

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
– филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора ПМФИ –
филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ
Минздрава России
д.м.н. _____ М.В. Черников
Протокол Ученого совета № 1
от 31 августа 2020 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «СТРАХОВЫЕ РИСКИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»
ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ: 38.03.02 «МЕНЕДЖМЕНТ»
(уровень бакалавриата)**

Пятигорск, 2020

РАЗРАБОТЧИКИ:

Доцент кафедры экономики и организации здравоохранения и фармации, канд. экон. наук, доцент Багдасарян Д.Г.

Старший преподаватель кафедры экономики и организации здравоохранения и фармации Шкуратова М.В.

РЕЦЕНЗЕНТ:

Заведующая кафедрой экономики, менеджмента и государственного управления института сервиса, туризма и дизайна (филиала) ФГАОУ ВО СКФУ в г. Пятигорске, доктор экономических наук, доцент Штапова Ирина Сергеевна

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

ПК-9 способностью оценивать воздействие макроэкономической среды на функционирование организаций и органов государственного и муниципального управления, выявлять и анализировать рыночные и специфические риски, а также анализировать поведение потребителей экономических благ и формирование спроса на основе знания экономических основ поведения организаций, структур рынков и конкурентной среды отрасли;

ПК-15 умением проводить анализ рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений, в том числе при принятии решений об инвестировании и финансировании.

1. ВОПРОСЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

№	Вопросы для текущего контроля успеваемости студента	Проверяемые компетенции
1	Теоретические основы страховых рисков в здравоохранении	ПК-9, ПК-15
2	Методология управления рисками в здравоохранении	ПК-9, ПК-15
3	Принятие управленческих решений в сфере страхования на рынке здравоохранения в условиях риска и неопределенности	ПК-9, ПК-15

ПРИМЕРЫ ТИПОВЫХ КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ ИЛИ ИНЫХ МАТЕРИАЛОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ТЕМЕ 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СТРАХОВЫХ РИСКОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Перечень вопросов:

1. Понятие «страховой риск» и краткая история развития разновидностей страховых рисков в здравоохранении.
2. Основные термины, раскрывающие сущность страховых рисков в здравоохранении.
3. Классификация страховых рисков в системе здравоохранения.
4. Основные подходы к классификации страховых рисков.
5. Внешний и внутренний мониторинг страховых рисков в здравоохранении.
6. Основные подходы и методы к выявлению страхового риска в здравоохранении.
7. Понятие и виды методов управления страховыми рисками в системе здравоохранения.
8. Юридические методы управления рисками.

Вопросы для устного опроса студентов:

1. Опишите административные методы риск – менеджмента в здравоохранении.
2. Какова сущность экономических методов управления рисками в системе медицинского страхования.
3. Перечислите особенности применения психологических методов управления страховыми рисками в здравоохранении.
4. Назовите и опишите факторы, влияющие на эффективность управления риском в здравоохранении.
5. Опишите процедуру подготовки, принятия и реализации управленческих решений с целью снижения страховых рисков в здравоохранении.
6. Опишите зоны риска и ситуации неопределенности.
7. Назовите методы разработки и принятия управленческих решений в системе риск – страхования.
8. Какова роль учета и контроля в системе управления страховыми рисками в здравоохранении.

Задания для практического занятия:

Задача №1

Страховая медицинская компания заключила с предприятием договор на добровольное медицинское страхование (ДМС) 400 сотрудников. Средняя стоимость обслуживания одного пациента в поликлиниках, с которыми медицинская страховая компания имеет договор, составляет 200 д.е. в год, вероятность госпитализации 20%, средняя стоимость лечения одного больного в стационарах, с которыми страховая компания имеет договор, составляет 700 д.е. за курс. Накладные расходы медицинской страховой компании на ведение дел в расчете на одного застрахованного составляют в среднем 30 д.е., планируемая прибыль компании равна 25%. Рассчитать годовой страховой взнос промышленного предприятия на добровольное медицинское страхование 400 сотрудников.

Задача №2

Рассчитать единовременную брутто-премию для страхователя в возрасте 45 лет, застрахованного на дожитие по договору страхования жизни сроком на 3 года. Норма доходности $i=8\%$. Страховая сумма $S=250$ тыс. руб. Нагрузка $f=10\%$.

