

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ВГУ»)

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой
Экономики и управления организациями
Ю.И. Трещевский

27.04.2023г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.04.02 Государственное частное партнерство в сфере здравоохранения

1. Код и наименование направления подготовки: 38.04.02 Менеджмент
2. Профиль подготовки: Управление здравоохранением
3. Квалификация выпускника: магистр
4. Форма обучения: заочная
5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины: кафедра Экономики и управления организациями
6. Составители программы: д.э.н., проф. Никитина Л.М.
7. Рекомендована: НМС экономического факультета протокол №4 от 20.04.23 г.
8. Учебный год: 2025–2026 Триместр: 7

9. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения учебной дисциплины является:

формирование у обучающихся способности применять технологии (методы) управления рисками для обеспечения непрерывной деятельности и устойчивого развития организации здравоохранения в условиях неопределенности.

Задачи дисциплины:

- формирование знаний и умений по идентификации и оценке рисков с точки зрения вероятности их наступления и масштабов влияния на деятельность организации здравоохранения;
- создание навыков выбора методов воздействия на риск для поддержания непрерывной деятельности и устойчивого развития организации здравоохранения;
- формирование знаний и умений по мониторингу рискованных ситуаций, выявления новых обстоятельств, изменяющих уровень риска.

10. Место учебной дисциплины в структуре ООП: часть, формируемая участниками образовательных отношений, блока Б1.

11. Планируемые результаты обучения по дисциплине/модулю (знания, умения, навыки), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями) и индикаторами их достижения:

Код	Название компетенции	Код(ы)	Индикатор(ы)	Планируемые результаты обучения
ПК-2	Способен применять технологии (методы) управления рисками для обеспечения непрерывной деятельности и устойчивого развития организации в условиях неопределенности	ПК-2.1	Идентифицирует и оценивает риски с точки зрения вероятности их наступления и масштабов влияния на деятельность организации	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">– классификацию рисков в проектах ГЧП в здравоохранении, их источники и факторы возникновения в сфере здравоохранения;– методы качественной и количественной оценки рисков;– нормативно-правовую базу управления ГЧП-проектами. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">– идентифицировать ключевые риски на разных этапах жизненного цикла ГЧП-проекта в здравоохранении;– оценивать вероятность наступления рисков и масштаб их влияния на проектные показатели;– формировать карту рисков и матрицу рисков для проекта ГЧП, ранжировать риски по уровню значимости, выделять «критические» зоны, требующие первоочередных мер реагирования. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">– инструментами количественного анализа рисков;– технологиями визуализации и отчётности по рискам, подготовкой аналитических записок для руководства и партнёров;– методиками сценарного планирования и стресс-тестирования проектов ГЧП.
		ПК-2.2	Выбирает методы воздействия на риск для поддержания непрерывной деятельности и устойчивого развития организации	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- основные стратегии реагирования на риски в проектах ГЧП, их преимущества, ограничения и область применимости в здравоохранении;- инструментальный финансовый управления рисками в ГЧП;- правовые механизмы распределения рисков между партнёрами ГЧП.

				<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соотносить тип и уровень риска с оптимальной стратегией воздействия, обосновывая выбор с учётом специфики здравоохранения; - разрабатывать комплекс мер по снижению рисков для ключевых угроз проекта ГЧП; - оценивать экономическую эффективность методов воздействия на риск. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инструментами договорного закрепления методов воздействия на риск; - навыками проектирования системы управления рисками для проекта ГЧП.
		ПК-2.3	<p>Осуществляет мониторинг рискованных ситуаций, выявляет новые обстоятельства, изменяющие уровень риска</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные индикаторы риска для проектов ГЧП в здравоохранении: финансовые, операционные, регуляторные, репутационные; - периодичность и процедуры мониторинга рисков на разных этапах жизненного цикла ГЧП-проекта; - источники информации для выявления новых рискованных обстоятельств. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать сбор и анализ данных по ключевым индикаторам риска; - выявлять и классифицировать новые рискованные обстоятельства, оценивать их потенциальное влияние на проект; - формировать отчёты о текущем уровне рисков с обоснованием необходимости корректировки стратегии управления рисками и рекомендаций по реагированию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инструментами мониторинга и раннего предупреждения рисков; - навыками обработки и анализа эмпирической информации; - коммуникационными технологиями для представления результатов проектов ГЧП.

