

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

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР

_____ И.П. Кодониди

« 30 » августа 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Б1.В.18 МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ**

По направлению подготовки: 38.03.02 Менеджмент (уровень бакалавриата)
Направленность (профиль): Управление и экономика сферы здравоохранения
Квалификация выпускника: бакалавр
Кафедра: менеджмента и экономики

Курс – 4
Семестр – 8
Форма обучения – очно-заочная
Лекции – 20 часов
Практические занятия – 26 часов
Самостоятельная работа – 57,8 часов
Промежуточная аттестация: зачет – 8 семестр
Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

Пятигорск, 2024

Рабочая программа дисциплины «Медицинское страхование» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент (утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 г. № 970)

Разработчики программы:
Доцент, канд. экон. наук

О.В. Котовская

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры менеджмента и экономики протокол № 1 от «28» августа 2024 г.

Заведующий кафедрой менеджмента и экономики,
канд. экон. наук, доцент

Г.Н. Тер-Акопов

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по циклу гуманитарных дисциплин

протокол № 1 от «29» августа 2024 г.

Председатель УМК

Е.В. Говердовская

Рабочая программа согласована с библиотекой
Заведующая научной библиотекой

И.В. Свешникова

Внешняя рецензия дана Канд.экон.наук доцентом кафедры экономики, финансов и права филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова» в г. Пятигорске Ставропольского края Дмитриевой Ириной Евгеньевной

И.о. декана фармацевтического факультета

И.Н. Дьякова

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол № 1 от «30» августа 2024 г.

Председатель ЦМК

И.П. Кодониди

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол № 1 от «30» августа 2024 г.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ). ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).

Целью изучения дисциплины «Медицинское страхование» является формирование у студентов знаний различных аспектов организации и финансирования обязательного, добровольного медицинского страхования, а также специфические отличия страхования здоровья как отдельного вида страховой деятельности.

Цель изучения дисциплины «Медицинское страхование» достигается посредством решения в учебном процессе задач:

- приобретение теоретических знаний о системе страховых отношений, обязательном социальном и коммерческом медицинском страховании;
- изучение зарубежного опыта организации медицинского страхования;
- ознакомление с правовыми основами организации медицинского страхового бизнеса и функционирование рынка медицинского страхования в России;
- выявление проблем, тенденций и перспектив развития обязательного и добровольного медицинского страхования в рамках реформы организации здравоохранения;
- овладение практическими навыками организации управления расходами на медицинскую помощь на основе применения современных страховых продуктов медицинского страхования;
- воспитание личности, осознающей себя гражданином и защитником своей страны, проявляющей активную гражданскую позицию, демонстрирующей приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Медицинское страхование» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, блока 1 «дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Медицинское страхование» изучается на 4 курсе, в восьмом семестре очно-заочной формы обучения.

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)

<p>ПК-2 Способен осуществлять информационно-аналитическую деятельность по разработке стратегии организации сферы здравоохранения и принимать участие в ее реализации</p>	<p>ПК-2.1 Разрабатывает основные положения стратегии развития организации здравоохранения, обосновывает стратегические решения по совершенствованию процессов стратегического планирования</p>	<p>Источники информации и профессиональные базы данных, необходимые для решения профессиональных задач критерии оценки экономической эффективности управленческих решений в рамках стратегического планирования способы проведения анализа рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинско-го страхования, в том числе при</p>	<p>-- использовать источники информации и профессиональные базы данных, необходимые для решения профессиональных задач - осуществлять расчёты по определению основных показателей страховой деятельности, - оценивать риски и на этой основе принимать решения о заключении договоров медицинско-го страхования; выявлять и анализировать рыночные и специфические риски в сфере медицинско-</p>	<p>- навыками использования источников информации и профессиональных баз данных, необходимых для решения профессиональных задач; - навыками разработки и обоснования предложений по совершенствованию управленческих решений в сфере страховых услуг; - методикой оценки эффективности предлагаемых вариантов управленческих решений в сфере медицинского страхования; - анализа рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования, в том числе при принятии решений об инвестировани</p>
--	--	---	--	---

		принятии решений об инвестировании и финансировании	го страхования;	и и финансировании
ПК-4 Способен анализировать финансово-хозяйственную деятельность организации здравоохранения в целях обоснования внедрения новых технологий с учетом конъюнктуры рынка, разрабатывать предложения по совершенствованию управления организацией и эффективному выявлению и использованию имеющихся ресурсов	ПК-4.2 Использует методы экономического и финансового анализа бюджетирования, управления денежными потоками, анализа рыночных и специфических рисков для разработки предложений по совершенствованию управления организацией здравоохранения и эффективному выявлению и использованию имеющихся ресурсов;	<ul style="list-style-type: none"> • основные терминами и понятиями страховой деятельности; • принцип организаци и и финансирования обязательного и добровольного медицинского страхования; • специфические отличия страхования здоровья как отдельного вида страховой деятельности. 	<p>уметь оценивать основные виды социальных страховых рисков;</p> <p>-уметь оценивать потребность в добровольном медицинском страховании;</p> <p>- уметь составить договор медицинского страхования;</p> <p>- уметь ориентироваться в финансировании системы обязательного медицинского страхования, тарифах на медицински</p>	<p>регулирования убытков страховой деятельности;</p> <p>•расчета, формирования и расходования страховых резервов при обязательном и добровольном медицинском страховании и страховании здоровья;</p> <p>организации и проведения маркетинговых исследований;</p>