Фонд тестовых заданий по теме № 1:

1. Часть страхового тарифа, предназначенная для покрытия страховых выплат
 - а) брутто-тариф (брутто-ставка)
 - б) нетто-тариф (нетто-ставка)
 - в) нагрузка
2. Формы осуществления страхования по законодательству РФ
 - а) частное и государственное
 - б) обязательное и добровольное
 - в) индивидуальное и взаимное
 - г) личное и коллективное
3. Страховая премия – это ...
 - а) плата за страхование, которую страхователь обязан внести страховщику в соответствии с договором или Законом
 - б) денежная сумма, которую платит страховщик страхователю при наступлении страхового случая
 - в) определенная договором страхования или установленная законом денежная сумма в размере страховой ответственности, принимаемой на себя страховщиком
4. Часть страхового тарифа, предназначенная для покрытия затрат на проведение страхования, фонда предупредительных мероприятий и прибыли
 - а) нетто-ставка
 - б) нагрузка

- в) рисковая надбавка
 - г) брутто-ставка
 - д) дельта-надбавка
5. Соглашение между страховщиком и страхователем, регулирующее их взаимные обязательства
- а) правила страхования
 - б) договор страхования
 - в) меморандум страхования
 - г) аварийный сертификат
 - д) договор перестрахования
6. Плата за страхование (страховую услугу), которую страхователь обязан внести страховщику в соответствии с договором или Законом, называется ...
- а) страховым возмещением
 - б) страховым обеспечением
 - в) страховой премией
 - г) страховым тарифом
7. Срок действия лицензии ограничен
- а) да
 - б) нет
 - в) да, если это оговорено при ее выдаче
8. Первичное страхование-это ...
- а) передача риска от страховщика другой страховой компании
 - б) предоставление страховой защиты клиентам
 - в) страхование крупных промышленных рисков
 - г) защита своего капитала или труда от непредвиденных событий
9. Объектами личного страхования могут быть имущественные интересы, связанные с ...
- а) жизнью, здоровьем, трудоспособностью и пенсионным обеспечением страхователя или застрахованного лица
 - б) владением, пользованием, распоряжением имуществом возмещением страхователем причиненного им вреда личности или имуществу физического или юридического лица
- перестрахованием
10. Лицензирование страховой деятельности на территории РФ осуществляет ...
- а) министерство финансов РФ
 - б) Федеральная служба по надзору за страховой деятельностью государственный комитет по вопросам развития страхования РФ
 - в) Государственный комитет по антимонопольной политике

ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ТЕМЕ 2 МЕТОДОЛОГИЯ УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Перечень вопросов:

1. Оценка эффективности управления страховыми рисками в здравоохранении.
2. Основные формы политики управления рисками в здравоохранении.
3. Тактическое управление рисками.
4. Финансирование риска при страховании в медицинских учреждениях.
5. Управление рисками в здравоохранении, принимаемыми по договорам страхования.
6. Функции страхования, их проявление и использование в процессе хозяйствования.
7. Понятие страховых правоотношений, субъективный состав и источники возникновения.
8. Нормы гражданского, административного, финансового и государственного права, регулирующие страховую деятельность.

Вопросы для устного опроса студентов:

1. Дайте понятие страхового тарифа. Каковы основы построения страховых тарифов.
2. Перечислите особенности организации финансов страховщика.
3. Опишите денежный оборот страховых организаций и его особенности.
4. Представьте дифференциацию собственного и привлеченного капитала страховщика.
5. Опишите доходы, расходы и прибыль страховщика в сфере здравоохранения.
6. Опишите сущность инвестиционной деятельности как фактора обеспечения финансовой устойчивости страховщика.
7. Как определить платежеспособность страховой компании.
8. Перечислите и опишите методики оценки платежеспособности страховщиков.

Задания для практического занятия:

Задача №1

В договоре страхования предусмотрен лимит на один страховой случай в размере 50 тыс. д.е. В результате ДТП нанесен вред пешеходам: первому на сумму 45 тыс. д.е., второму на сумму – 55 тыс. д.е. Определить: размер выплат каждому потерпевшему.

Задача №2

Необходимо обосновать выбор системы страхового возмещения – пропорциональной ответственности или по первому риску.

Исходные данные:

Стоимость имущества жилого дома $W=14000$ ден. ед.

Средства для страхования $S=215$ ден. ед.

Страховой тариф $P=3\%$.

