

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Волков В.В.

Должность: Ректор

Дата подписания: 31.10.2023 11:15:38

Уникальный программный ключ:

ed68fd4b85b778e0f0b1bfea5dbc56cf4148f1229917e799a70e3191736051f

**Автономная некоммерческая образовательная организация высшего образования  
«Европейский университет в Санкт-Петербурге»**

**Факультет экономики**

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор  В.В. Волков

« 04 » апреля 2022 г.

Протокол Ученого Совета  
№ 3 от 30 марта 2022 г.

Рабочая программа дисциплины  
**Экономика систем здравоохранения**

образовательная программа  
направление подготовки  
**38.04.01 Экономика**

направленность (профиль)  
**«Экономика и финансы»**  
программа подготовки – магистратура

язык обучения – русский  
форма обучения – очная

квалификация (степень) выпускника  
**Магистр**

**Санкт-Петербург**

**Автор:**

Раскина Ю.В., кандидат экономических наук, доцент факультета экономики АНООВО «ЕУСПб»

**Рецензент:**

Полякова Е.В., кандидат физико-математических наук, доктор технических наук, профессор факультета экономики АНООВО «ЕУСПб»

Рабочая программа дисциплины «**Экономика систем здравоохранения**», входящей в образовательную программу уровня магистратуры «Экономика и финансы», утверждена на заседании Совета факультета экономики.

Протокол заседания № 7 от 07 марта 2022 года.

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Экономика систем здравоохранения»**  
**Б1.В.ДВ.06.02**

Дисциплина «**Экономика систем здравоохранения**» является дисциплиной по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1. «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования «**Экономика и финансы**» по направлению подготовки 38.04.01 Экономика.

Дисциплина реализуется на факультете экономики.

Дисциплина нацелена на формирование следующих компетенций, которыми должен обладать выпускник, освоивший программу магистратуры:

профессиональных компетенций (ПК):

— способен анализировать и разрабатывать методические материалы, локальные нормативные акты по управлению рисками, формулировать рекомендации по оптимизации процесса управления рисками, упорядочивать процесс управления рисками в целостную систему с четко определенными характеристиками и структурой (ПК-4);

— способен определять сферы применения результатов научно-исследовательской деятельности, формировать новые направления научных исследований, координировать деятельность соисполнителей, участвующих в выполнении работ (ПК-7).

Дисциплина «**Экономика систем здравоохранения**» охватывает круг вопросов, связанных с особенностями функционирования медицинского страхования, рынка медицинских услуг и системы здравоохранения в целом как отрасли экономики, обусловленных асимметрией информации, которой располагает врач, пациент, страхователь и страховщик, внешними эффектами, связанными с распространением заболеваний, а также важностью категории здоровье для благосостояния человека.

Преподавание дисциплины предусматривает следующие формы организации учебного процесса: лекции, практические занятия, самостоятельная работа магистранта.

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль успеваемости, промежуточный контроль в форме зачета с оценкой (в конце 8 модуля).

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

Программой дисциплины предусмотрены: 14 лекционных часов, 14 часов практических занятий, 80 часов самостоятельной работы магистранта.

## Содержание

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ .....	5
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ .....	5
3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ .....	6
4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ .....	7
5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ .....	7
5.1 Содержание дисциплины .....	7
5.2 Структура дисциплины .....	9
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ .....	9
6.1 Общие положения.....	9
6.2 Рекомендации по распределению учебного времени по видам самостоятельной работы и разделам дисциплины.....	9
6.3 Перечень основных вопросов по изучаемым темам для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	10
6.4 Перечень литературы для самостоятельной работы обучающегося:.....	11
6.5 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы.....	12
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ .....	12
7.1 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе текущей аттестации .....	12
7.2 Контрольные задания для текущей аттестации .....	17
7.2.1. Примеры вопросов для опроса на занятиях .....	17
7.2.2. Примеры тем для подготовки критического обзора исследовательской статьи.....	18
7.2.3. Примеры тем для подготовки докладов .....	19
7.3 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации .....	20
7.4 Типовые задания к промежуточной аттестации .....	21
7.5 Средства оценки индикаторов достижения компетенций .....	22
8. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА .....	23
8.1. Основная литература .....	23
8.2. Дополнительная литература .....	23
9. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА .....	24
9.1 Программное обеспечение.....	24
9.2 Перечень информационно-справочных систем и профессиональных баз данных информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины: .....	24
9.3 Лицензионные электронные ресурсы библиотеки Университета .....	25
9.4 Электронная информационно-образовательная среда Университета.....	25
10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА .....	26
ПРИЛОЖЕНИЕ 1 .....	27

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель дисциплины** «Экономика систем здравоохранения» состоит в том, чтобы познакомить обучающихся с основными концептуальными и эмпирическими подходами к изучению организации системы здравоохранения как отрасли, взаимодействия между основными игроками на рынке здравоохранения – государством, страховыми компаниями, поставщиками медицинских услуг, пациентами, и подготовить их к проведению как научных исследований, так и производства экспертного знания в данной области в целях разработки и оценки эффективности мероприятий по проведению политики в области здравоохранения.

**Задачи освоения дисциплины:**

- формирование у студентов комплекса фундаментальных и прикладных знаний, необходимых для выполнения аналитической и научной работы в области организации системы здравоохранения как отрасли экономики;
- усвоение студентами методологических принципов прикладного экономического анализа в целях обоснования актуальности, теоретической и практической значимости избранной темы научного исследования;
- формирование способности проводить самостоятельные исследования в соответствии с разработанной программой.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате изучения учебной дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями: профессиональными (ПК). Планируемые результаты формирования компетенций и индикаторы их достижения в результате освоения дисциплины представлены в Таблице 1.

