматривает все перечисленные виды академической недобросовестности как несовместные с получением качественного и конкурентоспособного образования, достойного будущей экономической, политической и управленческой элиты Казахстана |
| | **Видение**<br>Эффективная система медицинского и фармацевтического образования, основанная на компетентностном подходе и потребностях практического здравоохранения и фармацевтической отрасли, ориентированная на подготовку специалистов, соответствующих международным стандартам качества и безопасности.<br>**Базовые этические принципы**, на которые опирается АО «ЮКМА» для реализации своей миссии:<br>**Принцип высокого профессионализма ППС АО «ЮКМА»** – это постоянное совершенствование своих знаний и умений, обеспечивающее предоставление качественных образовательных услуг обучающимся по всем уровням подготовки.<br>**Принцип качества в АО «ЮКМА»** – это реализация концепции модернизации казахстанского образования, основным направлением которой является обеспечение современного качества обучения на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства, что обеспечивается использованием в учебном процессе, научно-исследовательской деятельности и консультативно-диагностической работе инновационных технологий и новых достижений науки и практики.<br>**Принцип ориентированности обучения** – это осуществление студентцентрированного учебного процесса по гибким траекториям образовательных программ, с учетом быстро меняющихся экономических условий и современных тенденций на рынке труда, создание обучающимся максимально эффективных условий для их профессионального роста, развития мотивации и мониторинга результатов обучения, непрерывного обновления образовательных программ, расширения объема знаний и компетенций, необходимых для эффективной профессиональной деятельности. |
| 2. | **Академическая политика** http://surl.li/eroik |
| 3. | Политика выставления оценок по дисциплине |

**Итоговая оценка (ИО) обучающегося** по завершению курса складывается из суммы **оценки рейтинга допуска (ОРД)** и **оценки итогового контроля (ОИК)** и выставляется согласно **балльно-рейтинговой буквенной системе. ИО = ОРД + ОИК**

**Оценка рейтинга допуска (ОРД)** равна 60 баллам или 60% и включает: оценку текущего контроля **(ОТК)** и оценку рубежного контроля **(ОРК).**

**Оценка текущего контроля (ОТК)** представляет собой среднюю оценку за практические занятия и СРО.

**Оценка рубежного контроля (ОРК)** представляет собой среднюю оценку двух рубежных контролей.

**Оценка рейтинга допуска (60 баллов)** высчитывается по формуле:

**ОРК ср х 0,2 + ОТК ср х 0,4**

**Итоговой контроль (ИК)** проводится в форме тестирования и обучающийся может получить 40 баллов или 40% общей оценки.

При тестировании обучающемуся предлагается 50 вопросов.

Расчет итогового контроля производится следующим образом: если обучающийся ответил правильно на 45 вопросов из 50, то это составит 90 %. **90 х 0,4 = 36 баллов**

**Итоговая оценка** подсчитывается в случае, если обучающийся имеет положительные оценки как по рейтингу допуска (РД) =30 баллов или 30% и более, так и по итоговому контролю (ИК)=20 баллов или 20% и более.

**Итоговая оценка (100 баллов) = ОРК** ср **х 0,2 + ОТК** ср **х 0,4 + ИК х 0,4** обучающийся, получивший **неудовлетворительную оценку** за один из видов контролей **(РК$_1$, РК$_2$, ТК**ср**)** к экзамену не допускается.

Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.

## 14. Утверждение и пересмотр

| Дата согласования с БИЦ | Протокол | Руководитель БИЦ | Подпись |
|---|---|---|---|
| «25» 06 2025 г. | № 7 | Дарбичева Р.И. | |
| **Дата утверждения на кафедре** | **Протокол** | **Зав.кафедрой «СМС и ОЗ»** | **Подпись** |
| «26» 06 2025 г. | № 16 | Сарсенбаева Г.Ж. | |
| **Дата одобрения на АК ОП «ОЗ»** | **Протокол** | **Председатель АК ОП «ОЗ»** | **Подпись** |
| «27» 06 2025 г. | № 7 | Сарсенбаева Г.Ж. | |
| **Дата пересмотра на кафедре** | **Протокол** | **Зав.кафедрой «СМС и ОЗ»** | **Подпись** |
| «__» ____ 202__ г. | № ___ | Сарсенбаева Г.Ж. | |
| **Дата пересмотра на АК ОП «ОЗ»** | **Протокол** | **Председатель АК ОП «ОЗ»** | **Подпись** |
| «__» ____ 202__ г. | № ___ | Сарсенбаева Г.Ж. | |