Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

ИНСТИТУТ ОТРАСЛЕВОГО МЕНЕДЖМЕНТА

Факультет управления в медицине и здравоохранении

УТВЕРЖДЕНА
ученым советом Института отраслевого менеджмента
Протокол от «03» сентября 2019 г.
№ 44

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.04.01 Понятие и модели медицинского страхования

направление подготовки

38.04.02 – Менеджмент

Направленность (профиль) "Управление медицинской организацией"

Квалификация

Магистр

Форма обучения

Заочная

Год набора – 2020

Москва, 2019 г.

Автор–составитель:

В.А. Зеленский

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся и место дисциплины в структуре образовательной программы

3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий и структура дисциплины

4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

6. Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", включая перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

7. Материально-техническая база, информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

1.1. Дисциплина Б1.В.ДВ.04.01 «Понятие и модели медицинского страхования» обеспечивает овладение следующей компетенцией с учетом этапа:

Код компетенции	Наименование компетенции	Код этапа освоения компетенции	Наименование этапа освоения компетенции
ПК-1	Способность управлять организациями, подразделениями, группами (командами) сотрудников, проектами и сетями	ПК-1.3	Способность формирования практических навыков управления группами (командами), проектами и сетями

1.2. В результате освоения дисциплины Б1.В.ДВ.04.01 «Понятие и модели медицинского страхования» у студентов должны быть сформированы:

ОТФ/ТФ (при наличии профстандарта)/ трудовые или профессиональные действия	Код этапа освоения компетенции	Результаты обучения
В Организационно-методическая деятельность и организация статистического учета в медицинской организации В/02.7 – ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации	ПК-1.3	**на уровне знаний:** основных терминов и понятий страховой деятельности; принципов организации и финансирования обязательного и добровольного медицинского страхования; специфических отличий страхования здоровья как отдельного вида страховой деятельности **на уровне умений:** понимать перспективы развития моделей страхования здоровья и их потенциальной роли в социально-экономическом развитии страны; анализировать структуру страхового портфеля и страхового фонда на мировом страховом рынке **на уровне навыков:** регулирования убытков при всех видах страховой деятельности, с отличиями маркетинговой и тарифной политики, характерными для каждого из рассматриваемых видов страхования; расчета, формирования и расходования страховых резервов при обязательном и добровольном медицинском страховании и страховании здоровья; организации и проведения маркетинговых исследований;

		владения методологией построения тарифов по основным действующим в России видам страхования здоровья и жизни

2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся и место дисциплины в структуре образовательной программы

Объем дисциплины

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего	Семестр
			3
Заочная форма обучения			
Контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		***26***	***26***
лекционного типа (Л)		*6*	*6*
лабораторные работы (практикумы) (ЛР)			
практического (семинарского) типа (ПЗ)		*20*	*20*
КСР			
Самостоятельная работа обучающихся (СР)		***46***	***46***
Промежуточная аттестация	**форма**	***экзамен***	***экзамен***
	час.	***36***	***36***
Общая трудоемкость (час. / з.е.)		***108/3***	***108/3***

Место дисциплины в структуре ОП ВО

Дисциплина Б1.В.ДВ.04.01 «Понятие и модели медицинского страхования» изучается в 3 семестре заочной формы обучения в соответствии с учебным планом, общая трудоемкость дисциплины – 3 зачетные единицы, 108 часов.

Форма промежуточной аттестации - экзамен.

3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий и структура дисциплины

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Объем дисциплины, час.						Форма текущего контроля успеваемости*, промежуточной аттестации**
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР	
			Л	ЛР	ПЗ	КСР		
Тема 1	История становления и развития медицинского страхования в России и за рубежом	7	1		2		4	З
Тема 2	Правовые основы медицинского страхования в РФ	6			2		4	З
Тема 3	Обязательное медицинское страхование	9	1		2		6	Т

Тема 4	Место добровольного медицинского страхования в системе страховых отношений	6			2		4	З
Тема 5	Формирование страхового фонда и резервы премий в добровольном медицинском страховании	9	1		2		6	Т
Тема 6	Страхование профессиональной ответственности врача. Медицинское страхование выезжающих за рубеж. Страхование от несчастных случаев и болезни	9	1		2		6	Т
Тема 7	Страховой фонд и страхование жизни. Актуарные расчеты как инструмент формирования страхового фонда	6			2		4	З
Тема 8	Методология построения тарифов по основным действующим в России видам страхования жизни	7	1		2		4	З
Тема 9	Финансовые результаты операций медицинского страхованию. Перспективы ОМС и ДМС	6			2		4	Эс
Тема 10	Информационное обеспечение медицинского страхования	7	1		2		4	Эс
Промежуточная аттестация		36						Экз
	Всего:	**108**	**6**		**20**		**46**	

Примечание:
** - форма текущего контроля успеваемости: тестирование (Т), эссе (Эс), ситуационные задачи (З);*
*** - форма промежуточной аттестации: экзамен (Экз).*

Содержание дисциплины

Тема 1. История становления и развития медицинского страхования в России и за рубежом

История возникновения медицинского страхования.