Таблица 1

**Планируемые результаты освоения дисциплины, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций обучающихся**

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения (знать, уметь, владеть)
ПК-4 Способен анализировать и разрабатывать методические материалы, локальные нормативные акты по управлению рисками, формулировать рекомендации по оптимизации процесса управления рисками, упорядочивать процесс управления рисками в целостную систему с четко определенными характеристиками и структурой	ИД.ПК-4.1. Формирование методологических основ интегральной системы управления рисками, формирование основных принципов разработки локальных нормативных актов по управлению рисками на уровне крупных организаций и подразделений	Знать: национальные и международные стандарты, лучшие практики по построению систем управления рисками, законодательство Российской Федерации и отраслевые стандарты по управлению рисками З (ПК-4)
	ИД.ПК-4.2. Разработка стандартов организации, методических и нормативных документов в сфере обеспечения функционирования и координации процесса управления рисками	Уметь: внедрять системы управления рисками на уровне организации, подразделения, анализировать изменения корпоративной нормативной базы по вопросам управления рисками, выявлять внешний и внутренний контекст функционирования организации, разрабатывать регламентирующие документы по управлению рисками, применять термины и принципы риск-менеджмента, описывать бизнес-процессы с учетом рисков, вырабатывать рекомендации по принятию решений в сфере управления рисками У (ПК-4)
	ИД.ПК-4.3. Консультирование по вопросам управления рисками в организации ИД.ПК-4.4. Поддержание и совершенствование культуры управления рисками в организации	Владеть:

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения (знать, уметь, владеть)
		навыками декомпозиции стратегических целей организации в задачи подразделения на основании корпоративных нормативных документов по управлению рисками, разработки регламентов деятельности подразделения по управлению рисками и отдельных работников, реализации плана построения системы управления рисками В (ПК-4)
ПК-7 Способен определять сферы применения результатов научно-исследовательской деятельности, формировать новые направления научных исследований, координировать деятельность соисполнителей, участвующих в выполнении работ	ИД.ПК-7.1. Анализирует новые направления исследований и применения их результатов в области экономики	Знать: методологический аппарат современной экономики, приемы отбора методов и моделей в соответствии с целями и задачами исследования З (ПК-7)
	ИД.ПК-7.2. Обосновывает перспективы проведения исследований в области экономики	Уметь: осуществлять научное руководство в области социально-экономических наук и разрабатывать новые методы, модели и методологии экономики, формирующие новые направления экономики и смежных наук У (ПК-7)
	ИД.ПК-7.3. Формирует программы проведения исследований в новых направлениях экономической науки ИД.ПК-7.4. Разрабатывает, координирует и контролирует выполнение мероприятий по координации деятельности исследователей в рамках выполнения проектов в области экономических исследований	Владеть: навыками осуществления научного руководства комплексных разработок в области экономики и смежных дисциплин, основанных на выбранной научной парадигме и самостоятельно сформированной методологии В (ПК-7)

В результате освоения дисциплины магистрант должен:

**ЗНАТЬ:**

- особенности здоровья и услуг здравоохранения как товара;
- задачи и принципы финансирования системы здравоохранения;
- основные проблемные вопросы здравоохранения в странах с переходной экономикой;
- основные подходы к экономической оценке эффективности в здравоохранении;

**УМЕТЬ:**

- провести эмпирические исследования поведения основных игроков системы здравоохранения;
- оценить последствия действий государства по проведению политики в области здравоохранения;

**ВЛАДЕТЬ:**

- навыками эмпирических исследований в области экономики здравоохранения, критического и сравнительного анализа систем здравоохранения в странах мира, находящихся на разных стадиях экономического развития.

### 3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Экономика систем здравоохранения» является дисциплиной по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» образовательной программы «Экономика и финансы». Код

дисциплины по Учебному плану Б1.В.ДВ.06.02. Курс читается в восьмом модуле, форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой.

Для освоения этой дисциплины необходимы знания, полученные в ходе изучения следующих дисциплин:

- Б1.О.04 Микроэкономика (продвинутый уровень);
- Б1.В.07 Методы экономических измерений;
- Б1.В.13 Модели микроэконометрики;
- Б1.В.ДВ.02.02 Экономика здоровья.

Знания, умения и навыки, полученные при освоении данной дисциплины, применяются магистрантами в процессе изучения различных дисциплин, а также прохождения учебной и производственной практик.

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 3 (три) зачетных единицы, 108 часов.

Таблица 2

Объем дисциплины

Типы учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины											
		Всего	Модуль										
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<i>Очная форма обучения</i>													
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем в соответствии с УП:</b>		<b>28</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>28</b>	-	-
лекционного типа (Лек)		14	-	-	-	-	-	-	-	-	14	-	-
практические занятия (Пр)		14	-	-	-	-	-	-	-	-	14	-	-
<b>Самостоятельная работа обучающихся (СР)</b>		<b>80</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>80</b>	-	-
Промежуточная аттестация	форма	Зачет с оценкой	-	-	-	-	-	-	-	-	Зачет с оценкой	-	-
	час.		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Общая трудоемкость (час. / з.е.)</b>		<b>108/3</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>108/3</b>	-	-

#### 5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Содержание дисциплины соотносится с планируемыми результатами обучения по дисциплине: через задачи, формируемые компетенции и их компоненты (знания, умения, навыки – далее ЗУВ) по средствам индикаторов достижения компетенций в соответствии с Таблицей 3.

##### 5.1 Содержание дисциплины

Таблица 3

Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)
1	Тема 1. Медицинское страхование.	Неприятие риска заболеть: принципы медицинского страхования. Равновесие с неблагоприятным отбором. Страховой контракт с учётом оппортунистического поведения. Рынки медицинского страхования: выбор плана страхования и	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4. ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2.	З (ПК-4) У (ПК-4) В (ПК-4) З (ПК-7) У (ПК-7) В (ПК-7)

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)
		неблагоприятный отбор. Ограничения со стороны предложения: соплатежи, сострахование и франшизы. Ограничения со стороны спроса: управляемая медицинская помощь. Оптимальное сочетание управления со стороны спроса и со стороны предложения.		ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	
2	Тема 2. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения.	Рынок труда медицинских работников. Модели поведения врача в условиях асимметрии информации. Индуцированный врачом спрос. Коммерческие и некоммерческие больницы на рынке медицинских услуг.	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4. ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	З (ПК-4) У (ПК-4) В (ПК-4) З (ПК-7) У (ПК-7) В (ПК-7)
3.	Тема 3. Медицинские инновации.	Жизненный цикл лекарства. Неопределенность и затраты на разработку лекарств. Особенности рынка исследований и разработок в медицине. Регулирование фармацевтической промышленности.	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4. ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	З (ПК-4) У (ПК-4) В (ПК-4) З (ПК-7) У (ПК-7) В (ПК-7)
4.	Тема 4. Экономическая оценка эффективности медицинских технологий.	Оценки затраты-эффективность, затраты-выгоды и затраты-полезность. Измерение затрат и выгод в медицине. Построение эффективной границы альтернативных технологий и выбор оптимального соотношения затрат и выгод.	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4. ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	З (ПК-4) У (ПК-4) В (ПК-4) З (ПК-7) У (ПК-7) В (ПК-7)
5	Тема 5. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.	Модели Семашко, Бевериджа и Бисмарка. Американская модель. Реформы системы здравоохранения в России.	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4. ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	З (ПК-4) У (ПК-4) В (ПК-4) З (ПК-7) У (ПК-7) В (ПК-7)



## 5.2 Структура дисциплины

Таблица 4

### Структура дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Объем дисциплины, час.					Форма текущего контроля успеваемости*, промежуточной аттестации
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по типам учебных занятий в соответствии с УП			СР	
			Лек	Лаб	Пр		
<b>Очная форма обучения</b>							
Тема 1	Медицинское страхование.	30	4	–	4	22	О
Тема 2	Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения.	16	2	–	2	12	О
Тема 3	Медицинские инновации.	16	2	–	2	12	О
Тема 4	Экономическая оценка эффективности медицинских технологий.	16	2	–	2	12	О
Тема 5	Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.	30	4	–	4	22	О
Промежуточная аттестация		-	-	-	-	-	Зачет с оценкой
<b>Всего:</b>		<b>108</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	<b>80</b>	<b>-</b>

\*Примечание: формы текущего контроля успеваемости: опрос (О), критический обзор исследовательской статьи (КрО), доклад (Дкл).