			е услуги, оказываемы е медицински ми учреждения ми, при обязательно м и добровольн ом медицинско м страховани и.	
--	--	--	--	--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен	
3.1	Знать:
	<ul style="list-style-type: none"> - сущность медицинского страхования и его базисные понятия; - основные закономерности функционирования современного рынка медицинского страхования; - особенности влияния макроэкономической среды на функционирование организаций и органов государственного и муниципального управления; - специфику рыночных и специфических рисков, а также особенности поведения потребителей экономических благ и систему формирования спроса на основе знания экономических основ поведения организаций, структур рынков и конкурентной среды отрасли; - основы анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской страховой компании; - особенности и направления развития страхового рынка России; - выявлять и анализировать рыночные и специфические риски на рынке медицинского страхования; - способы анализа поведения потребителей экономических благ и формирование спроса рынка медицинского страхования на основе знания экономических основ поведения организаций, структур страховых рынков и конкурентной среды отрасли; - способы проведения анализа рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования, в том числе при принятии решений об инвестировании и финансировании
3.2	Уметь:

	<ul style="list-style-type: none"> - оценивать воздействие макроэкономической среды на функционирование организаций и органов государственного и муниципального управления; - анализировать процессы и выявлять проблемы развития медицинского страхования; - выявлять и анализировать рыночные и специфические риски; - использовать в работе нормативные и правовые акты, регламентирующие организацию ОМС и функционирование медицинского страхового бизнеса; - находить эффективные организационно-управленческие решения в области управления рисками медицинских расходов на основе страхования; - учитывать и анализировать потребности страхового рынка в защите от социальных рисков; - определять права и обязанности субъектов и участников обязательного медицинского страхования, - осуществлять выбор страхового покрытия, адекватного тому или иному виду добровольного медицинского страхования; - выявлять и анализировать рыночные и специфические риски в сфере медицинского страхования; - анализировать поведение потребителей экономических благ и формировать спрос рынка медицинского страхования на основе знания экономических основ поведения медицинских организаций, структур страховых рынков и конкурентной среды отрасли; - проводить анализ рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования, в том числе при принятии решений об инвестировании и финансировании.
3.3	Иметь навык (опыт деятельности):
	<ul style="list-style-type: none"> - проведения анализа рынка медицинского страхования; - выявления и анализа рыночных и специфических рисков на рынке медицинского страхования; - анализировать поведение потребителей экономических благ и формировать спрос рынка медицинского страхования на основе знания экономических основ поведения медицинских организаций, структур страховых рынков и конкурентной среды отрасли; - анализа рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования, в том числе при принятии решений об инвестировании и финансировании.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	50,2	50,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:	46	46
Лекции	20	20
Лабораторные	-	-
Практические занятия	26	26
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2

Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	57,8	57,8
Контроль	-	-
ИТОГО:	108	108
Общая трудоемкость	108/3	108/3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование модулей дисциплины	Содержание раздела	Индикатор достижения компетенции
Модуль 1. Сущность и содержание медицинского страхования			
1	Модульная единица 1. Экономическая сущность медицинского страхования и его значение в рыночной экономике	Сущность страхования. Предпосылки появления медицинского страхования. Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Формы и виды медицинского страхования. Место медицинского страхования в системе социального страхования и его значение. Этапы развития медицинского страхования в России с 1861 года по настоящее время. Принципы функционирования больничных касс в дореволюционной России. Становление ОМС в 90-е годы 20 века. Воздействие макроэкономической среды на функционирование организаций и органов государственного и муниципального управления, выявлять и анализировать рыночные и специфические риски. Анализ поведения потребителей экономических благ и формирование спроса на основе знания экономических основ поведения организаций, структур рынков и конкурентной среды отрасли.	ПК-4.2
	Модульная единица 2.	Этапы развития медицинского	ПК-4.2

	История развития медицинского страхования в РФ и за рубежом	страхования в России с 1861 года по настоящее время. Принципы функционирования больничных касс в дореволюционной России. Становление ОМС в 90-е годы 20 века. Зарубежные модели организации медицинского страхования. Обзор зарубежного опыта организации ОМС. Роль органов государственного и муниципального управления в поддержке страхового дела в сфере предоставления медицинских услуг	
Модуль 2. Организация и функционирование медицинского страхования в России			
2	Модульная единица 3. Правовая основа организации ОМС и ДМС в России	Характеристика общих положений ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Анализ нововведений в законодательство об ОМС. Правовая основа организации ДМС. Положения гл. 48 ГК РФ и ФЗ «Об организации страхового дела в РФ». Содержание договора медицинского страхования и порядок его действия во времени. Законодательные требования к учреждению и функционированию страховой медицинской организации.	ПК-2.1; ПК-4.2
	Модульная единица 4. Организация ОМС.	Анализ рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования Принципы организации ОМС. Полномочия Российской Федерации и субъектов РФ в сфере ОМС. Федеральный и территориальные фонды ОМС. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской	ПК-2.1; ПК-4.2

		<p>помощи. Порядок взаимодействия государственных и муниципальных органов власти, ЛПУ, страховщиков, страхователей. Субъекты ОМС, их права и обязанности, взаимодействие на основе договорных отношений. Участники ОМС. Права и обязанности застрахованных лиц по ОМС. Организация контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи. Анализ рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования</p>	
2	<p>Модульная единица 5. Финансовое обеспечение ОМС.</p>	<p>Оценка воздействия макроэкономической среды на функционирование организаций в сфере медицинского страхования Источники средств ОМС. Страховые взносы на ОМС работающего населения. Платежи за неработающее население. Состав бюджета Федерального фонда и бюджетов территориальных фондов. Формирование средств страховой медицинской организации и их расходование. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию. Оценка воздействия макроэкономической среды на функционирование организаций в сфере медицинского страхования среды страховой отрасли.</p>	<p>ПК-2.1; ПК-4.2</p>
	<p>Модульная единица 6. Программы ОМС и ДМС</p>	<p>Базовая программа обязательного медицинского страхования. Территориальная программа обязательного медицинского страхования. Программы ДМС</p>	<p>ПК-2.1; ПК-4.2</p>