Необходимость и изменяющаяся потребность в медицинском страховании.

Виды медицинского страхования, действующие на мировом страховом рынке и в России.

Этапы развития медицинского страхования в современной России.

Тема 2. Правовые основы медицинского страхования в РФ

Источники правового регулирования страховой деятельности.

Правовые основы деятельности страховой медицинской организации в системе ОМС.

Принципы регулирования деятельности страховой медицинской организации в добровольном медицинском страховании и страховании жизни.

Правила страхования.

Государственный страховой надзор.

Лицензирование медицинской страховой деятельности.

Тема 3. Обязательное медицинское страхование

Функции страховой медицинской организации в системе ОМС.

Типовая структура страховой медицинской организации в системе ОМС.

Общие принципы организации бизнес-процессов страховой медицинской организации в системе ОМС.

Общие принципы учета и отчетности страховой медицинской организации в ОМС.

Взаимодействие с застрахованными, страхователями, фондами ОМС и лечебными учреждениями в системе ОМС.

Критерии эффективности работы страховой медицинской организации в системе ОМС.

Принципы создания рейтингов страховых медицинских организаций в системе ОМС.

Тема 4. Место добровольного медицинского страхования в системе страховых отношений

Основная терминология и понятия.

Классификация видов страхования и место ДМС.

Типовая структура и службы, обеспечивающие ДМС в страховой медицинской организации.

Управление страховыми рисками в добровольном медицинском страховании.

Разработка новых страховых продуктов в системе ДМС.

Особенности маркетинговой и тарифной политики страховой медицинской организации.

Рейтинги страховых медицинских организаций в добровольном медицинском страховании.

Тема 5. Формирование страхового фонда и резервы премий в добровольном медицинском страховании

Доходы медицинской страховой организации.

Расходы медицинской страховой организации.

Методика расчета страховых тарифов и цены полиса.

Корректировка тарифных ставок в соответствии с практическими данными.

Анализ элементов убыточности.

Отличительные черты страховой деятельности и урегулирование убытков при ДМС в страховой медицинской организации.

Расчет маржи платежеспособности страховой медицинской организации в системе ДМС.

Технические резервы.

Финансовая устойчивость и платежеспособность страховой компании.

Тема 6. Страхование профессиональной ответственности врача. Медицинское страхование выезжающих за рубеж. Страхование от несчастных случаев и болезни

Основные проблемы введения страхования профессиональной ответственности медицинских работников.

Основные риски профессиональной ответственности врача (ошибки при определении диагноза заболевания; неверно проведенный курс лечения; ошибки при выписке рецептов на применение лекарственных веществ; преждевременная выписка из стационара или закрытие больничных листов лиц; ошибки при инструментальных методах исследований и лечения).

Медицинское страхование выезжающих за рубеж. Ассистанс и независимая экспертиза.

Страхование от несчастных случаев и болезни.

Концепция страхования от критических заболеваний (Мариус Барнард, 1983).

Тема 7. Страховой фонд и страхование жизни. Актуарные расчеты как инструмент формирования страхового фонда

История страхования жизни и возникновение научных методов исчисления размеров страхового фонда.

Структура страхового портфеля и страхового фонда на мировом страховом рынке.

Тарифная ставка.

Таблицы смертности.

Норма доходности инвестиций.

Тема 8. Методология построения тарифов по основным действующим в России видам страхования жизни

Тарифные ставки по смешанному страхованию жизни.

Тарифные ставки по страхованию детей.

Тарифные ставки по пожизненному страхованию на случай смерти и утраты трудоспособности.

Тарифные ставки по страхованию на случаи смерти и утраты трудоспособности на определенный срок.

Опыт Госстраха 20-30 годов по страхованию пенсии.

Семейное страхование.

Начальный возраст таблицы смертности и расчет тарифов.

Тема 9. Финансовые результаты операций медицинского страхованию. Перспективы ОМС и ДМС

Показатели, характеризующие финансовые результаты операций по страхованию (прибыль и прирост резерва взносов).

Математические основы построения резерва взносов.

Резерв взносов и права страхователей.

Исчисление совокупного резерва страховой организации и финансовые результаты операций.

Анализ операции по ДМС и страхованию жизни.

Перспективы развития ОМС и ДМС в РФ.

Тема 10. Информационное обеспечение медицинского страхования

Концепция информатизации здравоохранения и ее связь с информатизацией страхового процесса.

Уровни информатизации МСО, органов управления здравоохранением и медицинских организаций.

ERP и CRM медицинских страховых организаций.

Защита персональных данных и последствия принятия Федеральный закон Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» для медицинских страховых организаций и медицинских организаций.

Информационное обеспечение выдачи новых полисов обязательного медицинского страхования (ОМС) единого образца.