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 6.1 Общие положения

Знания и навыки, полученные в результате лекций и занятий семинарского типа, закрепляются и развиваются в результате повторения материала, усвоенного в аудитории, путем чтения текстов и исследовательской литературы (из списков основной и дополнительной литературы) и их анализа.

Самостоятельная работа является важнейшей частью процесса высшего образования. Ее следует осознанно организовать, выделив для этого необходимое время и соответствующим образом организовав рабочее пространство. Важнейшим элементом самостоятельной работы является проработка материалов прошедших занятий (анализ конспектов, чтение рекомендованной литературы) и подготовка к следующим лекциям/практическим (семинарским) занятиям. Литературу, рекомендованную в программе курса, следует, по возможности, читать в течение всего модуля, концентрируясь на обусловленных программой курса темах.

Существенную часть самостоятельной работы магистранта представляет самостоятельное изучение вспомогательных учебно-методических изданий, лекционных конспектов, интернет-ресурсов и пр. Подготовка к практическим занятиям является важной формой работы магистранта. Самостоятельная работа может вестись как индивидуально, так и при содействии преподавателя.

### 6.2 Рекомендации по распределению учебного времени по видам самостоятельной работы и разделам дисциплины

#### Тема 1. Медицинское страхование.

- 1.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 4 часа.
  - 1.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 12 часов.
  - 1.3. Подготовка к опросу – 2 часа.
  - 1.4 Подготовка к докладу – 3 часа.
  - 1.5 Подготовка к критическому обзору статьи – 1 час.
- Итого: 22 часа.

## **Тема 2. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения.**

- 2.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 2 часа.
  - 2.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 5 часов.
  - 2.3. Подготовка к опросу – 2 часа.
  - 2.4 Подготовка к докладу – 2 часа.
  - 2.5 Подготовка к критическому обзору статьи – 1 час.
- Итого: 12 часов.

## **Тема 3. Медицинские инновации.**

- 3.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 2 часа.
  - 3.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 5 часов.
  - 3.3. Подготовка к опросу – 2 часа.
  - 3.4 Подготовка к докладу – 2 часа.
  - 3.5 Подготовка к критическому обзору статьи – 1 час.
- Итого: 12 часов.

## **Тема 4. Экономическая оценка эффективности медицинских технологий.**

- 4.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 2 часа.
  - 4.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 5 часов.
  - 4.3. Подготовка к опросу – 2 часа.
  - 4.4 Подготовка к докладу – 2 час.
  - 4.5 Подготовка к критическому обзору статьи – 1 час.
- Итого: 12 часов.

## **Тема 5. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.**

- 5.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 4 часа.
  - 5.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 12 часов.
  - 5.3. Подготовка к опросу – 2 часа.
  - 5.4 Подготовка к докладу – 3 часа.
  - 5.5 Подготовка к критическому обзору статьи – 1 часа.
- Итого: 22 часа.

## **6.3 Перечень основных вопросов по изучаемым темам для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

### **Тема 1. Медицинское страхование.**

Принципы медицинского страхования и последствия возможного оппортунистического поведения.

Вопросы экономических механизмов борьбы с последствиями оппортунистического поведения.

Сочетание управления страховым контрактом со стороны спроса и со стороны предложения.

Последствия неблагоприятного отбора для рынка медицинского страхования.

Механизмы действия рынков медицинского страхования: выбор плана страхования.

Принципы действия организации управляемого предоставления медицинских услуг и формам организации такого предоставления.

## **Тема 2. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения.**

Особенности рынка труда медицинских работников.

Экономические стимулы врачей при оказании медицинской помощи и их возможные последствия.

Влияние схемы оплаты труда врача на индуцированный спрос.

Принципы действия коммерческих и некоммерческих больниц на рынке медицинских услуг.

## **Тема 3. Медицинские инновации.**

Цикл разработки нового лекарства.

Действия государства по поддержке исследований и разработок в фармацевтической отрасли.

Последствия монопольной силы фармацевтических компаний, особенности выхода на рынки развивающихся стран.

## **Тема 4. Экономическая оценка эффективности медицинских технологий.**

Меры эффективности медицинских вмешательств при оценках затраты-эффективность, затраты-выгоды и затраты-полезность.

Принципы оценки эффективности и построение эффективной границы.

Порог готовности платить за медицинский результат.

## **Тема 5. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.**

Организации и принципы действия общественной системы здравоохранения.

Достоинства и недостатки основных схем организации здравоохранения в мире:

Модели Семашко, Бевериджа и Бисмарка.

Вопросы состояния системы здравоохранения в России на современной этапе и проводимые реформы системы здравоохранения в России.

### **6.4 Перечень литературы для самостоятельной работы обучающегося:**

1. Экономика здравоохранения: учеб. пособ. для вузов: рекомендовано Учебно-методическим объединением вузов РФ в области экономики и менеджмента в качестве учебного пособия для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению подготовки "Экономика" / Государственный университет - Высшая школа экономики ; науч. ред.: М. Г. Колосицына, И. М. Шейман, С. В. Шишкин. - М. : ГУ ВШЭ, 2009. - 479 с.

2. Скляр, Т. М. Экономика и управление здравоохранением [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / Т. М. Скляр. - СПб.: Изд-во С.-Петербур. ун-та, 2004. -184 с. - ISBN 5-288-03494-X. - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/493503>

## 6.5 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

Для обеспечения самостоятельной работы магистрантов по дисциплине «Экономика систем здравоохранения» разработано учебно-методическое обеспечение в составе:

1. Контрольные задания для подготовки к процедурам текущего контроля (п. 7.2 Рабочей программы).
2. Типовые задания для подготовки к промежуточной аттестации (п. 7.4 Рабочей программы).
3. Рекомендуемые основная, дополнительная литература, Интернет-ресурсы и справочные системы (п. 8, 9 Рабочей программы).
4. Рабочая программа дисциплины размещена в электронной информационно-образовательной среде Университета на электронном учебно-методическом ресурсе АНООВО «ЕУСПб» — образовательном портале LMS Sakai — Sakai@EU.