		(базовые и дополнительные опции). Классификация продуктов страхования медицинских расходов. Условия договоров страхования медицинских расходов.	
	Модульная единица 7. Рынок медицинских страховых услуг России	Характеристика современного состояния организации ОМС в России. Основные проблемы и пути их решения. Современное состояние рынка ДМС. Характеристика страховщиков - лидеров ДМС. Факторы, сдерживающие развитие ДМС. Направления совершенствования медицинского страхования в России. Анализ поведения потребителей экономических благ и формирование спроса на рынке медицинского страхования на основе знания экономических основ поведения медицинских организаций, структур рынков и конкурентной	ПК-2.1; ПК-4.2

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Модуль 1. Сущность и содержание медицинского страхования				
Модульная единица 1. Экономическая сущность медицинского страхования и его значение в рыночной экономике	2	-	4	9
Модульная единица 2. История развития медицинского страхования в РФ и за рубежом	4		4	10
Модуль 2. Организация и функционирование медицинского страхования в России				
Модульная единица 3. Правовая основа организации ОМС и ДМС в России	2	-	4	7
Модульная единица 4. Организация ОМС.	4		4	8
Модульная единица 5. Финансовое обеспечение ОМС.	2		4	8

Модульная единица 6. Программы ОМС и ДМС	4		4	8
Модульная единица 7. Рынок медицинских страховых услуг России	2		2	7,8
Итого (часов)	20	-	26	57,8
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

8.1. Основная литература

1. Ахвледиани, Ю. Т. Страхование : учебник / Ю. Т. Ахвледиани. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юнити-Дана, 2020. – 377 с. : табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=692030> – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-238-03343-3. – Текст : электронный.

2. Павлюченко, В. Г. Социальное страхование : учебник / В. Г. Павлюченко ; предисл. А. С. Матвеева. – 4-е изд., стер. – Москва : Дашков и К°, 2021. – 479 с. : ил., табл. – (Учебные издания для бакалавров). – Режим доступа: по подписке. – URL:

<https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=621919> (. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-394-04502-8. – Текст : электронный.

8.2. Дополнительная литература

1. Агеева, Е. В. Социальное страхование в схемах, таблицах, определениях: учебное пособие: [16+] / Е. В. Агеева, М. Н. Степанова ; Байкальский государственный университет. – Иркутск: Байкальский государственный университет, 2020. – 115 с. : схем., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=611320>. – Библиогр. в кн. – Текст : электронный.
2. Основы теории страхования : учебник : [16+] / Е. В. Скубрий, И. И. Мельничук, О. В. Шатаева, А. В. Савинов. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2020. – 501 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601367>. – Библиогр.: с. 450-457. – ISBN 978-5-4499-1796-6. – DOI 10.23681/601367. – Текст : электронный.

8.3. Лицензионное программное обеспечение

1. MOODLE e-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.
2. Операционные системы OEM (на OSWindows 95с предустановленным лицензионным программным обеспечением): OSWindows 95, OSWindows 98; OSWindowsME, OSWindowsXP; OSWindows 7; OSWindows 8; OSWindows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Бессрочно.
3. Kaspersky Endpoint Security – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License № лицензии 2434191112140152020635.
4. GoogleChrome Свободное и/или безвозмездное ПО;
5. Браузер «Yandex» (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО
6. 7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО
7. AdobeAcrobatDC / AdobeReader Свободное и/или безвозмездное ПО
8. VooVmeeting Свободное и/или безвозмездное ПО

8.4. Современные профессиональные базы данных

1. ecsosman.hse.ru - Экономика. Социология. Менеджмент: федеральный образовательный портал
2. clarivate.ru - Мультидисциплинарная база с большей представленностью изданий по наиболее актуальным для российской науки предметным областям.
3. <http://inion.ru/resources/bazy-dannykh-inion-ran/> - Библиографические базы данных ИНИОН РАН по социальным и гуманитарным наукам
4. www.elibrary.ru - Научная электронная библиотека.

8.5. Информационные справочные системы

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа:

<http://www.consultant.ru>;

2. <https://rosstat.gov.ru/> - официальный сайт Федеральной службы государственной статистики

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная аудитория для проведения учебных занятий (для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации) (ауд. 9 (№35))	Учебное оборудование: Стол преподавателя (1шт.), стул для преподавателя (1 шт), стол ученический (10 шт.), стул ученический (20 шт); Стационарная доска; Технические средства обучения: Ноутбук с подключением к Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ПМФИ; мультимедийное оборудование (видеопроектор, экран).
Помещение для самостоятельной работы	Учебное оборудование: Стол преподавателя (1шт.), стул для преподавателя (1 шт), стол ученический (3 шт.), стул ученический (6 шт); Стационарная доска; Технические средства обучения: компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (6 шт)

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;
2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
 - обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы,

которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

11.2.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

11.2.1. Вопросы для устного опроса на практических занятиях

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-2.1

Разрабатывает основные положения стратегии развития организации здравоохранения, обосновывает стратегические решения по совершенствованию процессов стратегического планирования

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает источники информации и профессиональные базы данных, необходимые для решения профессиональных задач критерии оценки экономической эффективности управленческих решений в в рамках стратегического планирования; способы проведения анализа рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования, в том числе при принятии решений об инвестировании и финансировании

1. Понятие страхования, причины его возникновения, истоки развития. Принципы страхования.
2. Функции и виды страхования. Приведите примеры.
3. Необходимость и сущность медицинского страхования. Принципы медицинского страхования.
4. Основные этапы развития медицинского страхования в России.
5. Организационные основы функционирования системы здравоохранения в России в 1933-1990 гг.
6. Основные этапы развития медицинского страхования в России с 1991 г. по настоящее время.