12. Объем дисциплины в зачетных единицах/час. — 3 / 108.

Форма промежуточной аттестации — зачет.

13. Трудоемкость по видам учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость	
		Всего	По триместрам
			7 триместр
			ч.
Аудиторные занятия		8	8
в том числе:	лекции	4	4
	практические	4	4
	лабораторные	0	0
Самостоятельная работа		96	96
в том числе: курсовая работа (проект)		0	0
Форма промежуточной аттестации (зачет)		4	4
Итого:		108	108

13.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Реализация раздела дисциплины с помощью онлайн-курса, ЭУМК
1. Лекции			
1	Теоретические основы ГЧП в здравоохранении	Понятие, принципы и модели ГЧП в здравоохранении. Правовая база ГЧП в РФ: ФЗ № 224-ФЗ, подзаконные акты. Типовые формы соглашений в здравоохранении (концессии, контракты жизненного цикла). Роль ГЧП в модернизации инфраструктуры здравоохранения.	
2	Финансово-экономические механизмы ГЧП в здравоохранении	Источники финансирования проектов ГЧП. Методы оценки экономической эффективности: NPV, IRR, срок окупаемости. Механизмы распределения доходов и затрат между партнёрами. Гарантии и компенсации для частного партнёра.	
3	Управление рисками в проектах ГЧП: методы и инструменты	Классификация рисков в проектах ГЧП (политические, регуляторные, операционные, технологические). Методы качественной и количественной оценки рисков. Стратегии реагирования на риски: уклонение, передача, снижение, принятие. Страхование рисков в ГЧП.	
4	Мониторинг и контроль реализации проектов ГЧП	Система мониторинга проектов ГЧП: индикаторы, периодичность, отчётность. Корректирующие действия при реализации рисков событий. Аудит проектов ГЧП: роль внешних экспертов. Разрешение конфликтов между партнёрами: медиация, арбитраж. Завершение проекта: передача объекта, оценка итогов, тиражирование опыта.	
2. Практические занятия			
1	Теоретические основы ГЧП в здравоохранении	Анализ правовых рисков при выборе модели ГЧП; идентификация ключевых стейкхолдеров и их интересов как источника рисков. Разбор кейсов: успешные и неудачные проекты ГЧП в регионах РФ.	
2	Финансово-экономические механизмы ГЧП в здравоохранении	Оценка финансовых рисков (валютные, процентные, инфляционные); моделирование сценариев изменения денежных потоков при разных уровнях загрузки объекта.	
3	Управление рисками в проектах ГЧП: методы и инструменты	Разработка плана управления рисками для проекта ГЧП; выбор оптимальных инструментов минимизации в зависимости от типа риска. Групповая работа: составление карты рисков для типового проекта строительства поликлиники на условиях ГЧП.	
4	Мониторинг и контроль реализации проектов ГЧП	Разработка системы KPI для контроля проектов ГЧП. Анализ отчётов проектов ГЧП. Урегулирование споров в проектах ГЧП (на примерах арбитражных дел). Итоговая презентация групповых проектов: план управления рисками для проекта ГЧП в здравоохранении.	

13.2. Темы (разделы) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды занятий (количество часов)				
		Лекции	Практические	Лабораторные	Самостоятельная работа	Всего
1	Теоретические основы ГЧП в здравоохранении	1	1	0	24	26
2	Финансово-	1	1	0	24	26

	экономические механизмы ГЧП в здравоохранении					
3	Управление рисками в проектах ГЧП: методы и инструменты	1	1	0	24	26
4	Мониторинг и контроль реализации проектов ГЧП	1	1	0	24	26
	Итого:	4	4	0	96	104

14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

рекомендации обучающимся по освоению дисциплины: изучение основной и дополнительной литературы, конспектирование документов, размещенных на официальных сайтах; решение задач и кейсов.