## 7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 7.1 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе текущей аттестации

Информация о содержании и процедуре текущего контроля успеваемости, методике оценивания знаний, умений и навыков обучающегося в ходе текущего контроля доводятся научно-педагогическими работниками Университета до сведения обучающегося на первом занятии по данной дисциплине.

Текущий контроль предусматривает подготовку магистрантов к каждому занятию, активное слушание на лекциях, участие в опросах, подготовку докладов и критического обзора исследовательской статьи. Магистрант должен присутствовать на лекциях, отвечать на поставленные вопросы, показывая, что прочитал разбираемую литературу, представлять содержательные реплики по темам обсуждения.

Текущий контроль проводится в форме оценивания участия в опросах, представления докладов и критических обзоров исследовательской статьи, демонстрирующих степень знакомства магистрантов с дополнительной литературой.

Таблица 5

### Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе текущей аттестации

Наименование тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Формы текущего контроля успеваемости	Результаты текущего контроля
Тема 1. Медицинское страхование.	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4. ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	З (ПК-4) У (ПК-4) В (ПК-4) З (ПК-7) У (ПК-7) В (ПК-7)	Опрос	зачтено/ не зачтено

Наименование тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Формы текущего контроля успеваемости		Результаты текущего контроля
Тема 2. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения.	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4. ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	З (ПК-4) У (ПК-4) В (ПК-4) З (ПК-7) У (ПК-7) В (ПК-7)	Опрос	Критический обзор исследовательской статьи, доклад	зачтено/ не зачтено
Тема 3. Медицинские инновации.	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4. ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	З (ПК-4) У (ПК-4) В (ПК-4) З (ПК-7) У (ПК-7) В (ПК-7)	Опрос		зачтено/ не зачтено
Тема 4. Экономическая оценка эффективности медицинских технологий.	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4. ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	З (ПК-4) У (ПК-4) В (ПК-4) З (ПК-7) У (ПК-7) В (ПК-7)	Опрос		зачтено/ не зачтено
Тема 5. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4. ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	З (ПК-4) У (ПК-4) В (ПК-4) З (ПК-7) У (ПК-7) В (ПК-7)	Опрос		зачтено/ не зачтено

При освоении дисциплины опросы оцениваются с использованием бинарной системы для получения результатов текущего контроля, фиксирующих ход образовательного процесса, согласно Таблице 6.

Таблица 6

### Критерии оценивания

Формы текущего контроля успеваемости	Описание	Показатели	Количество баллов по 100-балльной шкале	Результаты текущего контроля
Опрос	Опрос состоит из серии логически связанных между собой проблемных вопросов по изучаемой теме. В данной дисциплине опрос имеет фронтальную форму и проводится не только с целью повторения	Обучающийся демонстрирует знание всех теоретических положений, дает развернутые и обоснованные ответы на все поставленные вопросы.	-	зачтено
		Обучающийся демонстрирует знание всех		

Формы текущего контроля успеваемости	Описание	Показатели	Количество баллов по 100-балльной шкале	Результаты текущего контроля
	<p>и закрепления учебного материала, но и с целью активизации процесса анализа пройденного материала для собственного профессионального развития, формирования способности проводить самостоятельные исследования и прогнозировать социально-экономическое развитие в сфере экспертизы тем курса, чему способствует возможность дополнения, уточнения, подтверждения, приведения контраргументов состоявшегося ответа товарища другими обучающимися при фронтальной форме опроса</p>	<p>теоретических положений, отвечает на все поставленные вопросы, но допускает при этом несущественные ошибки.</p> <p>Обучающийся демонстрирует знание основных теоретических положений, предлагает обоснования при ответе на большинство поставленных вопросов.</p>		
		<p>Ответ отсутствует или является односложным, или содержит грубые ошибки.</p>	-	не зачтено
Критический обзор исследовательской статьи	<p>Критический обзор исследовательской статьи — это объективный анализ статьи, приводящий ее краткое изложение и оценивающий ее содержание. Для обзора предлагаются статьи, содержащие эмпирический анализ с использованием как макро- так и микро-данных. Критерием для выбора статей являются их высокие библиометрические показатели (количество ссылок на данную статью, индексы Хирша авторов статей, импакт-фактор опубликовавшего статью журнала). При написании обзора статьи студентам нужно подытожить основные идеи, доводы и аргументы авторов, что позволяет глубже познакомиться как с особенностями применения различных источников экономической информации, так и с методологическими принципами анализа экономических данных с использованием методов</p>	<p>Критический обзор содержит полный и логичный обзор исследовательского вопроса, методологии, источника данных, результатов рассматриваемой статьи, аргументированную критику прочитанной статьи, грамотные и обоснованные предложения по улучшению методологии и дальнейших исследований по теме статьи, текст обзора соответствует научной стилистике, материал изложен логично, техническое оформление критического обзора выполнено качественно.</p>	81–100	зачтено
		<p>Критический обзор содержит полный и логичный обзор исследовательского вопроса, методологии, источника данных, результатов рассматриваемой статьи, текст обзора соответствует научной стилистике, материал изложен логично, техническое оформление критического обзора</p>	61–80	

Формы текущего контроля успеваемости	Описание	Показатели	Количество баллов по 100-балльной шкале	Результаты текущего контроля
	<p>исследования, применяемых в передовой научной литературе, а также углубить навык интерпретации результатов эмпирического исследования. Необходимое условие критического обзора статьи – оценка идей, методов и результатов авторов исследования с применением полученных знаний, собственного мнения и умения анализировать и оценивать аргументы и приводить свои аргументы в ответ, что служит целям развития способности обосновывать актуальность, теоретическую и практическую значимость избранной темы научного исследования</p>	<p>выполнено качественно (возможны незначительные небрежности при оформлении материала при условии выполнения всех остальных условий, при которых выставляется оценка в 81-100 баллов), однако критика прочитанной статьи недостаточно полна, не выделены положительные и отрицательные стороны статьи и/или недостаточно обоснованы предложения по улучшению методологии и дальнейших исследований по теме статьи.</p> <p>Критический обзор содержит недостаточно полный и логичный обзор исследовательского вопроса, методологии, источника данных, результатов рассматриваемой статьи, в данном обзоре содержатся неточности и ошибки, текст обзора соответствует научной стилистике, материал изложен логично, техническое оформление критического обзора выполнено качественно (возможны незначительные небрежности при оформлении материала при условии выполнения всех остальных условий, при которых выставляется оценка в 61-80 баллов), критика прочитанной статьи недостаточно полна, не выделены положительные и отрицательные стороны статьи и/или недостаточно обоснованы предложения по улучшению методологии и дальнейших исследований по теме статьи.</p> <p>В обзоре исследовательского вопроса, методологии, источника данных, результатов</p>	<p>41–60</p> <p>0–40</p>	<p>не зачтено</p>