Перспективы построения единого информационного пространства и использование УИК.

4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине

4.1. Формы и методы текущего контроля успеваемости обучающихся и промежуточной аттестации.

4.1.1. В ходе реализации дисциплины Б1.В.ДВ.04.01 «Понятие и модели медицинского страхования» используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:

– при проведении занятий лекционного типа:
при чтении лекций используется объяснительно-иллюстративный метод с элементами проблемного изложения учебной информации (монологической, диалогической или эвристической);

– при проведении занятий семинарского типа:
ситуационные задачи, тестирование;

- при контроле результатов самостоятельной работы студентов:
эссе.

4.1.2. Экзамен проводится в устной форме.

4.2. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.

Типовые темы эссе

1. Развитие рынка медицинского страхования: текущая ситуация и перспективы
2. План развития и увеличения устойчивости медицинской организации с использованием медицинского страхования
3. Инструменты ДМС для частной медицинской организации
4. Продвижение страховых медицинских продуктов
5. Особенности маркетинга в медицинском страховании
6. Андерайтинг в ДМС и страховании жизни
7. Управление издержками медицинской страховой организации
8. Цена медицинского полиса
9. Соотношение ОМС и ДМС в медицинских организациях разного типа собственности
10. Эффективность работы медицинской страховой организации
11. Информационное обеспечение медицинской страховой организации

Типовой тест

1. Обязательное медицинское страхование как вид медицинского страхования является:
а) коммерческим;
б) некоммерческим;
в) имущественным;
г) индивидуальным.

2. По охвату населения добровольное медицинское страхование носит:
а) всеобщий или массовый характер;
б) абсолютный и полный характер;
в) индивидуальный или групповой характер;
в) частный и неполный характер.

3. Условия договора ОМС определяются:
а) страхователем;
б) страховщиком;
в) соглашением сторон;
г) государством.

4. Программа ДМС определяется:

а) страхователем;
б) страховщиком;
в) соглашением сторон договора ДМС;
г) государством.

5. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС осуществляется:
а) страхователем;
б) страховщиком;
в) застрахованным;
г) Федеральным фондом ОМС.

6. Тарифы на ДМС определяются:
а) страхователем;
б) страховщиком;
в) соглашением сторон договора;

7. Юридические лица или дееспособные физические лица, заключившие со страховыми медицинскими организациями договоры медицинского страхования являются:
а) страхователями;
б) страховщиками;
в) застрахованными;
г) выгодоприобретателями.

8. Сторонами договора медицинского страхования являются:
а) страховая медицинская организация и страхователь;
б) страховая медицинская организация и медицинское учреждение;
в) медицинское учреждение и застрахованный;
г) страхователь и медицинское учреждение.

9. Лицо, в пользу которого заключен договор медицинского страхования является:
а) страхователем;
б) страховщиком;
в) застрахованным;
г) перестрахованным.

10. Прообразом современной системы ОМС является:
а) европейская модель социального страхования;
б) скандинавская модель здравоохранения;
в) «Бисмарковская» система страховой медицины;
г) американская модель медицинского страхования.

11. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено:
а) в статье 7 Конституции РФ;
б) в статье 39 Конституции РФ;
в) в статье 41 Конституции РФ;
г) в статье 65 Конституции РФ.

12. Какой орган осуществляет лицензирование медицинской деятельности?
а) Министерство здравоохранения и социального развития;
б) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

в) органы управления здравоохранением субъектов РФ;
г) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития и уполномоченные органы исполнительной власти субъектов РФ.

Для каждого последующего вопроса или незаконченного утверждения один буквенный ответ является правильным.

ВЫБЕРИТЕ:

А	**Б**	**В**	**Г**	**Д**
если верно 1, 2, 3	если верно 1 и 3	если верно 2 и 4	если верно только 4	если верно все

13. К факторам социального риска, на защиту от которых направлено социальное страхование, относятся:
1) болезнь;
2) безработица;
3) несчастный случай;
4) банкротство.

14. Вопросы обязательного медицинского страхования составляют:
1) предмет ведения Российской Федерации;
2) предмет ведения субъектов Российской Федерации;
3) предмет ведения муниципальных образований;
4) предмет совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

15. Добровольное медицинское страхование является:
1) личным;
2) добровольным;
3) коммерческим;
4) социальным.

16. В Конституции РФ провозглашается право граждан на:
1) достойную жизнь;
2) свободное развитие человека;
3) медицинскую помощь;
4) здоровье.

17. К принципам обязательного медицинского страхования относятся:
1) всеобщий характер;
2) обязательный характер;
3) общественная солидарность;
4) социальная справедливость.

Каждый последующий вопрос состоит из двух утверждений, связанных союзом «ПОТОМУ ЧТО».
Сначала определите верно или неверно каждое из двух утверждений по отдельности, а потом, если оба верны, определите верна или нет причинно-следственная связь между ними.