15. Перечень основной и дополнительной литературы, ресурсов интернет, обеспечения для самостоятельной работы

а) основная литература:

№ п/п	Источник
1	Гоосен Е.В. Государственно-частное партнерство: учебное пособие / Е.В. Гоосен, А.А. Сурцева, С.Г. Медянцева. – Кемерово, Кемеровский государственный университет, 2023. – 171 с. – https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=719740

б) дополнительная литература:

№ п/п	Источник
2	Рекомендации по реализации проектов государственно-частного партнерства. Практики реализации проектов / Министерство экономического развития РФ. – Москва, 2023. – URL: https://www.economy.gov.ru/material/file/f3040f6b964f22e1a761bbcb2fcf9b0d/metodic_2023.pdf
3	Методика оценки эффективности проекта государственно-частного партнерства, проекта муниципально-частного партнерства и определения их сравнительного преимущества (в ред. Приказа Минэкономразвития РФ от 21.08.2025 N 543) / Министерство экономического развития РФ. – URL: https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=501580
4	О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации: Федеральный закон от 13 июля 2015 г. N 224-ФЗ. – URL: https://base.garant.ru/71129190/
5	Основные тренды и статистика рынка ГЧП по итогам года: аналитический дайджест / Национальный центр ГЧП. – URL: https://pppcenter.ru/analitika/

в) информационные электронно-образовательные ресурсы (официальные ресурсы интернет):

№ п/п	Ресурс
6	Национальный центр ГЧП. – URL: https://pppcenter.ru/
7	Электронно-библиотечная система "Университетская библиотека online". – URL: http://biblioclub.ru

16. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

№ п/п	Источник
1	Рисин И.Е. Государственно-частное партнерство : учебное пособие / И.Е. Рисин, Е.Н. Мельник ; Воронежский государственный университет .— Воронеж : Издательский дом ВГУ, 2019 .— 135 с.

17. Образовательные технологии, используемые при реализации учебной дисциплины, включая дистанционные образовательные технологии (ДОТ, электронное обучение (ЭО), смешанное обучение): программа курса может быть реализована с применением дистанционных образовательных технологий. При реализации дисциплины проводятся обзорные лекции, практические занятия, выполняются контрольная работа и практико-ориентированное задание. Проверка

контрольной работы и практико-ориентированного задания могут осуществляться с использованием дистанционных образовательных технологий

18. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

специализированная мебель, проектор, экран для проектора настенный, компьютер.

19. Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестаций

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенция(и)	Индикатор(ы) достижения компетенции	Оценочные средства
1.	Разделы 1–4	ПК-2	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Контрольная работа
Промежуточная аттестация форма контроля – зачет				Тестирование Практические задания

20. Типовые оценочные средства и методические материалы, определяющие процедуры оценивания

20.1. Текущий контроль успеваемости

Контроль успеваемости по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств:

- контрольная работа.

Текущие аттестации проводятся в соответствии с Положением о текущей аттестации обучающихся по программам высшего образования Воронежского государственного университета.

Контрольная работа

План управления рисками для проекта ГЧП в здравоохранении.

Групповая работа (4-5 человек в группе).

Цель: отработать навыки анализа рисков и формирования плана управления рисками для реального проекта ГЧП в сфере здравоохранения.

Исходная информация:

Проект: строительство и эксплуатация многопрофильного медицинского центра в г. N (концессионное соглашение сроком на 15 лет).

Параметры проекта:

объем инвестиций — 2,5 млрд руб.;

источники финансирования: 60 % — частные инвестиции, 40 % — бюджетные субсидии;

профиль услуг: диагностика, амбулаторное лечение, дневной стационар;

плановая загрузка — 85 % от мощности в течение 3-го года эксплуатации;

тарифная политика — смешанная (ОМС + платные услуги).

Задание для групп

Разработать план управления рисками по структуре, представленной ниже. Каждая группа анализирует свой блок рисков (распределяется преподавателем). В завершении формируется общая презентация интегрированного плана.

Структура плана управления рисками:

Реестр рисков (таблица из 5–7 рисков по своему блоку): наименование риска; описание рискового события; причина возникновения; предполагаемые последствия; вероятность (низкая/средняя/высокая); влияние (низкое/среднее/высокое); уровень риска (матрица «вероятность-влияние»).