Формы текущего контроля успеваемости	Описание	Показатели	Количество баллов по 100-балльной шкале	Результаты текущего контроля
		рассматриваемой статьи содержатся существенные неточности, аргументированная критика прочитанной статьи, грамотные и обоснованные предложения по улучшению методологии и дальнейших исследований по теме статьи отсутствует или существенно неполны и содержат логические ошибки, обзор не соответствует научной стилистике, присутствует грубое нарушение логичности изложения материала.		
Доклад	Доклад предполагает представление целей, задач, методологии и результатов научной статьи, исследовательская тематика которой соответствует темам курса. Последующие за докладом вопросы и ответы, а также коллективное обсуждение исследовательской проблемы и эмпирической стратегии статьи способствует формированию способности проводить самостоятельные исследования в области экономики здоровья и здравоохранения	<p>Магистрант демонстрирует уверенное владение материалом, четкое понимание и полное раскрытие целей, задач, методологии и результатов рассматриваемой исследовательской статьи, дает грамотные ответы на вопросы преподавателя и аудитории; четко представляет определенную позицию в случае дискуссии или дебатов по результатам доклада.</p> <p>Магистрант демонстрирует владение материалом, понимание и раскрытие целей, задач, методологии и результатов рассматриваемой исследовательской статьи, однако допускает при этом несущественные ошибки, дает ответы не более чем на 60% на вопросов преподавателя и аудитории, не вполне четко представляет определенную позицию в случае дискуссии или дебатов по результатам доклада.</p> <p>Магистрант в целом демонстрирует владение материалом, понимание и раскрытие целей, задач, методологии и результатов рассматриваемой</p>	<p>81–100</p> <p>61–80</p> <p>41–60</p>	зачтено



Формы текущего контроля успеваемости	Описание	Показатели	Количество баллов по 100-балльной шкале	Результаты текущего контроля
		исследовательской статьи, однако допускает при этом ошибки, дает ответы не более чем на 40% на вопросов преподавателя и аудитории, не может четко представить определенную позицию в случае дискуссии или дебатов по результатам доклада..		
		В ходе доклада магистрант демонстрирует, что практически не владеет материалом, допускает существенные ошибки в понимании целей, задач, методологии и результатов рассматриваемой исследовательской статьи, не может ответить на вопросы преподавателя и аудитории, не в состоянии представить определенную позицию в случае дискуссии или дебатов по результатам доклада.	0–40	не зачтено

## 7.2 Контрольные задания для текущей аттестации

### 7.2.1. Примеры вопросов для опроса на занятиях

#### Тема 1. Медицинское страхование.

Каковы принципы введения медицинского страхования?

Что такое и оппортунистического поведение?

В чем состоят возможные последствия оппортунистического поведения на рынке медицинского страхования?

Какие экономические механизмы существуют для борьбы с последствиями оппортунистического поведения на рынке медицинского страхования?

Как можно управлять страховым контрактом со стороны спроса и со стороны предложения на рынке медицинского страхования?

В чем состоит неблагоприятный отбор на рынке медицинского страхования?

Каковы последствия неблагоприятного отбора для рынка медицинского страхования?

Каким образом можно эмпирически установить существование неблагоприятного отбора на рынке медицинского страхования?

В чем состоят принципы действия организации управляемого предоставления медицинских услуг и формам организации такого предоставления?

Что такое ретроспективная и проспективная схема оплаты медицинских услуг?

В чем состоят преимущества ретроспективной и проспективной схемы оплаты медицинских услуг?

#### Тема 5. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.

В чем состоят причины вмешательства государства в рынок медицинского страхования?

Правда ли, что общественная система здравоохранения – это парораспределительная система?

Каковы достоинства и недостатки следующих схем организации здравоохранения в мире:

- а) модель Семашко,
- б) модель Бевериджа,
- в) модель Бисмарка.

### **7.2.2. Примеры задания для подготовки критического обзора исследовательской статьи**

#### ***Требования к критическому обзору исследовательской статьи***

Цель критического обзора исследовательской статьи состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных умозаключений. Критический обзор исследовательской статьи должен содержать изложение сути поставленной в статье проблемы, анализ решения этой проблемы автором статьи, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. Статьи могут быть выбраны из списка статей, приведенного ниже, или найдены самостоятельно, при самостоятельном выборе статьи необходимо согласование с преподавателем.

Критический обзор исследовательской статьи должен представлять полный, логичный обзор исследовательского вопроса, методологии, источника данных, результатов рассматриваемой статьи, в нем должны содержаться аргументированная критика прочитанной статьи, быть сделаны грамотные и обоснованные предложения по улучшению методологии и дальнейшие исследования по теме статьи, текст должен быть написан в соответствии с правилами русского языка и соответствовать научной стилистике.

#### *Примерный перечень статей для подготовки критического обзора исследовательской статьи*

Аистов А. В., Александрова Е. А. Постконтрактный оппортунизм на рынке добровольного медицинского страхования //Экономическая политика. – 2018. – Т. 13. – №. 3. – С. 148-181.

Губина М. А. Импортзамещение и/или экспортная ориентация: опыт фармацевтической промышленности Индии //Вестник Санкт-Петербургского университета. Экономика. – 2019. – Т. 35. – №. 2. – С. 197-222.

Деньгов В. В., Мельникова Е. П. Экспериментальная проверка моделей нежелательного отбора //Вестник Санкт-Петербургского университета. Экономика. – 2011. – №. 3. – С. 31-41.

Засимова Л. С., Коссова Е. В. Расходы населения России на лекарственные средства: эмпирический анализ //Прикладная эконометрика. – 2016. – №. 2 (42). – С. 75-99.

Шишкин С. В., Темницкий А. Л. Результативность введения эффективного контракта с медицинскими работниками //Экономическая политика. – 2020. – Т. 15. – №. 3. – С. 176-203.

Finkelstein A. et al. The Oregon Health Insurance Experiment: Evidence from the First Year //The Quarterly Journal of Economics. – 2012. – Т. 127. – №. 3. – С. 1057-1106.