Фонд тестовых заданий по теме № 2:

1. Страховыми событиями при страховании граждан от несчастных случаев могут быть такие:
 - а) смерть застрахованного от несчастного случая
 - б) смерть застрахованного по любой причине (кроме самоубийства)
 - в) дожитие застрахованного до окончания срока действия договора страхования.
2. Назовите основные характеристики классификации страхования по экономическим признакам:
 - а) время возникновения отдельных видов страхования
 - б) формы проведения страхования
 - в) статус страхователя
 - г) объекты страхования
3. Личное страхование обеспечивает страховую защиту:
 - а) здоровья граждан
 - б) домашнего имущества граждан
 - в) ответственности работодателя перед персоналом
 - г) жизни граждан.
4. Какие из видов страхования не принадлежат к имущественному?
 - а) страхование кредитов
 - б) страхование ответственности владельцев автотранспортных средств
 - в) страхование инвестиций
 - г) страхование наземного транспорта
5. Какие формы страхования Вы знаете?
 - а) личное, имущественное, ответственности
 - б) жизни, рисковые
 - в) добровольное и обязательное
6. Назовите отрасли страхования:
 - а) имущественное

- б) личное
 - в) обязательное
 - г) страхование жизни
 - д) ответственности
 - е) добровольное
7. Какие мероприятия являются этапами риск – менеджмента?
- а) предупреждение риска
 - б) финансирование
 - в) анализ риска
 - г) самофинансирование риска
 - д) ограничение риска
 - е) избежание риска
 - ё) контроль
 - ж) страхование
8. В чем заключается анализ риска?
- а) диагностика риска
 - б) уменьшение риска
 - в) избежание риска
 - г) идентификация риска
 - д) оценка риска
9. Какие свойства являются критериями страховых рисков?
- а) низкая степень вероятности
 - б) случайность
 - в) чрезвычайно большие потери
 - г) возможность оценки в стоимостных единицах
10. Какие компоненты составляют содержание экономического риска?
- а) вероятность наступления случайных событий
 - б) вероятность наступления случайных убытков
 - в) случайные события
 - г) дополнительная выгода
 - д) убытки, нанесенные случайными событиями
 - е) объект, который испытывает действие случайного события

ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ТЕМЕ 3 ПРИНЯТИЕ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ В СФЕРЕ СТРАХОВАНИЯ НА РЫНКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РИСКА И НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ

Перечень вопросов:

1. Состав доходов страховой компании на рынке здравоохранения
2. Состав расходов страховой компании. Порядок формирования финансовых результатов деятельности страховщиков.
3. Прибыль страховой компании, ее источники и назначение.
4. Личное страхование и страхование жизни.
5. Структура страхового рынка в системе здравоохранения.
6. Институциональный, территориальные аспекты страхового рынка.
7. Страховая услуга и ее особенности как товара на страховом рынке.
8. Страховые компании и их виды.
9. Страховые посредники в системе здравоохранения: агенты и брокеры.
10. Особенности правоотношений страховой организации и страховых посредников. Страховые эксперты.

11. Необходимость и сущность медицинского страхования. Принципы медицинского страхования.

Вопросы для устного опроса студентов:

1. Опишите историю развития медицинского страхования за рубежом.
2. Каковы типы систем здравоохранения, выделяемые ВОЗ, достоинства и недостатки каждой из них. Определите, к какому типу здравоохранения относится современная система российского здравоохранения.
3. В чем специфика системы медицинского страхования в России. Каковы принципы организации ОМС.
4. Охарактеризуйте объект, субъекты, функции, виды (формы) медицинского страхования. Кто является участниками системы ОМС и какова схема их взаимодействия.
5. В чем специфика страхователей в системе ОМС, каковы их права и обязанности. В чем особенности страховых взносов на медицинское страхование.
6. Перечислите функции застрахованных лиц в системе ОМС, их права и обязанности. Что гарантирует страховой медицинский полис.
7. Опишите способы анализа воздействия макроэкономической среды и органов государственного и муниципального управления на функционирование организаций, осуществляющих страхование и финансирование рисков на рынке здравоохранения.
8. Представьте методы выявления и анализа рыночных и специфических страховых рисков медицинских организаций.

Задания для практического занятия:

Задача №1

Рассчитать размер страхового платежа и страхового возмещения. Хозяйствующий субъект застраховал свое имущество сроком на один год с ответственностью за кражу на сумму 120 тыс. руб. Ставка страхового тарифа 3% страховой суммы. По договору страхования предусмотрена безусловная франшиза в размере 2 тыс. руб., при которой предоставляется скидка к тарифу 4%. Фактический ущерб страхователя составил 20,5 тыс. руб.

Задача №2

Гр. Х., неработающий инвалид 2 группы, обратился 20.03.2015 г. в поликлинику к участковому терапевту за выпиской рецепта на лекарственный препарат для постоянной поддерживающей терапии гипертонической болезни. В течении многих лет данный пациент в комплексной терапии гипертонической болезни получал лекарственный препарат валсартан, т.к. ингибиторы АПФ у него вызывают кашель. Данный препарат хорошо переносится пациентом, поддерживая достигнутый целевой уровень АД. Участковый терапевт отказал в выписке рецепта на лекарственный препарат бесплатно, мотивируя свой отказ тем, что данный препарат был исключен из перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2015 г.