7. История развития медицинского страхования за рубежом.
8. Типы систем здравоохранения, выделяемые ВОЗ, достоинства и недостатки каждой из них. Определите, к какому типу здравоохранения относится современная система российского здравоохранения.
9. Система медицинского страхования в России. Принципы организации ОМС.
10. Объект, субъекты, функции, виды (формы) медицинского страхования. Участники системы ОМС, схема их взаимодействия.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-4.2

Использует методы экономического и финансового анализа бюджетирования, управления денежными потоками, анализа рыночных и специфических рисков для разработки предложений по совершенствованию управления организацией здравоохранения и эффективному выявлению и использованию имеющихся ресурсов

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает основные терминами и понятиями страховой деятельности; принципы организации и финансирования обязательного и добровольного медицинского страхования; специфические отличия страхования здоровья как отдельного вида страховой деятельности

1. Субъекты и участники системы ОМС.
2. Федеральный фонд ОМС, его функции.
3. Территориальные фонды ОМС и его задачи.
4. Страховые медицинские организации.
5. Договор в системе ДМС.
6. Правила ДМС.
7. Проблемы и перспективы развития ДМС.
8. Программы ДМС.
9. Личное и корпоративное ДМС.
10. Актуарные расчеты в ДМС.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает

	аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-2.1

Разрабатывает основные положения стратегии развития организации здравоохранения, обосновывает стратегические решения по совершенствованию процессов стратегического планирования

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает источники информации и профессиональные базы данных, необходимые для решения профессиональных задач критерии оценки экономической эффективности управленческих решений в в рамках стратегического планирования; способы проведения анализа рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования, в том числе при принятии решений об инвестировании и финансировании

1. Что такое Обязательное Медицинское страхование?
 - а) составная часть государственной системы социального страхования;+
 - б) система, направленная на повышение размеров оплаты труда медицинских работников;
 - в) то же, что и страхование от несчастных случаев;
 - г) то же, что и социальное страхование.
2. Какие гарантии дает обязательное медицинское страхование?
 - а) получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и уровня;+
 - б) получение медицинской помощи минимального объема;
 - в) бесплатное получение гражданам высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи;
 - г) выплату пособий в случае временной утраты трудоспособности.
3. Выберите утверждение, относящееся к добровольному медицинскому страхованию...
 - а) может осуществляться при отказе от участия в системе обязательного медицинского страхования;
 - б) может осуществляться только региональными фондами ОМС;
 - в) направлено на получение гарантий более высокого уровня медицинской помощи сверх установленных программой ОМС;+
 - г) в Российской Федерации отсутствует в связи с наличием обязательного медицинского страхования.
4. Чем определяют объем оказания медицинской помощи в системе ОМС?
 - а) лечебным учреждением ;

- б) Законом РФ “О медицинском страховании”;
- в) территориальной программой ОМС;+
- г) страховой компанией.
5. На что направлено введение системы обязательного медицинского страхования в России?
- а) получение устойчивого источника финансирования учреждений здравоохранения;
- б) повышение качества оказания медицинской помощи;
- в) увеличение заработной платы медицинским работникам;
- г) все утверждения правильны.+
6. Кто такой страховщик?
- а) гражданин-обладатель страхового полиса;
- б) страховая медицинская организация;+
- в) тот, кто уплачивает страховые взносы;
- г) лечебное учреждение, оказывающее медицинскую помощь в системе ОМС.
7. Кто такой страхователь?
- а) гражданин-обладатель страхового полиса;
- б) страховая медицинская организация;
- в) гражданин, который уплачивает страховые взносы;
- г) лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее медицинскую помощь в системе ОМС.+
8. Выберите утверждение, которое относится к страховой медицинской организации?
- а) имеет право контролировать качество оказания медицинской помощи;+
- б) контролирует качество оказания медицинской помощи только при возникновении жалоб от пациентов;
- в) участвует в лицензировании лечебно-профилактических учреждений;
- г) участвует в аттестации медицинских работников.
9. Кем осуществляются финансовые отчисления в фонды ОМС?
- а) работодателями;
- б) за счет средств бюджета;
- в) лично гражданами;
- г) работодателями и за счет средств бюджета.+
10. Территориальная программа ОМС определяет...
- а) объемы оказания медицинской помощи за счет средств бюджета и ОМС;+
- б) перечень лечебных учреждений, участвующих в системе ОМС;
- в) источники финансирования системы ОМС;
- г) направления развития страховых медицинских организаций на данной территории.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-4.2

Использует методы экономического и финансового анализа бюджетирования, управления денежными потоками, анализа рыночных и специфических рисков для разработки предложений по совершенствованию управления организацией здравоохранения и эффективному выявлению и использованию имеющихся ресурсов

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает основные термины и понятия страховой деятельности; принципы организации и финансирования обязательного и добровольного медицинского страхования; специфические отличия страхования здоровья как отдельного вида страховой деятельности

1. Виды страхования

- а) имущество+
 - б) страхование ответственности+
 - в) страхование от стихийных бедствий
 - г) личное страхование+
2. Видами личного страхования являются:
- а) страхование жизни+
 - б) страхование от несчастных случаев+
 - в) пенсионное страхование+
 - г) медицинское страхование+
3. Добровольное медицинское страхование впервые появилось:
- а) в Германии
 - б) в России
 - в) в США
 - г) в Великобритании+
4. Отметьте то, что относится к видам добровольного медицинского страхования:
- а) коллективное+
 - б) индивидуальное+
 - в) территориально-производственное
5. Суть принципа общественной солидарности при обязательном медицинском страховании:
- а) богатый платит за бедного+
 - б) здоровый платит за больного+
 - в) чем старше контингент застрахованных, тем больше взнос
 - г) молодой платит за пожилого+
6. Страхователь при обязательном медицинском страховании для работающих граждан:
- а) предприятие (работодатель)+
 - б) гражданин
 - в) органы исполнительной власти
 - г) профсоюзные органы
7. Страхователь при обязательном медицинском страховании для неработающих граждан:
- а) предприятие (работодатель)
 - б) гражданин
 - в) органы исполнительной власти+
8. Страхователь при коллективном добровольном медицинском страховании:
- а) предприятие (работодатель)+
 - б) гражданин
 - в) фонд социального страхования
9. Страхователь при индивидуальном добровольном медицинском страховании:
- а) предприятие
 - б) гражданин+
 - в) фонд социального страхования
10. Возможно ли, что страховая компания имеет частную форму собственности?
- а) да+
 - б) нет