Finkelstein A. The Aggregate Effects of Health Insurance: Evidence from the Introduction of Medicare //The Quarterly journal of economics. – 2007. – Т. 122. – №. 1. – С. 1-37. Finkelstein A., McGarry K. Multiple dimensions of private information: evidence from the long-term care insurance market //The American economic review. – 2006. – Т. 96. – №. 4. – С. 938-958.

Glazer J., McGuire T. G. Optimal risk adjustment in markets with adverse selection: an application to managed care //The American Economic Review. – 2000. – Т. 90. – №. 4. – С. 1055-1071.

Тексты статей, указанных в примерном перечне, доступны обучающимся на сайте дисциплины на образовательном портале LMS Sakai — Sakai@EU.

Статья для обзора может быть выбрана самостоятельно, в этом случае следует согласовать выбор с преподавателем.

### **7.2.3. Примеры тем для подготовки докладов**

- Эмпирическая стратегия определения неблагоприятного отбора – результаты эмпирического анализа.
- Проблема недополучения медицинских услуг при состраховании, со-платежах и франшизах – результаты эмпирического анализа.
- Прибыль и оказание помощи: сравнение некоммерческих, коммерческих и государственных больниц – результаты эмпирического исследования.
- Индуцированный врачом спрос – результаты эмпирического анализа.
- Основные факторы смертности и заболеваемости населения – результаты эмпирического анализа.

#### ***Требования к докладам***

Целью доклада является приобретение опыта самостоятельного изучения, обобщения и критического анализа современных исследовательских статей с целью формирования навыков по поиску и анализу информации для эмпирического анализа поведения людей в отношении здоровья, спроса на здоровье и услуги здравоохранения и особенностей взаимодействия людей с системой здравоохранения как экономической отраслью; навыков выбора эмпирической методологии исследования, аргументации своей точки зрения и опыта публичного выступления.

Автором доклада излагаются основные положения прочитанной для подготовки доклада литературы, обязательным условием является критический анализ исследовательской методологии, понимание ограничений использования данной методологии в аналитической и научной работе.

Доклад должен содержать вступление, основную часть и заключение (выводы). Вступление должно содержать необходимую вводную информацию по теме включая актуальность данной темы и четкий план изложения материала. В основной части должен содержаться полный и логичный обзор целей, задач, методологии и результатов рассматриваемой исследовательской статьи. В заключении автор доклада должен продемонстрировать сделанные обобщения из проведенного анализа, представить свои основные выводы.

Для выступления необходимо подготовить презентацию в формате MS PowerPoint формате на 10 – 12 минут (10 – 12 слайдов).

Выступление должно быть четко структурировано и соответствовать временному регламенту, заданному преподавателем. Для этого полезно написать либо полный текст, либо развернутый план выступления, которые нужно на финальном этапе подготовки синхронизировать с визуальной презентацией.

Произносить доклад нужно отчетливо, в ровном темпе, в нужных местах выделяя интонацией свои положения. Несмотря на то, что доклад по своей жанровой природе имеет монологический характер, выступающий должен быть готов к спонтанно поступающим от слушателей вопросам и сохранять способность после ответа на них продолжить свое изложение там, где оно было прервано.

При ответах на вопросы после доклада следует обращать внимание на сохранение фокуса дискуссии на тех вопросах, которые были рассмотрены в докладе. При необходимости можно обратиться к преподавателю с вопросом о том, не выходит ли дискуссия за рамки заданной тематики. Следует помнить, что ответы на вопросы должны быть четко аргументированы и не должны превращаться в новый доклад, а в случае

незнания ответа на вопрос лучшим выходом будет признание этого факта.

### 7.3 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации – **зачет с оценкой**, выставляемый на основе результатов текущего контроля успеваемости обучающегося по дисциплине и результатов оценивания письменной зачетной работы, выраженных в 100-балльной шкале.

**Зачетная работа** — важнейший вид самостоятельной работы студентов, представляющий собой письменное изложение ответов на поставленные вопросы, охватывающие все темы учебной дисциплины. Предполагается, что ответы на вопросы сопровождаются подробными комментариями обучающегося.

Перед зачетом с оценкой проводятся консультации, на которой преподаватель отвечает на вопросы обучающихся.

Критерии оценивания письменной зачетной работы представлены в таблице 7.

Таблица 7

**Критерии оценивания письменной зачетной работы**

Вид промежуточной аттестации	Показатели	Количество баллов
Письменная зачетная работа	Обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает его в письменной зачетной работе, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами знаний.	81–100
	Обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в письменной зачетной работе, не допуская существенных неточностей при выполнении заданий, правильно применяет теоретические положения при ответе на поставленные вопросы, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.	61–80
	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности при выполнении заданий письменной зачетной работы.	41–60
	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, испытывает затруднения при выполнении заданий письменной зачетной работы.	0–40

Максимальная **оценка по итогам освоения дисциплины** составляет 100 баллов (20% — результаты оценивания критического обзора исследовательской статьи, 20% — результаты оценивания доклада, 60% — результаты письменной зачетной работы). При вычислении оценки  $G$  обучающегося по итогам освоения дисциплины используется следующая расчетная формула:

$$G = 0.2C + 0.2D + 0.6F,$$

после чего проводится процедура округления до целого. Здесь  $C$ ,  $D$  и  $F$  — количество баллов, полученных, соответственно, за критический обзор исследовательской статьи, доклад и письменную зачетную работу (в 100-балльной шкале).

В результате промежуточного контроля знаний студенты получают аттестацию по дисциплине. На основании оценки обучающегося по итогам освоения дисциплины, выраженной в 100-балльной шкале, выставляется **зачет с оценкой** в соответствии с Таблицей 8.

Таблица 8

**Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации**

Форма промежуточной аттестации/вид промежуточной аттестации	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Оценка по итогам освоения дисциплины (в 100-балльной шкале)	Результаты текущего контроля
зачет с оценкой / письменная зачетная работа	ПК-4 ПК-7	ИД.ПК-4.1.	З (ПК-4)	81–100	Зачтено, отлично
		ИД.ПК-4.2.	У (ПК-4)	61–80	Зачтено, хорошо
		ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4.	В (ПК-4) З (ПК-7)	41–60	Зачтено, удовлетворительно
		ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	У (ПК-7) В (ПК-7)	0–40	Не зачтено, неудовлетворительно

Результаты промежуточной аттестации по дисциплине, выраженные в оценках «зачтено, удовлетворительно», «зачтено, хорошо», «зачтено, отлично», свидетельствуют о сформированности у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Экономика и финансы» по направлению подготовки 38.04.01 Экономика (уровень магистратуры).