Вопрос: Правильно ли поступил участковый терапевт, отказывая пациенту (неработающему инвалиду 2 группы) в бесплатной выписке лекарственного препарата валсартан?

Фонд тестовых заданий по теме № 3:

1. Какие из представленных организационных форм предприятий могут согласно с действующим законодательством претендовать на осуществление страховой деятельности?
 - а) частное предприятие, принадлежащее одному лицу
 - б) командитное общество со 100 % иностранным капиталом
 - в) акционерные общества закрытого типа
 - г) общество с ограниченной ответственностью
 - д) предприятие со 100 % государственным капиталом

2. Кто может прекратить действие договора страхования?

- а) уполномоченный орган
- б) судебные органы
- в) страхователь
- г) страховщик
- д) по обоюдному согласованию – страховщик и страхователь
- е) лига страховых организаций

3. Существует ли разница между такими документами, как «страховой договор», «страховой полис», «страховое свидетельство»?

- а) есть разница относительно договоров страхования инвестиций
- б) разницы нет
- в) есть разница относительно договоров страхования жизни
- г) существует незначительная разница

4. По отношению к правилам страхования компетенция органа надзора за страховой деятельностью сводится к:

- а) депонированию
- б) утверждению
- в) дополнению или сокращению
- г) проверке и замечаниям по сущности, вплоть до запрещения
- д) регистрации

5. Выгодоприобретатели – это

- а) страхователи
- б) лица, назначенные для получения страховой выплаты
- в) застрахованные лица
- г) страховщики

6. Главный вопрос классификации страхового дела – это

- а) обоснование критериев классификации страхового предпринимательства
- б) знание статистических показателей функционирования страхового рынка страны
- в) знание структуры экономического содержания страхового рынка страны

7. Для того, чтобы опасное событие стало страховым случаем, надо

- а) чтобы оно произошло и нанесло вред людям, ущерб имуществу
- б) чтобы оно стало причиной издания юридических законов по возмещению вреда личности человека или ущерба имуществу
- в) чтобы оно наступило будучи признано страховым случаем по договору страхования
- г) чтобы оно не произошло, но согласно законодательству было отнесено к страховым случаям
- д) чтобы оно произошло

8. Договор страхования можно оформить

- а) путем выдачи страховщиком страхового полиса в ответ на заявление страхователя
 - б) через его подписание страховщиком и страхователем
 - в) без подачи письменного заявления на страховую выплату
- в устной форме

9. Заявление на страхование – это

- а) волеизъявление страховщика, разрабатывающего его форму и содержание на основе согласования с госстрахнадзором
- б) волеизъявление госстрахнадзора в его рекомендациях страховщику
- в) волеизъявление государства
- г) волеизъявление страхователя

12. К основным характеристикам страхуемости рисков относятся

- а) отсутствие статистических данных
- б) возможность оценки распределения ущерба
- в) независимость от воли страхователя
- г) случайность и вероятность

2. ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Вопросы к зачету

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента.	Проверяемые компетенции
1.	Понятие «страховой риск» и краткая история развития разновидностей страховых рисков в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
2.	Основные термины, раскрывающие сущность страховых рисков в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
3.	Классификация страховых рисков в системе здравоохранения.	ПК-9 ПК-15
4.	Основные подходы к классификации страховых рисков.	ПК-9 ПК-15
5.	Внешний и внутренний мониторинг страховых рисков в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
6.	Основные подходы и методы к выявлению страхового риска в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
7.	Понятие и виды методов управления страховыми рисками в системе здравоохранения.	ПК-9 ПК-15
8.	Юридические методы управления рисками.	ПК-9 ПК-15
9.	Административные методы риск – менеджмента в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
10.	Сущность экономических методов управления рисками в системе медицинского страхования.	ПК-9 ПК-15
11.	Особенности применения психологических методов управления страховыми рисками в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
12.	Факторы, влияющие на эффективность управления риском в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
13.	Процедура подготовки, принятия и реализации управленческих решений с целью снижения страховых рисков в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
14.	Зоны риска и ситуации неопределенности.	ПК-9 ПК-15
15.	Методы разработки и принятия управленческих решений в системе риск – страхования.	ПК-9 ПК-15
16.	Учет и контроль в системе управления страховыми рисками в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
17.	Оценка эффективности управления страховыми рисками в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
18.	Основные формы политики управления рисками в здравоохранении.	ПК-9 ПК-15
19.	Тактическое управление рисками.	ПК-9 ПК-15
20.	Финансирование риска при страховании в медицинских учреждениях.	ПК-9 ПК-15
21.	Управление рисками в здравоохранении, принимаемыми по договорам страхования.	ПК-9 ПК-15
22.	Функции страхования, их проявление и использование в процессе хозяйствования.	ПК-9 ПК-15