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D

61-75	зачтено	3	удовлетворительно	Е
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

11.2.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-2.1

Разрабатывает основные положения стратегии развития организации здравоохранения, обосновывает стратегические решения по совершенствованию процессов стратегического планирования

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Умеет использовать источники информации и профессиональные базы данных, необходимые для решения профессиональных задач; осуществлять расчеты по определению основных показателей страховой деятельности; оценивать риски и на этой основе принимать решения о заключении договоров медицинского страхования; выявлять и анализировать рыночные и специфические риски в сфере медицинского страхования;

Ситуационная задача 1

Гражданка А. получила полис обязательного медицинского страхования в г. Москве. Во время проживания у родственников в Московской области заболела ОРЗ и решила обратиться к терапевту в местную поликлинику. В поликлинике терапевт отказал ей в приеме на том основании, что полис получен в г.Москве, а не в Московской области, и порекомендовал обратиться за медицинской помощью по месту постоянного жительства.

Вопросы к задаче:

Правомерны ли действия терапевта? Если нет, то какие положения, и какого закона он нарушил?

К кому в поликлинике необходимо обратиться гражданке А. с жалобой на действия терапевта?

Кто должен представлять интересы гражданки А. в описанном случае?

Решение

Действия терапевта неправомерны. Согласно ст. 5 Закона РФ от 28 июня 1991 г. N 1499-1 "О медицинском страховании граждан в РСФСР" страховой медицинский полис имеет силу на всей территории Российской Федерации, а также на территориях других государств, с которыми Российская Федерация имеет соглашения о медицинском страховании граждан.

Согласно ч.1 ст.8 Федерального закона от 2 мая 2006 г. N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации" гражданин направляет письменное обращение (в данном случае – жалобу) непосредственно в тот государственный орган, орган местного самоуправления или тому должностному лицу, в компетенцию которых входит решение поставленных в обращении вопросов.

В описанном случае представлять интересы гражданки А. должна страховая компания.

Ситуационная задача 2

Гражданка А. получила полис обязательного медицинского страхования в г. Москве. Во время проживания у родственников в Московской области заболела ОРЗ и решила обратиться к терапевту в местную поликлинику. В поликлинике терапевт отказал ей в приеме на том основании, что полис получен в г. Москве, а не в Московской области, и порекомендовал обратиться за медицинской помощью по месту постоянного жительства.

Вопросы к задаче:

Правомерны ли действия терапевта? Если нет, то какие положения, и какого закона он нарушил?

К кому в поликлинике необходимо обратиться гражданке А. с жалобой на действия терапевта?

Кто должен представлять интересы гражданки А. в описанном случае?

Решение.

Действия терапевта неправомерны. Согласно ст. 5 Закона РФ от 28 июня 1991 г. N 1499-I "О медицинском страховании граждан в РСФСР" страховой медицинский полис имеет силу на всей территории Российской Федерации, а также на территориях других государств, с которыми Российская Федерация имеет соглашения о медицинском страховании граждан.

Согласно ч.1 ст.8 Федерального закона от 2 мая 2006 г. N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации" гражданин направляет письменное обращение (в данном случае – жалобу) непосредственно в тот государственный орган, орган местного самоуправления или тому должностному лицу, в компетенцию которых входит решение поставленных в обращении вопросов.

В описанном случае представлять интересы гражданки А. должна страховая компания.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-4.2

Использует методы экономического и финансового анализа бюджетирования, управления денежными потоками, анализа рыночных и специфических рисков для разработки предложений по совершенствованию управления организацией здравоохранения и эффективному выявлению и использованию имеющихся ресурсов

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Умеет оценивать основные виды социальных страховых рисков; оценивать потребность в добровольном медицинском страховании; составить договор медицинского страхования; ориентироваться в финансировании системы обязательного медицинского страхования, тарифах на медицинские услуги, оказываемые медицинскими учреждениями, при обязательном и добровольном медицинском страховании.

Ситуационная задача 1

Гражданка Р., проживающая в г. К., страдала рядом серьезных заболеваний. Проводимое местными врачами лечение пациентка посчитала неэффективным и решила пройти полное обследование в г. М. Пациентка, имея страховой медицинский полис,

оформленный в г. К. обратилась в медицинскую организацию г. М., находящуюся в реестре системы ОМС, за бесплатной консультацией. Гражданке Р. было отказано в бесплатной консультации специалиста на том основании, что у нее имеется только страховой полис, а одного этого документа для получения консультации недостаточно.

1. Какие документы необходимо иметь пациентам в случае обращения за медицинской помощью?

2. Как определены права пациента на получение бесплатной медицинской помощи в другом городе?

3. Кто имеет право выдавать полис?

Ответ:

1. Право гражданина РФ на получение бесплатной медицинской помощи определено Федеральным Законом №326-ФЗ, ст. 16 (получение помощи на всей территории РФ в объеме, установленном базовой программой ОМС, при наступлении страхового случая).

2. Страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность.

3. СМО.