Результат промежуточной аттестации по дисциплине, выраженный в оценке «не зачтено, неудовлетворительно», свидетельствует об отсутствии или критическом уровне сформированности у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Экономика и финансы» по направлению подготовки 38.04.01 Экономика (уровень магистратуры).

## 7.4 Типовые задания к промежуточной аттестации

### 7.4.1 Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

Модель Акерлофа и модель Родшильда-Стиглита для медицинского страхования.

Действия страховщиков на рынке медицинского страхования.

Причины и последствия оппортунистического поведения.

Способы ограничить оппортунистическое поведение.

Особенности рынка труда медицинских работников.

Учет неопределенности по поводу последствий лечения и асимметричной информации, располагаемой врачом и пациентом.

Индукцированный врачом спрос

Поведение коммерческих и некоммерческих больницы на рынке медицинских услуг.

Последствия неопределенности и величины затрат на разработку лекарств.

Действия государства на фармацевтическом рынке.

Оценки затраты-эффективность, затраты-выгоды и затраты-полезность.

Построение эффективной границы альтернативных технологий.

Выбор оптимального соотношения затрат и выгод.

Принципы устройства основных моделей системы здравоохранения в мире, их достоинства и недостатки.

#### 7.4.2 Примеры письменной зачетной работы

Зачетная работа, вариант №1

1. Несмотря на то внимание, которое уделяется возможности неблагоприятного отбора, эмпирические исследования не всегда обнаруживают неблагоприятный отбор в действии на рынках медицинского страхования. Что препятствует неблагоприятному отбору?
2. Выгодно ли фармацевтическим компаниям проводить ценовую дискриминацию на рынках стран мира с низким уровнем дохода? Что может препятствовать такому поведению?

Зачетная работа, вариант №3

1. Для оценки эффекта того или иного медицинского вмешательства может применяться метод готовности платить или готовности принять компенсацию за отказ. Есть ли основания считать, что эти оценки должны быть равны/не равны. Дайте развернутый ответ.
2. Как способы оплаты труда врача могут повлиять на индуцированный врачом спрос? Могут ли они стимулировать недостаточное предоставление медицинских услуг?

#### 7.5 Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Таблица 9

**Средства оценки индикаторов достижения компетенций**

<b>Коды компетенций</b>	<b>Индикаторы компетенций (в соот.с Таблицей 1)</b>	<b>Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)</b>
ПК-4	ИД.ПК-4.1. ИД.ПК-4.2. ИД.ПК-4.3. ИД.ПК-4.4.	опрос (О), критический обзор исследовательской статьи (КрО), доклад (Д), письменная зачетная работа (ПЗР)
ПК-7	ИД.ПК-7.1. ИД.ПК-7.2. ИД.ПК-7.3. ИД.ПК-7.4.	опрос (О), критический обзор исследовательской статьи (КрО), доклад (Д), письменная зачетная работа (ПЗР)

**Описание средств оценки индикаторов достижения компетенций**

Средства оценки (в соот. С Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
Опрос	<p>Магистрант в ходе участия в опросе по темам дисциплины, показывает способность совершать следующий набор профессиональных действий, получивший развитие в рамках данной дисциплины:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анализирует различные методические материалы по управлению рисками, формулирует перечень рекомендаций по оптимизации процесса управления рисками, учитывает необходимость построения целостной системы управления рисками</li> <li>2. Выявляет сферы применения результатов научных исследований, формирует новые направления научных исследований, координирует деятельность соисполнителей, участвующих в выполнении работ</li> </ol>
Критический обзор исследовательской статьи	<p>Магистрант в ходе выполнения критического обзора исследовательской статьи по темам дисциплины, показывает способность совершать следующий набор профессиональных действий, получивший развитие в рамках данной дисциплины:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анализирует различные методические материалы по управлению рисками, формулирует перечень рекомендаций по оптимизации процесса управления рисками, учитывает необходимость построения целостной системы управления рисками</li> <li>2. Выявляет сферы применения результатов научных исследований, формирует новые направления научных исследований, координирует деятельность соисполнителей, участвующих в выполнении работ</li> </ol>
Доклад	<p>Магистрант в ходе подготовки доклада по темам дисциплины, показывает способность совершать следующий набор профессиональных действий, получивший развитие в рамках данной дисциплины:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анализирует различные методические материалы по управлению рисками, формулирует перечень рекомендаций по оптимизации процесса управления рисками, учитывает необходимость построения целостной системы управления рисками</li> <li>2. Выявляет сферы применения результатов научных исследований, формирует новые направления научных исследований, координирует деятельность соисполнителей, участвующих в выполнении работ</li> </ol>
Письменная зачетная работа	<p>Магистрант в ходе подготовки и выполнения письменной зачетной работы, показывает способность совершать следующий набор профессиональных действий, получивший развитие в рамках данной дисциплины:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анализирует различные методические материалы по управлению рисками, формулирует перечень рекомендаций по оптимизации процесса управления рисками, учитывает необходимость построения целостной системы управления рисками</li> <li>2. Выявляет сферы применения результатов научных исследований, формирует новые направления научных исследований, координирует деятельность соисполнителей, участвующих в выполнении работ</li> </ol>

**8. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА****8.1. Основная литература**

1. Экономика здравоохранения: учеб. пособ. для вузов: рекомендовано Учебно-методическим объединением вузов РФ в области экономики и менеджмента в качестве учебного пособия для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению подготовки "Экономика" / Государственный университет – Высшая школа экономики ; науч. ред.: М. Г. Колосицына, И. М. Шейман, С. В. Шишкин. – М. : ГУ ВШЭ, 2009. – 479 с.