23.	Понятие страховых правоотношений, субъективный состав и источники возникновения.	ПК-9 ПК-15
24.	Нормы гражданского, административного, финансового и государственного права, регулирующие страховую деятельность.	ПК-9 ПК-15
25.	Понятие страхового тарифа. Основы построения страховых тарифов.	ПК-9 ПК-15
26.	Особенности организации финансов страховщика.	ПК-9 ПК-15
27.	Денежный оборот страховых организаций и его особенности.	ПК-9 ПК-15
28.	Собственный и привлеченный капитал страховщика.	ПК-9 ПК-15
29.	Доходы, расходы и прибыль страховщика в сфере здравоохранения.	ПК-9 ПК-15
30.	Инвестиционная деятельность как фактор обеспечения финансовой устойчивости страховщика.	ПК-9 ПК-15
31.	Платежеспособность страховой компании.	ПК-9 ПК-15
32.	Методики оценки платежеспособности страховщиков.	ПК-9 ПК-15
33.	Состав доходов страховой компании на рынке здравоохранения.	ПК-9 ПК-15
34.	Состав расходов страховой компании. Порядок формирования финансовых результатов деятельности страховщиков.	ПК-9 ПК-15
35.	Прибыль страховой компании, ее источники и назначение.	ПК-9 ПК-15
36.	Личное страхование и страхование жизни.	ПК-9 ПК-15
37.	Структура страхового рынка в системе здравоохранения.	ПК-9 ПК-15
38.	Институциональный, территориальные аспекты страхового рынка.	ПК-9 ПК-15
39.	Страховая услуга и ее особенности как товара на страховом рынке.	ПК-9 ПК-15
40.	Страховые компании и их виды.	ПК-9 ПК-15
41.	Страховые посредники в системе здравоохранения: агенты и брокеры.	ПК-9 ПК-15
42.	Особенности правоотношений страховой организации и страховых посредников. Страховые эксперты.	ПК-9 ПК-15
43.	Необходимость и сущность медицинского страхования. Принципы медицинского страхования.	ПК-9 ПК-15
44.	Основные этапы развития медицинского страхования в России.	ПК-9 ПК-15
45.	История развития медицинского страхования за рубежом.	ПК-9 ПК-15
46.	Типы систем здравоохранения, выделяемые ВОЗ, достоинства и недостатки каждой из них. Определите, к какому типу здравоохранения относится современная система российского здравоохранения.	ПК-9 ПК-15
47.	Система медицинского страхования в России. Принципы	ПК-9

	организации ОМС.	ПК-15
48.	Объект, субъекты, функции, виды (формы) медицинского страхования. Участники системы ОМС, схема их взаимодействия.	ПК-9 ПК-15
49.	Страхователи в системе ОМС, их права и обязанности. Страховые взносы на медицинское страхование	ПК-9 ПК-15
50.	Застрахованные лица в системе ОМС, их права и обязанности. Страховой медицинский полис.	ПК-9 ПК-15
51.	Способы анализа воздействия макроэкономической среды и органов государственного и муниципального управления на функционирование организаций, осуществляющих страхование и финансирование рисков на рынке здравоохранения.	ПК-9 ПК-15
52.	Методы выявления и анализа рыночных и специфических страховых рисков медицинских организаций.	ПК-9 ПК-15
53.	Способы анализа поведения потребителей экономических благ на рынке медицинских страховых услуг.	ПК-9 ПК-15
54.	Механизм формирования спроса на рынке медицинского страхования и управления страховыми рисками.	ПК-9 ПК-15
55.	Методы прогноза поведения страховых организаций, структур рынков медицинского страхования и конкурентной среды отрасли.	ПК-9 ПК-15

3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи.	B	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)

Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	C	90-86	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	D	85-81	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	E	80-76	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями	F	75-71	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют	G	70-66	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)

<p>нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Достаточный уровень освоения компетенциями</p>				
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. Обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Достаточный уровень освоения компетенциями</p>	Н	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Компетенции не сформированы</p>	I	60-0	НЕ СФОРМИРОВАН	2

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих основные этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.