Стратегии реагирования для каждого риска: избегание; передача; снижение; принятие.
 Меры по предотвращению рисков (конкретные действия, ответственные, сроки).
 Мониторинг и контроль: ключевые индикаторы риска (определить 3–4 индикатора для своего блока); периодичность отчётности; целевые значения для плана реагирования.

Распределение тематических блоков между группами:

Группа 1: финансовые и инвестиционные риски.

Группа 2: регуляторные и правовые риски.

Группа 3: операционные риски.

Группа 4: репутационные и социальные риски.

Группа 5: технологические и инфраструктурные риски.

Описание технологии проведения

Задание выполняется в группах (4-5 человек). Ответы в виде отдельного файла с результатами и презентацией (7-8 слайдов) загружаются в соответствующий раздел электронного курса на образовательном портале «Электронный университет ВГУ» для оценивания.

Обучающиеся докладывают результаты контрольной работы на практическом занятии (выступление с презентацией 5-7 минут), отвечает на уточняющие вопросы.

Требования к выполнению заданий (или шкалы и критерии оценивания)

Оформленная контрольная работа должна содержать: титульный лист, подписанный авторами; основную часть с выделенными разделами. Объем основной части работы – 3-4 страницы, включая сам план управления рисками и обоснование ключевых решений.

Контрольная работа должна соответствовать требованиям, предъявляемым к оформлению: титульный лист установленной формы; шрифт Times New Roman, размер шрифта 14, абзацный отступ 1,5, межстрочный интервал 1,5; размеры полей: левое 3 см, правое 1 см, верхнее и нижнее 2 см; номер страницы проставляют внизу по центру; рисунки, таблицы, список источников должны быть оформлены в соответствии с требованиями ГОСТ.

Комментарии, выводы и обобщения должны иметь авторский характер и обладать признаками оригинальности.

Для оценивания контрольной работы используется 4-балльная шкала: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценивания:

Критерии оценивания	Шкала оценок
Содержание контрольной работы в полной мере раскрывает все указанные в задании структурные элементы; оформление контрольной работы соответствует требованиям; изложение материала логично; выводы и обобщения обоснованы, имеют авторский характер и обладают признаками оригинальности; обучающийся отвечает на вопросы	Отлично
Содержание контрольной работы раскрывает все указанные в задании структурные элементы с небольшими недочетами; оформление контрольной работы в основном соответствует требованиям; изложение материала логично; выводы и обобщения обоснованы, имеют авторский характер и обладают признаками оригинальности; обучающийся отвечает на вопросы	Хорошо
Содержание контрольной работы фрагментарно раскрывает указанные в задании структурные элементы; в оформлении контрольной работы допущены ошибки; присутствует связность и логичность изложения; обучающийся допускают отдельные ошибки при ответе на дополнительные вопросы	Удовлетворительно
Обучающийся не смог продемонстрировать понимание ключевых вопросов задания; допустил существенные ошибки в содержании контрольной работы, ее оформлении; ошибается при ответе или затрудняется с ответом на дополнительные вопросы.	Неудовлетворительно

20.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств:

- тестовые задания;
- практические задания.
- результаты прохождения текущей аттестации – выполнение контрольной работы

20.2.1 Описание технологии проведения

20.2.1.1 Примеры тестовых заданий:

Задание 1.

Какая форма ГЧП наиболее распространена в сфере здравоохранения?

- договор аренды государственного имущества без обязательств;
- концессионное соглашение;
- государственный заказ по 44-ФЗ;
- прямое бюджетное финансирование.

Ответ: концессионное соглашение

Задание 2.

Что из перечисленного НЕ относится к преимуществам ГЧП для частной стороны?

- закрепление условий взаимодействия в долгосрочном соглашении;
- гарантия полной компенсации всех затрат из бюджета;
- возможность увеличения выручки за счёт дополнительных платных услуг;
- распределение рисков с публичной стороной.

Ответ: гарантия полной компенсации всех затрат из бюджета

Задание 3.

Какой фактор НЕ относится к основным рискам ГЧП в здравоохранении?

- изменение тарифов ОМС;
- рост стоимости стройматериалов;
- высокая квалификация медицинского персонала;
- задержки согласований регуляторов.