ВЫБЕРИТЕ:

ОТВЕТ	**Утверждение 1**	**Утверждение 2**	**Связь**
А	верно	верно	верна
Б	верно	верно	неверна

В	верно	неверно	неверна
Г	неверно	верно	неверна
Д	неверно	неверно	неверна

18. Страховая премия представляет собой совокупность взносов, внесенных всеми страхователями страховщику по заключенным договорам страхования, ПОТОМУ ЧТО страховой фонд равен сумме страховых премий.

19. Под обязательным понимается страхование, осуществляемое путем заключения договора страхования лицом, на которое в соответствии с законом возложена обязанность такого страхования, ПОТОМУ ЧТО при обязательном страховании страхователь никогда не является выгодоприобретателем по договору страхования.

20. Добровольное медицинское страхование является некоммерческим видом страхования, ПОТОМУ ЧТО добровольное медицинское страхование обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг сверх установленных программами обязательного медицинского страхования.

21. При обязательном медицинском страховании бесплатная медицинская помощь гарантируется государством, ПОТОМУ ЧТО все средства системы ОМС находятся в государственной собственности.

Типовые ситуационные задачи

Вариант 1

Задача 1

ООО "Атлант" заключило договор с 1-й городской больницей об оказании медицинских услуг работникам ООО «Атлант». В ходе исполнения данного договора возник вопрос о возможности включения в этот договор условия о распространении норм об ответственности исполнителя услуг, установленной Законом РФ "О защите прав потребителей" на 1-ю городскую больницу в случае оказания некачественных медицинских услуг. За разъяснением по данному вопросу директор фирмы обратился к юристу.

Какой ответ должен дать юрист?

Задача 2

Д. по окончании медицинского университета получил диплом врача, дал клятву врача. Однако работать по специальности он не стал, устроившись в автопредприятие работать водителем грузового автомобиля.

Обязан ли Д. как лицо, имеющее диплом врача и давшее клятву врача, оказывать медицинскую помощь каждому обратившемуся к нему и какую?

Вариант 2

Задача 1

Комитет по здравоохранению одного из субъектов РФ издал приказ, согласно которому государственным и муниципальным медицинским учреждениям предписывалось не оказывать плановую медицинскую помощь больным, входящую в Программу ОМС, чьи страхователи не платят страховые взносы на обязательное медицинское страхование. При этом, в случаях, когда в лечебные учреждения поступали подобные пациенты, предлагалось брать с них или с их родственников деньги за оказание медицинской помощи, а в случае несогласия больных на эти условия - отказывать им в госпитализации.

Нарушает ли приказ Комитета по здравоохранению положения законодательных актов и каких? Какой из нескольких актов в случае противоречия их содержания имеет большую юридическую силу?

Задача 2
Врач П., 39 лет, стаж работы по специальности 10 лет, решил создать и зарегистрировать фирму, специализирующуюся на оказании платных стоматологических услуг населению. Он обратился в юридическую консультацию со следующими вопросами:
Каков порядок регистрации и лицензирования деятельности фирмы?
Требуется ли получение второй лицензии в случае, если фирма захочет оказывать помимо стоматологической помощи также и ортопедическую?
Следует ли получить отдельные лицензии врачам и среднему медицинскому персоналу?
Сформулируйте ответ юридической консультации на поставленные вопросы.

Вариант 3

Задача 1
Гражданина П., проживавшего в Свердловской области (г. Екатеринбург) и находившегося в командировке, избили на одной из самарских улиц трое неизвестных молодых людей. В связи с переломом костей черепа он обратился в травматологический местной поликлиники, где ему оказали первую помощь (обработали рану, ввели обезболивающее и сняли отёк). Однако врач травмпункта отказался выдать П. направление на госпитализацию, пояснив, что в его поликлинике действительны только те страховые полисы, которые выданы на территории Самарской области, а предъявленный им страховой полис был выдан на территории другого субъекта РФ.
Правомерны ли действия врача травмпункта?
Задача 2
Женщина 35 лет обратилась в лечебное учреждение с просьбой произвести ей стерилизацию. Поскольку у неё был только один ребёнок, ей в этом было отказано.
Правомерен ли отказ?

Вариант 4

Задача 1
В связи с наводнением в Темрюке, начальник регионального управления МСЧ принял решение об изъятии со складов частной аптеки лекарств и перевязочных материалов для оказания помощи пострадавшим жителям. Кроме того, он потребовал от частной больницы приёма всех пострадавших от наводнения и бесплатного оказания им экстренной медицинской помощи.
Законны ли действия и требования начальника регионального управления МЧС?
Задача 2
Одинокая женщина 19 лет, страдающая дисплазией таза, ссылаясь на внебрачную беременность, обратилась в муниципальную больницу с просьбой произвести ей аборт. Поскольку при обследовании выяснилось, что срок беременности составляет 28 недель, ей в производстве аборта было отказано.
Каковы правовые основания для производства аборта в данной ситуации?