**8.2. Дополнительная литература**

1. Скляр, Т. М. Экономика и управление здравоохранением [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / Т. М. Скляр. – СПб.: Изд-во С.-Петербург. ун-та, 2004. –184 с. – ISBN 5-288-03494-X. – Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/493503>

## **9. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

### **9.1 Программное обеспечение**

При осуществлении образовательного процесса магистрантами и профессорско-преподавательским составом используется следующее лицензионное программное обеспечение:

1. OS Microsoft Windows (OVS OS Platform)
2. MS Office (OVS Office Platform)
3. Adobe Acrobat Professional 11.0 MLP AOO License RU
4. Adobe CS5.5 Design Standart Win IE EDU CLP
5. ABBYY FineReader 11 Corporate Edition
6. ABBYY Lingvo x5
7. Adobe Photoshop Extended CS6 13.0 MLP AOO License RU
8. Adobe Acrobat Reader DC /Pro – бесплатно
9. Google Chrome – бесплатно
10. Opera – бесплатно
11. Mozilla – бесплатно
12. VLC – бесплатно
13. R — бесплатно
14. Python — бесплатно

### **9.2 Перечень информационно-справочных систем и профессиональных баз данных информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:**

#### **Информационно-справочные системы**

1. Гарант.Ру. Информационно-правовой портал: <http://www.garant.ru>
2. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»: <http://window.edu.ru/>
3. Открытое образование. Ассоциация «Национальная платформа открытого образования»: <http://npoed.ru>
4. Официальная Россия. Сервер органов государственной власти Российской Федерации: <http://www.gov.ru>
5. Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации: <http://pravo.gov.ru>
6. Правовой сайт КонсультантПлюс: <http://www.consultant.ru/sys>
7. Российское образование. Федеральный портал: <http://www.edu.ru>

#### **Профессиональные базы данных информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. Google. Книги: <https://books.google.com>
2. Internet Archive: <https://archive.org>
3. Koob.ru. Электронная библиотека «Куб»: <http://www.koob.ru/philosophy/>
4. Библиотека Гумер – гуманитарные науки: <http://www.gumer.info>
5. Библиотека Ихтика [ihtik.lib.ru]: <http://ihtik.lib.ru/>
6. Докусфера — Российская национальная библиотека: <http://leb.nlr.ru>
7. ЕНИП — Электронная библиотека «Научное наследие России»: <http://e-heritage.ru/>
8. Интелрос. Интеллектуальная Россия: <http://www.intelros.ru/>
9. Национальная электронная библиотека НЭБ: <http://www.rusneb.ru>
10. Президентская библиотека: <http://www.prlib.ru>
11. Российская государственная библиотека: <http://www.rsl.ru/>
12. Российская национальная библиотека: <http://www.nlr.ru/poisk/>



### 9.3 Лицензионные электронные ресурсы библиотеки Университета

#### Профессиональные базы данных:

1. **Cambridge University Press** — полнотекстовая коллекция журналов издательства Cambridge University Press: <https://www.cambridge.org/>
2. **East View** – 100 ведущих российских журналов по гуманитарным наукам (архив и текущая подписка): [https://dlib.eastview.com/browse/](https://dlib.eastview.com/browse;);
3. **Ebook Central** коллекция электронных книг **Academic Complete** библиотеки компании **ProQuest** — **Ebook Central** — более 140 тыс. электронных научных книг крупнейших издательств мира: <https://ebookcentral.proquest.com/>;
4. **EBSCO** – научные журналы, справочники, полнотекстовые и многопрофильные базы данных: <http://search.ebscohost.com/>;
5. **eLIBRARY.RU** — Российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций, наукометрическая база данных: <http://elibrary.ru/>;
6. **JSTOR** – полнотекстовая база данных междисциплинарного характера, включающая более тысячи научных журналов по гуманитарным, социальным наукам и математике с их первого выпуска: <http://www.jstor.org/>;
7. **Oxford Reference Online** — словари издательства Oxford University Press - <http://www.oxfordreference.com/>;
8. **Oxford University Press** — полнотекстовая коллекция журналов издательства Oxford University Press (текущая подписка и архив): <http://www.oxfordjournals.org/en/>;
9. **Project MUSE Standard Collection** — полные тексты более чем 300 журналов по гуманитарным наукам зарубежных научных издательств: <http://muse.jhu.edu/>;
10. **ProQuest Dissertations & Theses** — база диссертаций и дипломных работ: [http://search.proquest.com/pqdtglobal/dissertations/](http://search.proquest.com/pqdtglobal/dissertations;);
11. **Sage** — полнотекстовая коллекция журналов издательства Sage (текущая подписка и архив): <http://online.sagepub.com/>;
12. **SCOPUS** – реферативная наукометрическая база данных: <https://www.scopus.com/>;
13. **Taylor&Francis** – полнотекстовая коллекция журналов издательства Taylor&Francis (текущая подписка и архив) – <http://www.tandfonline.com/>;
14. **Web of Science** — реферативная наукометрическая база данных: <http://apps.webofknowledge.com/>;
15. **Университетская информационная система РОССИЯ** — база электронных ресурсов для учебных программ и исследовательских проектов в области социально-гуманитарных наук: <http://www.uisrussia.msu.ru/>;
16. Электронные журналы по подписке (текущие номера научных зарубежных журналов)

#### Электронные библиотечные системы:

1. **Znanium.com** – Электронная библиотечная система (ЭБС) – <http://znanium.com/>;
2. Университетская библиотека онлайн – Электронная библиотечная система (ЭБС) – <http://biblioclub.ru/>

### 9.4 Электронная информационно-образовательная среда Университета

Образовательный процесс по дисциплине поддерживается средствами электронной информационно-образовательной среды Университета, которая включает в себя электронный учебно-методический ресурс АНООВО «ЕУСПб» — образовательный портал LMS Sakai — Sakai@EU, лицензионные электронные ресурсы библиотеки Университета, официальный сайт Университета (Европейский университет в Санкт-Петербурге [<https://euspr.org/>]), локальную сеть и корпоративную электронную почту Университета, и обеспечивает:

— доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

— фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

— формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок за эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

— взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет» (электронной почты и т.д.).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронным ресурсам библиотеки Университета, содержащей издания учебной, учебно-методической и иной литературы по изучаемой дисциплине.

## **10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

В ходе реализации образовательного процесса используются специализированные многофункциональные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий, лабораторных работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Проведение занятий лекционного типа обеспечивается демонстрационным оборудованием.

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

**Для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов** предоставляется возможность присутствия в аудитории вместе с ними ассистента (помощника). Для слабовидящих предоставляется возможность увеличения текста на экране ПК. Для самостоятельной работы лиц с ограниченными возможностями здоровья в помещении для самостоятельной работы организовано одно место (ПК) с возможностями бесконтактного ввода информации и управления компьютером (специализированное лицензионное программное обеспечение – Camera Mouse, веб камера). Библиотека университета предоставляет удаленный доступ к электронным ресурсам библиотеки Университета с возможностями для слабовидящих увеличения текста на экране ПК. Лица с ограниченными возможностями здоровья могут при необходимости воспользоваться имеющимся в университете креслом-коляской. В учебном корпусе имеется адаптированный лифт. На первом этаже оборудован специализированный туалет. У входа в здание университета для инвалидов оборудована специальная кнопка, входная среда обеспечена информационной доской о режиме работы университета, выполненной рельефно-точечным тактильным шрифтом (азбука Брайля).