Ситуационная задача 2

Гражданин К., проживающий в городе К., приехал в другой город в командировку, при случайном падении получил серьезную травму. Пострадавший обратился в ближайший травмпункт при этом страхового медицинского полиса у него не оказалось. На этом основании врач-травматолог отказал ему в приеме. Через некоторое время состояние пациента резко ухудшилось. Он был доставлен в травматологическое отделение ближайшей к месту проживания больницы, где ему была оказана необходимая медицинская помощь.

1. Правомерны ли действия врача-травматолога?

2. Кто оплатит предоставленные в стационаре гражданину К. медицинские услуги?

3. Какая организация из основных участников обязательного медицинского страхования защищает интересы иногородних граждан при получении медицинской помощи по программе ОМС в г. О.?

Ответ:

1. Действия врача-травматолога не правомерны, неотложная помощь может быть оказана без страхового медицинского полиса пострадавшего.

2. Территориальный фонд ОМС по месту оказания медицинской помощи осуществляет расчеты на медицинскую помощь, оказанную лицам за пределами территории субъекта РФ, в котором выдан полис, в объеме, установленном базовой программой, не позднее 25 дней с даты представления счета медицинской организацией с учетом результатов контроля.

3. Интересы граждан защищают Территориальный фонд ОМС по месту оказания медицинской помощи и Территориальный фонд ОМС, в котором выдан полис. Эти участники ОМС осуществляют контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

11.2.3. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-2.1

Разрабатывает основные положения стратегии развития организации здравоохранения, обосновывает стратегические решения по совершенствованию процессов стратегического планирования

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения

Владеет навыками использования источников информации и профессиональных баз данных, необходимых для решения профессиональных задач; навыками разработки и обоснования предложений по совершенствованию управленческих решений в сфере страховых услуг; методикой оценки эффективности предлагаемых вариантов управленческих решений в сфере медицинского страхования; анализа рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования, в том числе при принятии решений об инвестировании и финансировании

ЗАДАЧА 1

Гражданин В., проживающий в г. М., был госпитализирован в ЛОР-отделение больницы. В соответствии с программой ОМС лечение и оперативное вмешательство было проведено бесплатно. Дополнительно пациент попросил сделать ультразвуковое обследование печени на бесплатной основе. Однако в этой просьбе ему было отказано.

1. Правомерны ли действия лечащего врача? Обоснуйте свой ответ.

2. Назовите документ, в котором отражены перечень заболеваний (состояний) и виды медицинской помощи, оказываемые бесплатно.

3. Какой документ необходимо иметь медицинскому учреждению для оказания платных медицинских услуг?

Ответ:

1. Действия врача правомерны.

2. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Положение об оказании платных услуг населению.

ЗАДАЧА 2

Гражданка К. приехала отдыхать на курорт, где внезапно заболела. С высокой температурой гражданка, имея на руках страховой медицинский полис, обратилась в медицинское учреждение, в котором ей отказали в бесплатной медицинской помощи.

1. Каким законодательным документом определено право на получение бесплатной медицинской помощи гражданам РФ?

2. Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не в месте проживания?

3. В какую организацию необходимо было обратиться для защиты прав застрахованных?

4. Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним?

Ответ:

1. Право гражданина РФ на получение бесплатной медицинской помощи определено Федеральным Законом №326-ФЗ, ст. 16 (получение помощи на всей территории РФ в объеме, установленном базовой программой ОМС, при наступлении страхового случая).

2. Документ, удостоверяющий личность.

3. Интересы граждан защищают Территориальный фонд ОМС по месту оказания медицинской помощи и Территориальный фонд ОМС, в котором выдан полис.

4. Территориальный фонд ОМС по месту оказания медицинской помощи осуществляет расчеты на медицинскую помощь, оказанную лицам за пределами территории субъекта РФ, в котором выдан полис, в объеме, установленном базовой

программой, не позднее 25 дней с даты представления счета медицинской организацией с учетом результатов контроля.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-4.2

Использует методы экономического и финансового анализа бюджетирования, управления денежными потоками, анализа рыночных и специфических рисков для разработки предложений по совершенствованию управления организацией здравоохранения и эффективно выявлению и использованию имеющихся ресурсов

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Владеет регулирования убытков страховой деятельности; расчета, формирования и расходования страховых резервов при обязательном и добровольном медицинском страховании и страховании здоровья; организации и проведения маркетинговых исследований;

ЗАДАЧА 1

10.01.2022 г. при проведении экспертной оценки врач-эксперт К. страховой медицинской организации был ознакомлен с медицинской документацией, в том числе с медицинской картой амбулаторного больного С. Больной С. 10.02.2022 г. обратился к главному врачу поликлиники с заявлением о том, что о его заболевании узнали родственники, хотя никому о нем не говорил. Больной С. просил провести служебное расследование, в ходе которого было установлено родство эксперта К. с пациентом С.

1. Какими законодательно-нормативными документами определена конфиденциальность сведений, составляющих врачебную тайну?

2. Каков порядок допуска сотрудников СМО к сведениям, составляющим врачебную тайну?

3. Какую ответственность за разглашение врачебной тайны несут лица, участвующие в экспертизе качества медицинской помощи?

Ответ:

1. Федеральный Закон №326-ФЗ (ст.16) – защита персональных данных, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере ОМС;

- Федеральный Закон №323-ФЗ(ст.13 – соблюдение врачебной тайны, ст.73 и 79 – ответственность медицинских работников и медицинских организаций);

- Федеральный Закон №27-ФЗ - «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе ОМС.

2. Порядок допуска экспертов к конфиденциальной информации определен ч.5 ст.40 ФЗ №326 «Об обязательном медицинском страховании в РФ.

3. Лица, ответственные за защиту персональных данных, несут дисциплинарную, административную и уголовную ответственность в зависимости от причиненного гражданину ущерба.