Вариант 5

Задача 1
Больная Д., 70 лет, обратилась к главному врачу поликлиники с требованием замены лечащего врача-терапевта. В подтверждении своих слов, она привела следующие аргументы: невнимательный, недобросовестный, низкоквалифицированный. Однако главный врач в удовлетворении её просьбы отказал, мотивировав это загруженностью других врачей.
Правомерен ли отказ главного врача? Как следует поступить Д. в данной ситуации?
Задача 2
Мужчину 30 лет сбила машина в центре Москвы, в результате чего у него возник открытый перелом голени с повреждением кровеносных сосудов и обильным

кровотечением. Оказавшиеся рядом трое студентов-медиков, работавшие санитарами одной из больниц, оказали первую помощь: наложили жгут и обеспечили иммобилизацию конечности. После этого, они обратились к владельцу находящегося рядом автомобиля с просьбой предоставить его для перевозки раненого, в чём им было отказано, другие машины также проезжали мимо, не останавливаясь. В итоге, им удалось дозвониться до станции СМП и отправить пострадавшего в больницу.
Какую правовую оценку данному случаю следует дать? Измениться ли решение, если студенты-медики, оказавшие первую помощь пострадавшему, не работали в качестве лиц медперсонала?

Вариант 6

Задача 1
Кузнецова находилась на лечении в одной больниц Волгоградской области в связи с общим заболеванием (язвою 12-перстной кишки). В связи с отсутствием необходимых медикаментов в больнице Кузнецова вынуждена была их купить на свои личные средства и по окончании лечения предъявила в страховую медицинскую компанию "Волго-страх" чеки с требованием о возмещении ей расходов по оплате лекарств. Страховая компания в удовлетворении требований отказала пояснив Кузнецовой, что она должна обратиться в районный филиал ТФОМС по Волгоградской области. Филиал ТФОМС, в свою очередь, её требования также не удовлетворил ссылаясь на то, что оплата лекарств не была произведена по причине неуплаты районной администрации (страхователя Кузнецовой) взносов на обязательное медицинское страхования. Тогда Кузнецова обратилась в суд с иском о взыскании средств со страховой компании "Волго-страх" и филиала ТФОМС.
Какое решение должен вынести суд?
Задача 2
Приехавший из Астрахани Губайдуллин, 16 лет, внезапно заболел. Врач Коломенской городской больницы заподозрил острое инфекционное заболевание. Несмотря на категорические протесты Губайдуллина и его родственников, он был госпитализирован.
Законны ли действия врача Коломенской городской больницы?

Вариант 7

Задача 1
Гражданка Украины Симоненко окончила в 1996 году Киевский медицинский институт и прошла специализацию. Однако в России её не берут на работу, предлагая пройти переподготовку и аттестацию и получить лицензию на занятие врачебной деятельностью.
Имеет ли место нарушение прав Симоненко?
Задача 2
Ученица школы, 15 лет, обратилась к врачу-гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Несмотря на то, что срок беременности составлял 5 недель, он ей отказал.
Правомерен ли этот отказ?

Вариант 8

Задача 1
В базовой программе обязательного медицинского страхования одного из субъектов РФ было предусмотрено оказание стоматологической помощи населению за счёт средств ОМС без конкретизации видов стоматологической помощи, которые оказываются за этих средств и за счёт личных средств граждан. В связи с неоднократной задержкой финансирования поликлиники местным ТФОМС, её директор обратившимся за медицинской помощью гражданам пояснял, что поликлиника бесплатно оказывает только экстренную стоматологическую медицинскую помощь, а плановая стоматологическая медицинская помощь в связи с недофинансированием средствами ОМС будет оказываться гражданам только за их личные средства. В связи с этим, врачи этой поликлиники по его

указанию оказывали экстренную медицинскую помощь гражданам только после её предварительной оплаты.
Правомерны ли действия директора стоматологической поликлиники?
Задача 2
Вечером мальчика сбила автомашина, а т.к. это было рядом с частой стоматологической клиникой, то прохожие прибежали за врачом. Дежурный врач был в процедурной и, узнав от медсестры в чем дело, поручил ей звонить в скорую. Сам же продолжал работать, не поинтересовавшись, в какой помощи нуждается мальчик.
Правомерны ли действия врача?
Может ли он быть привлечен к уголовной ответственности, в каком случае и по какому составу?

4.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

4.3.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Наименование компетенции	Код этапа освоения компетенции	Наименование этапа освоения компетенции
ПК-1	Способность управлять организациями, подразделениями, группами (командами) сотрудников, проектами и сетями	ПК-1.3	Способность формирования практических навыков управления группами (командами), проектами и сетями

4.3.2 Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Этап освоения компетенции	Показатель оценивания	Критерий оценивания
ПК-1.3	Владеет понятийным аппаратом управления человеческими ресурсами организации; знает основные теоретические и методологические положения процесса управления человеческими ресурсами организации; знает понятия и основные модели медицинского страхования, профессиональные риски и безопасность труда	Усвоен понятийный аппарат управления человеческими ресурсами; сформировано умение определять сущности и содержания процесса управления человеческими ресурсами организации; усвоен понятийный аппарат и основные модели медицинского страхования, профессиональные риски и безопасность труда

4.3.3 Типовые контрольные задания или иные материалы (типовые оценочные материалы), необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Медицинское страхование: понятие, цели, значение.