Ответ: высокая квалификация медицинского персонала

Задание 4.

Что является основной целью ГЧП в здравоохранении?

- полная замена государственного финансирования частным;
- повышение качества и доступности медицинских услуг;
- максимизация прибыли частного партнёра;
- сокращение числа государственных медучреждений.

Ответ: повышение качества и доступности медицинских услуг

20.2.1.2. Примеры практических заданий:

Задание 1.

Рассматривается проект строительства и эксплуатации диагностического центра на условиях концессии (срок – 12 лет). Объём инвестиций: 1,8 млрд руб. (60 % – частные средства, 40 % – бюджетные субсидии).

1. Выделите 3 ключевых риска проекта, относящихся к разным категориям (финансовые, регуляторные, операционные и др.).
2. Для каждого риска:
 - кратко опишите суть рискового события и его потенциальные последствия;
 - предложите, какой стороне логичнее возложить ответственность за управление этим риском;

- обоснуйте выбор, опираясь на принципы ГЧП (распределение рисков согласно компетенции сторон, стимулы к эффективному управлению и др.).

3. Составьте таблицу по образцу:

Риск	Описание и последствие	Ответственная сторона	Обоснование

Ответ: заполненная таблица

Задание 2.

Влияние снижения загрузки на срок окупаемости (риск недостаточной загрузки)

Условие:

- Инвестиции в поликлинику – 800 млн руб.
- Плановая годовая выручка при загрузке 80 % – 160 млн руб.
- Операционные расходы – 40 млн руб./год.
- Фактически загрузка составила 60 % (выручка снизилась пропорционально).

1. Рассчитайте годовую выручку при загрузке 60 %.

2. Определите новый срок окупаемости (без дисконтирования) с учётом сниженной выручки.

Решение:

1. Фактическая выручка: $160 \times 60 / 80 = 120$ млн руб./год.

2. Годовая прибыль: $120 - 40 = 80$ млн руб.

Срок окупаемости: $800 / 80 = 10$ лет

Ответ: 120 млн руб.; 10 лет.

20.2.2 Требования к выполнению заданий, шкалы и критерии оценивания

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования.

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета.

Зачет может быть выставлен по результатам текущей аттестации обучающегося.

Контрольно-измерительные материалы промежуточной аттестации включают в себя 10 тестовых заданий (каждое задание оценивается в 1 балл), 2 практических задания (каждое задание оценивается в 2 балла).

Задания раздела 20.2.1 рекомендуются к использованию при проведении диагностических работ с целью оценки остаточных знаний по результатам освоения данной дисциплины

Для оценивания результатов обучения на зачете используется – зачтено, не зачтено.

Итоговая оценка обучающегося по дисциплине формируется исходя из результатов решения тестовых заданий и расчетных задач по следующей шкале:

Количество правильно выполненных тестовых заданий	Количество правильно выполненных практических заданий	Оценка
≥ 7	≥ 1	≥ 9 баллов, из них не менее 7 баллов за тестовые задания и 2 балла за практические задания
< 7	< 1	< 9 баллов

Соотношение критериев и шкалы оценивания результатов обучения:

Критерии оценивания компетенций	Шкала оценок
Обучающийся демонстрирует знание теоретико-методических основ управления проектами ГЧП в здравоохранении и их рисками, владеет практическими навыками сбора и анализа информации для осуществления контроля и мониторинга рисков реализации проектов ГЧП в здравоохранении, принятия управленческих решений по снижению рисков и смягчению	Зачтено

<p>последствий.</p> <p>Расчетная итоговая оценка ≥ 9 баллов, из них не менее 7 баллов за тестовые задания и 2 балла за практические задания</p>	
<p>Обучающийся демонстрирует отрывочные, фрагментарные знания теоретико-методических основ управления проектами ГЧП в здравоохранении и их рисками, не владеет практическими навыками сбора и анализа информации для осуществления контроля и мониторинга рисков реализации проектов ГЧП в здравоохранении, принятия управленческих решений по снижению рисков и смягчению последствий.</p> <p>Расчетная итоговая оценка < 9 баллов</p>	Не зачтено