ЗАДАЧА 2

При лицензировании медицинской деятельности частной медицинской организации был заявлен вид деятельности «Ортопедическая стоматология», врач прошел профессиональную переподготовку и имел сертификат по «Терапевтической стоматологии», он долгое время совмещал работу по ортопедии, но сертификата не имел. Лицензирующий орган в лицензировании данного вида отказал. Главный врач

медицинской организации не согласен с требованиями, мотивируя тем, что отсутствуют финансовые средства для обучения специалиста.

1. Правомерны ли требования лицензирующего органа?

2. Какими законодательными актами определены права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров?

Ответ:

1. Действия лицензирующего органа правомерны, согласно:

- Федерального Закона №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

- Пр. МЗ и СР РФ №415 «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и п/вузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения».

2. Права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров определены: - Федеральным Законом №323-ФЗ (ст.72) – профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации кадров осуществляется за счет средств работодателя;

- Трудовым законодательством РФ.

Критерии оценивания практических заданий

Решения практического задания	Критерии оценивания
	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

11.3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование по контрольным вопросам

11.3.1. ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УМЕНИЙ И ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-2.1

Разрабатывает основные положения стратегии развития организации здравоохранения, обосновывает стратегические решения по совершенствованию процессов стратегического планирования

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Умеет использовать источники информации и профессиональные базы данных, необходимые для решения профессиональных задач; осуществлять расчеты по определению основных показателей страховой деятельности; оценивать риски и на этой основе принимать решения о заключении договоров медицинского страхования; выявлять и анализировать рыночные и специфические риски в сфере медицинского страхования; Владеет навыками использования источников информации и профессиональных баз данных, необходимых для решения профессиональных задач; навыками разработки и

Результаты обучения

обоснования предложений по совершенствованию управленческих решений в сфере страховых услуг; методикой оценки эффективности предлагаемых вариантов управленческих решений в сфере медицинского страхования; анализа рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования, в том числе при принятии решений об инвестировании и финансировании

ЗАДАЧА 1

В ходе плановой проверки больницы города А. должностным лицом территориального отдела Росздравнадзора был выявлен факт приема больных частнопрактикующим врачом - урологом, не имеющим лицензию и соответствующих юридических документов на помещение для осуществления медицинской деятельности. Данный вид медицинской деятельности больницей не заявлен и не лицензирован.

Имеется ли законодательная база для принятия соответствующих мер со стороны Росздравнадзора к главному врачу городской больницы и частнопрактикующему врачу?

Ответ:

Да, т.к. юридически помещение для осуществления медицинской деятельности врачом-урологом со стороны больницы не закреплено, отсутствует лицензия, т.е. имеет место нарушение лицензионных требований, установленных ст.8 Федерального Закона №99-ФЗ.

ЗАДАЧА 2

В ходе плановой проверки больницы города У. должностным лицом территориального отдела Росздравнадзора был выявлен факт проведения операции врачом-хирургом, имеющим сертификат с просроченным сроком в 3 года.

Имеется ли законодательная база для принятия соответствующих мер со стороны Росздравнадзора к главному врачу городской больницы и к врачу специалисту?

Ответ:

Да, имеет место нарушение лицензионных требований, установленных ст.8 п.2) Федерального Закона №99-ФЗ, в отношении работника со стороны руководства должны быть предприняты меры по направлению его на профессиональную переподготовку, в случае его отказа на перевод в должность врача-стажера, т.к. сертификат не действителен.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-4.2

Использует методы экономического и финансового анализа бюджетирования, управления денежными потоками, анализа рыночных и специфических рисков для разработки предложений по совершенствованию управления организацией здравоохранения и эффективно выявлению и использованию имеющихся ресурсов

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения

Умеет оценивать основные виды социальных страховых рисков; оценивать потребность в добровольном медицинском страховании; составить договор медицинского страхования; ориентироваться в финансировании системы обязательного медицинского страхования, тарифах на медицинские услуги, оказываемые медицинскими учреждениями, при обязательном и добровольном медицинском страховании.

Владеет регулированием убытков страховой деятельности; расчета, формирования и расходования страховых резервов при обязательном и добровольном медицинском

Результаты обучения

страховании и страховании здоровья; организации и проведения маркетинговых исследований;

ЗАДАЧА 1

В кардиологическом отделении работают 3 врача. За прошедший месяц первый врач пролечил 5 больных; второй врач пролечил 3 больных; третий врач пролечил 4 больных

1. Рассчитайте уровень качества отделения за истекший месяц.

2. Оцените возможность дальнейшей работы данного отделения в системе страховой медицины.

Ответ:

1. УКО = УКВ1+УКВ2+УКВ3n

УКВ1 = (УКЛ1+УКЛ2+УКЛ3+УКЛ4+УКЛ5): 5 = 0,8

УКВ2 = (УКЛ1+УКЛ2+УКЛ3): 3 = 0,7

УКВ3 = (УКЛ1+УКЛ2+УКЛ3+УКЛ4): 4 = 0,7

УКО=(0,8+0,7+0,7) /3=0,73

2. Отделение имеет возможность работать в системе страховой медицины, т.к. УКО=0,73. Мед. учреждение не в состоянии дать гарантии на выполнение программ медицинского страхования при УКЛ менее 0,6.

ЗАДАЧА 2

Женщина прикрепилась к медицинскому учреждению не по месту жительства, ей необходимо вызвать врача на дом.

1. Врачом из какой поликлиники будет осуществляться визит на дом?

2. Каким образом в данном случае будет регистрироваться визит к пациенту?

Ответ:

При прикреплении застрахованного не по месту жительства, вызовы на дом осуществляются территориальной поликлиникой.

При этом визит к пациенту регистрируется как посещение больного поликлиники.