2. Виды медицинского страхования.
3. Общая характеристика ОМС.
4. Общая характеристика ДМС.
5. Основные различия ОМС и ДМС.
6. Механизм страховой медицины. Основные виды договоров в системе медицинского страхования.
7. Основные отличия ОМС от бюджетной системы здравоохранения.
8. Исторические аспекты становления и развития медицинского страхования. Социальное страхование в Германии во второй половине XIX в.
9. Основные исторические этапы возникновения и становления медицинского страхования в России.
10. Основные отличия системы медицинского страхования от государственной системы здравоохранения.
11. Источники правовых норм о медицинском страховании в РФ.
12. Принципы и задачи ОМС.
13. ОМС в системе социальной защиты населения.
14. Субъекты и участники системы ОМС.
15. Федеральный фонд ОМС: задачи, функции, структура.
16. Территориальные фонды ОМС: задачи, функции, структура.
17. Страховые медицинские организации.
18. Страхователи работающего и неработающего населения.
19. Медицинские учреждения в системе ОМС.
20. Правовые отношения между субъектами и участниками системы ОМС.
21. Виды договоров в системе ОМС и их общая характеристика.
22. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи: виды, цели, структура, основные положения.
23. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.
24. Добровольное медицинское страхование: понятие, общая характеристика, система договоров, актуарные расчеты.
25. Международные акты о правах человека в области охраны здоровья.
26. Конституционное право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь в РФ.
27. Общая характеристика прав граждан РФ в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи.
28. Права граждан в сфере планирования семьи и репродукции человека.
29. Права пациента и их защита.
30. Права застрахованных в системе медицинского страхования и их защита.
31. Уголовная ответственность медицинских работников за преступления против жизни и здоровья пациентов.
32. Гражданско-правовая ответственность за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования, охраны здоровья и оказания медицинской помощи.

Шкала оценивания

Оценка	Требования к знаниям
5, «отлично»	Оценка «отлично» выставляется, если: сформированы навыки самостоятельного использования методов, способов и приемов совершенствования интеллектуального и общекультурного развития, применения методов анализа, способов получения и обобщения информации и навыки самоорганизации и самостоятельной работы; воспринимает, анализирует, обобщает и систематизирует

	полученную информацию, ставит цель и выбирает методы и средства ее достижения; осуществляет поиск необходимой информации
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется, если студент: сформированы навыки самостоятельного использования методов, способов и приемов совершенствования интеллектуального и общекультурного развития, применения методов анализа, способов получения и обобщения информации и навыки самоорганизации и самостоятельной работы; воспринимает, анализирует, обобщает и систематизирует полученную информацию, ставит цель и выбирает методы и средства ее достижения
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент: сформированы навыки самостоятельного использования методов, способов и приемов совершенствования интеллектуального и общекультурного развития, применения методов анализа, способов получения и обобщения информации и навыки самоорганизации и самостоятельной работы
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который: - не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы; - в семестре не выполнил положенного объема самостоятельной работы, систематически пропускал занятия, экзаменационный ответ носит фрагментарный характер; - учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую степень овладения программным материалом по минимальной планке.

4.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Студент должен выполнить все задания и мероприятия, предусмотренные программой дисциплины (по формам текущего контроля). В случае наличия учебной задолженности студент отрабатывает пропущенные занятия в соответствии с требованиями. Оценка студента носит комплексный характер и определяется:
- ответом на экзамене;
- учебными достижениями в семестровый период.

Оценка ***работы студента на семинарских занятиях*** осуществляется по следующим критериям:
– Отлично - активное участие в обсуждении проблем каждого семинара, самостоятельность ответов, свободное владение материалом, полные и аргументированные ответы на вопросы семинара, участие в дискуссиях, твёрдое знание лекционного материала, обязательной и рекомендованной дополнительной литературы, регулярная посещаемость занятий.
– Хорошо - недостаточно полное раскрытие некоторых вопросов темы, незначительные ошибки в формулировке категорий и понятий, меньшая активность на семинарах, неполное знание дополнительной литературы, хорошая посещаемостью.

– Удовлетворительно - ответы отражают в целом понимание темы, знание содержания основных категорий и понятий, знакомство с лекционным материалом и рекомендованной основной литературой, недостаточная активность на занятиях, оставляющая желать лучшего посещаемость.
– Неудовлетворительно - пассивность на семинарах, частая неготовность при ответах на вопросы, плохая посещаемость, отсутствие качеств, указанных выше для получения более высоких оценок.

Критерии правильности ответов на вопросы для опросов

При оценке ответов при опросе учитывается в первую очередь уровень теоретической подготовки студента, а также умение высказывать свое мнение, отстаивать свою позицию, слушать и оценивать различные точки зрения, конструктивно полемизировать, находить точки соприкосновения разных позиций.

Экзамен проводится в устной форме: устные ответы на вопросы билета.

Обучающийся для сдачи экзамена предъявляет экзаменатору свою зачетную книжку, получает чистые маркированные листы бумаги для подготовки к ответу. Время подготовки к ответу - 20 минут.

По истечении отведенного времени обучающийся докладывает экзаменатору о готовности и с его разрешения или по вызову и отвечает устно на вопросы билета.

По окончании ответа на вопросы экзаменатор может задавать обучающемуся дополнительные и уточняющие вопросы в пределах учебного материала, вынесенного на экзамен.

Результат по сдаче экзамена объявляется студентам после ответа, вносится в аттестационную ведомость и в зачетную книжку. Оценка «неудовлетворительно» проставляется только в ведомости.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Подготовка к лекциям

Главное в период подготовки к лекционным занятиям – научиться методам самостоятельного умственного труда, сознательно развивать свои творческие способности и овладевать навыками творческой работы. Для этого необходимо строго соблюдать дисциплину учебы и поведения. Четкое планирование своего рабочего времени и отдыха является необходимым условием для успешной самостоятельной работы. В основу его нужно положить рабочие программы изучаемых в семестре дисциплин. Ежедневной учебной работе студенту следует уделять 9–10 часов своего времени, т.е. при шести часах аудиторных занятий самостоятельной работе необходимо отводить 3–4 часа. Каждому студенту следует составлять еженедельный и семестровый планы работы, а также план на каждый рабочий день. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подводить итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине это произошло. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана.

Самостоятельная работа на лекции

Слушание и запись лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы. Внимательное слушание и конспектирование лекций предполагает интенсивную умственную деятельность студента. Краткие записи лекций, их конспектирование помогает усвоить учебный материал. Конспект является полезным тогда, когда записано

самое существенное, основное и сделано это самим студентом. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Запись лекций рекомендуется вести по возможности собственными формулировками. Желательно запись осуществлять на одной странице, а следующую оставлять для проработки учебного материала самостоятельно в домашних условиях. Конспект лекции лучше подразделять на пункты, параграфы, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать пункты плана лекции, предложенные преподавателям. Принципиальные места, определения, формулы и другое следует сопровождать замечаниями «важно», «особо важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек. Лучше если они будут собственными, чтобы не приходилось просить их у однокурсников и тем самым не отвлекать их во время лекции. Целесообразно разработать собственную «маркографию» (значки, символы), сокращения слов. Не лишним будет и изучение основ стенографии. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть знаниями.

Подготовка к семинарским занятиям

Подготовку к каждому семинарскому занятию каждый студент должен начать с ознакомления с планом семинарского занятия, который отражает содержание предложенной темы. Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованную к данной теме. На основе индивидуальных предпочтений студенту необходимо самостоятельно выбрать тему доклада по проблеме семинара и по возможности подготовить по нему презентацию. Если программой дисциплины предусмотрено выполнение практического задания, то его необходимо выполнить с учетом предложенной инструкции (устно или 10 письменно). Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса. Результат такой работы должен проявиться в способности студента свободно ответить на теоретические вопросы семинара, его выступлении и участии в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильном выполнении практических заданий и контрольных работ. Структура семинара в зависимости от содержания и количества отведенного времени на изучение каждой темы семинарское занятие может состоять из четырех-пяти частей: 1. Обсуждение теоретических вопросов, определенных программой дисциплины. 2. Доклад и/ или выступление с презентациями по проблеме семинара. 3. Обсуждение выступлений по теме – дискуссия. 4. Выполнение практического задания с последующим разбором полученных результатов или обсуждение практического задания, выполненного дома, если это предусмотрено программой. 5. Подведение итогов занятия. Первая часть – обсуждение теоретических вопросов - проводится в виде фронтальной беседы со всей группой и включает выборочную проверку преподавателем теоретических знаний студентов. Примерная продолжительность - до 15 минут. Вторая часть - выступление студентов с докладами, которые должны сопровождаться презентациями с целью усиления наглядности восприятия, по одному из вопросов семинарского занятия. Обязательный элемент доклада – представление и анализ статистических данных, обоснование социальных последствий любого экономического факта, явления или процесса. Примерная продолжительность - 20-25 минут. После докладов следует их обсуждение – дискуссия. В ходе этого этапа семинарского занятия могут быть заданы уточняющие вопросы к докладчикам. Примерная продолжительность – до 15-20 минут. Если программой предусмотрено выполнение практического задания в рамках конкретной темы, то преподавателями определяется его содержание и дается время на его выполнение, а замет идет обсуждение результатов. Если практическое задание должно

было быть выполнено дома, то на семинарском занятии преподаватель проверяет его выполнение (устно или письменно). Примерная продолжительность – 15-20 минут. Подведением итогов заканчивается семинарское занятие. Студентам должны быть объявлены оценки за работу и даны их четкие обоснования. Примерная продолжительность - 5 минут. Работа с литературными источниками в процессе подготовки к семинарским занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы. Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов свое отношение к конкретной проблеме. Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Самостоятельная внеаудиторная работа по курсу включает самостоятельное изучение учебной и научной литературы, повторение лекционного материала, подготовку к практическим занятиям, а также к текущему и промежуточному контролю.