11.3.2. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА

Вопросы для подготовки к зачету

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Понятие страхования, причины его возникновения, истоки развития. Принципы страхования.	ПК-2.1;
2.	Функции и виды страхования. Приведите примеры.	ПК-2.1; 2
3.	Необходимость и сущность медицинского страхования. Принципы медицинского страхования.	ПК-2.1;
4.	Основные этапы развития медицинского страхования в России.	ПК-2.1; 2

5.	Организационные основы функционирования системы здравоохранения в России в 1933-1990 гг.	ПК-2.1;
6.	Основные этапы развития медицинского страхования в России с 1991 г. по настоящее время.	ПК-2.1;
7.	История развития медицинского страхования за рубежом.	ПК-2.1;
8.	Типы систем здравоохранения, выделяемые ВОЗ, достоинства и недостатки каждой из них. Определите, к какому типу здравоохранения относится современная система российского здравоохранения.	ПК-2.1;
9.	Система медицинского страхования в России. Принципы организации ОМС.	ПК-2.1;
10.	Объект, субъекты, функции, виды (формы) медицинского страхования. Участники системы ОМС, схема их взаимодействия	ПК-2.1; ПК-4.2
11.	Страхователи в системе ОМС, их права и обязанности. Страховые взносы на медицинское страхование.	ПК-2.1; ПК-4.2
12.	Застрахованные лица в системе ОМС, их права и обязанности. Страховой медицинский полис.	ПК-2.1; ПК-4.2
13.	Программы обязательного медицинского страхования, сущность и содержание.	ПК-2.1; ПК-4.2
14.	Основные нормативно-правовые документы организации системы ОМС. Фонды обязательного медицинского страхования, их основные функции.	ПК-2.1; ПК-4.2
15.	Федеральный фонд ОМС и его основные функции. Финансовые средства и расходы ФФОМС.	ПК-2.1; ПК-4.2
16.	Территориальный фонд ОМС, основные задачи, финансовые средства и расходы ТФОМС.	ПК-2.1; ПК-4.2
17.	Субъекты и участники обязательного медицинского страхования, их правовой статус.	ПК-2.1; ПК-4.2
18.	Страховая медицинская организация в системе ОМС, функции, правовой статус, финансовые основы функционирования. Лицензирование СМО.	ПК-2.1; ПК-4.2
19.	Медицинские организации в системе ОМС, функции, правовой статус.	ПК-2.1; ПК-4.2
20.	Договор на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС	ПК-2.1; ПК-4.2
21.	Права и обязанности медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений.	ПК-2.1; ПК-4.2
22.	Защита прав застрахованных в системе ОМС. Контроль за качеством оказания медицинской помощи.	ПК-2.1; ПК-4.2
23.	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС.	ПК-2.1; ПК-4.2
24.	Источники финансирования здравоохранения в РФ. Финансовое обеспечение ОМС.	ПК-2.1; ПК-4.2
25.	Финансирование страховых медицинских организаций. Договор о финансовом обеспечении ОМС. Подушевые нормативы.	ПК-2.1; ПК-4.2
26.	Методы оплаты медицинских услуг амбулаторно-поликлинической помощи.	ПК-2.1; ПК-4.2
27.	Методы оплаты медицинских услуг стационаров.	ПК-2.1; ПК-4.2
28.	Тарифная политика в системе ОМС. Себестоимость медицинской услуги в системе здравоохранения.	ПК-2.1; ПК-4.2
29.	Добровольное медицинское страхование в России, сущность,	ПК-2.1; ПК-4.2

	субъекты, схемы взаимодействия. Страховой случай в ДМС	
30.	Отличительные особенности ОМС и ДМС. Особенности договора и программы ДМС.	ПК-2.1; ПК-4.2
31.	Продукты ДМС на российском страховом рынке, их содержание.	ПК-2.1; ПК-4.2
32.	Медицинское страхование лиц, выезжающих за рубеж.	ПК-2.1; ПК-4.2
33.	Медицинское страхование в странах Западной Европы, США, Канады, Великобритании.	ПК-2.1; ПК-4.2
34.	Проблемы и перспективы развития системы ОМС в России.	ПК-2.1; ПК-4.2
35.	Проблемы, особенности реализации и перспективы развития системы ДМС в России.	ПК-2.1; ПК-4.2
36.	Роль органов государственного и муниципального управления в поддержке страхового дела в сфере предоставления медицинских услуг	ПК-2.1; ПК-4.2
37.	Анализ рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений в сфере медицинского страхования	ПК-2.1; ПК-4.2
38.	Оценка воздействия макроэкономической среды на функционирование организаций в сфере медицинского страхования	ПК-2.1; ПК-4.2
39.	Анализ поведения потребителей экономических благ и формирование спроса на рынке медицинского страхования на основе знания экономических основ поведения медицинских организаций, структур рынков и конкурентной среды страховой отрасли	ПК-2.1; ПК-4.2
40.	Финансирование страховых медицинских организаций. Договор о финансовом обеспечении ОМС. Подушевые нормативы.	ПК-2.1; ПК-4.2

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

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,	А	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)

<p>изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>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.</p>	В	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>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.</p>	С	90-86	СРЕДНИЙ	4(хорошо)
<p>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.</p>	Д	85-81	СРЕДНИЙ	4(хорошо)
<p>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 спомощью</p>	Е	80-76	СРЕДНИЙ	4(хорошо)

«наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.				
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 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. Достаточный уровень освоения компетенциями	G	70-66	НИЗКИЙ	3(удовлетворительно)
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. Достаточный уровень освоения компетенциями	H	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3(удовлетворительно)
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой	I	60-0	НЕ СФОРМИРОВАН	2

<p>разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения.</p> <p>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>				
---	--	--	--	--

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F