Практические занятия предусматривают совершенствование навыков работы с первоисточниками, историко-правовым и оперативным материалом, изучение предметной специфики курса.

Контроль самостоятельной работы над учебной программой курса осуществляется в ходе практических занятий методом устного опроса и выступлений по различным аспектам предмета переговоров. В ходе самостоятельной работы каждый слушатель должен читать основную и по возможности дополнительную литературу по изучаемой теме. Также должен готовиться к предстоящему практическому занятию по всем обозначенным в программе вопросам. Непроясненные (дискуссионные) в ходе самостоятельной работы вопросы следует выписать в конспект лекций и впоследствии прояснить их на практических занятиях или индивидуальных консультациях с ведущим преподавателем.

6. Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", включая перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

6.1. Основная литература

1. Роик, В. Д. Медицинское страхование. Страхование от несчастных случаев на производстве и временной утраты трудоспособности: учебник для бакалавриата и магистратуры / В. Д. Роик. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. URL: https://biblio-online.ru/bcode/441495

2. Артамонова, Г. В. Социальное и медицинское страхование [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г. В. Артамонова, В. Б. Батиевская. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2005. http://www.iprbookshop.ru/6225.html

6.2. Дополнительная литература

1. Миронова, Т.К. Правовое регулирование бесплатного оказания медицинской помощи: учебное пособие / Т.К. Миронова. — Москва: Юстицинформ, 2018. https://e.lanbook.com/book/99808
2. Архипов, А.П. Страхование. Современный курс [Электронный ресурс]: учебник / А.П. Архипов, В.Б. Гомелля, Д.С. Туленты; под ред. Е.В. Коломина. — Электрон. дан. — Москва: Финансы и статистика, 2014.

6.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

1. Назарова В. В., Кудрявцев А. А. Конкурентная стратегия для добровольного медицинского страхования. Издательство: Издательство Европейского университета в Санкт-Петербурге, 2011
2. Теория и практика страхования. Учебное пособие / Под ред. проф. К.Е. Турбиной М.: Анкил, 2003.
3. Кургин Е.А. Страховой менеджмент. Управление деятельностью страховой компании. М.: РКонсульт, 2005.
4. Кагаловская Е.Т. Страхование жизни. – М.: Анкил, 2005.
5. Экономика здравоохранения: учебное пособие / Под науч. ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина; М.: Изд. дом ГУ ВШЭ., 2008.

6.4. Нормативные правовые документы

«Консультант Плюс» – http://www.consultant.ru

6.5. Интернет-ресурсы

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации - http://www.rosminzdrav.ru/
2. Официальный сайт Министерства экономического развития Российской Федерации - http://www.economy.gov.ru/
3. Официальный сайт Федерального фонда обязательного медицинского страхования - http://www.ffoms.ru
4. Официальный сайт научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. - https://elibrary.ru/

6.6. Иные источники

Не используются.

7. Материально-техническая база, информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Академия проводит постоянную работу по созданию и системному улучшению условий получения образования людьми с ограниченными возможностями здоровья. В настоящее время здания и территории Академии оснащены лифтами для перевозки инвалидов в колясках, порядка 80% аудиторий и компьютерных классов имеют двери, соответствующие требованиям нормативов, оборудованы пандусы при входе в здания, а также внутри учебных корпусов и общежития, имеются специальные туалеты.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Организован доступ к следующим электронным ресурсам:

Bloomberg

EBSCO Publishing

eLIBRARY.RU

Emerging Markets Information Service

Google Scholar (Google Академия)

IMF eLibrary -

JSTOR

New Palgrave Dictionary of Economics – Электронный словарь.

OECD iLibrary

Oxford Handbooks Online

Polpred.com Обзор СМИ

Science Direct - Журналы издательства Elsevier по экономике и эконометрике, бизнесу и финансам, социальным наукам и психологии, математике и информатике;

SCOPUS

Web of Science

Wiley Online Library

World Bank Elibrary

Архивы научных журналов NEICON

Интернет-сервис «Антиплагиат»

Система Профессионального Анализа Рынков и Компаний «СПАРК»

ЭБС Издательства "Лань"

ЭБС Юрайт

Электронная библиотека Издательского дома «Гребенников»