

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Волков В.В.
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.05.2023 20:58:29
Уникальный программный ключ:
ed68fd4b85b778e0f0b1bfea5dbc56cf4148f1229917e799a70e51517ff6d591

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

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор  В.В. Волков
«28» января 2022 г.

Протокол Ученого Совета
№ 01 от 26 января 2022 г.



Рабочая программа дисциплины
Экономика системы здравоохранения
факультатив

образовательная программа
направление подготовки
37.04.01 Психология

направленность (профиль)
«Социальная психология»
программа подготовки – магистратура

язык обучения – русский
форма обучения - очная

квалификация (степень) выпускника
Магистр

Санкт-Петербург

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«Экономика системы здравоохранения»
(ФТД.В.02)

Дисциплина **«Экономика системы здравоохранения»** является факультативной дисциплиной основной профессиональной образовательной программы высшего образования «Социальная психология» по направлению подготовки 37.04.01 Психология.

Дисциплина нацелена на формирование:

универсальных компетенций (УК):

— способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий (УК-1);

— способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия (УК-5).

Дисциплина **«Экономика системы 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, семинарские занятия, самостоятельная работа под руководством преподавателя, самостоятельная работа магистранта.

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль успеваемости, промежуточный контроль в форме зачета (в конце 2 семестра).

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

Программой дисциплины предусмотрены: 10 часов лекций, 18 часов семинарских занятий, 80 часов самостоятельной работы магистранта.

Содержание

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	4
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	4
3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	5
4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ.....	5
5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ	6
5.1 Содержание дисциплины	6
5.2 Структура дисциплины.....	8
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	8
6.1 Общие положения	8
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	9
6.4 Перечень литературы для самостоятельной работы обучающегося:.....	10
6.5 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы.....	10
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	11
7.1 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе текущей аттестации.....	11
7.2 Контрольные задания для текущей аттестации.....	12
7.3 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации	13
7.4 Типовые задания к промежуточной аттестации.....	17
7.5 Средства оценки индикаторов достижения компетенций.....	17
8. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА.....	18
9. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	19
9.1 Программное обеспечение	19
9.2 Перечень информационно-справочных систем и профессиональных баз данных информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:	19
9.3 Лицензионные электронные ресурсы библиотеки Университета	20
9.4 Электронная информационно-образовательная среда Университета.....	20
10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	21
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	22

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Экономика системы 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;
- содействие развитию у студентов способности к профессиональной самореализации и раскрытию их творческого потенциала;
- 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: универсальными (УК). 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)
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИД.УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними	Знать: методы научного познания, в основе которых лежит рассмотрение объекта как системы: целостного комплекса взаимосвязанных элементов, методы и модели стратегического планирования З (УК-1)
	ИД.УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению	
	ИД.УК-1.3. Критически оценивает надёжность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников	Уметь: с использованием методов системного подхода анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач, выработать стратегию действий и оценивать социальную эффективность реализации стратегических планов У (УК-1)
	ИД.УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов	Владеть: целостной системой навыков методологического использования системного подхода при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения при выработке стратегических планов выполнения исследовательских работ В (УК-1)
	ИД.УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя	

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения (знать, уметь, владеть)
	возможные риски и предлагая пути их устранения	
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<p>ИД.УК-5.1. Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития</p> <p>ИД.УК-5.2. Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп</p> <p>ИД.УК-5.3. Обеспечивает создание недискриминационной среды для участников межкультурного взаимодействия при личном общении и при выполнении профессиональных задач</p>	<p>Знать: особенности социальных, этнических, конфессиональных, культурных различий, встречающихся среди членов коллектива З (УК-5)</p> <p>Уметь: выстраивать взаимодействие с членами межкультурного профессионального сообщества, на основе анализа социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов межкультурной группы У (УК-5)</p> <p>Владеть: навыками анализа социально- культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов межкультурной группы с целью эффективного взаимодействия В (УК-5)</p>

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 детерминант здоровья и смертности; 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 системы здравоохранения**» является факультативной дисциплиной Блока 1 «Дисциплины (модули)» образовательной программы «Социальная психология». Код дисциплины по Учебному плану ФТД.В.01. Курс читается во втором семестре, форма промежуточной аттестации – зачет.

Для успешного освоения данной дисциплины требуются знания, полученные в рамках дисциплин:

Б1.О.05 Актуальные проблемы современной социальной психологии.

Знания, умения и навыки, полученные при освоении данной дисциплины, применяются магистрантами в процессе прохождения производственной практики Б2.В.02(П) «Производственная практика - научно-исследовательская (квалификационная) работа» и выполнения выпускной квалификационной работы.

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	Семестр			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем в соответствии с УП:	28	-	28	-	-
Лекции (Л)	10	-	10	-	-
Семинарские занятия (СЗ)	18	-	18	-	-
Самостоятельная работа под руководством преподавателя	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (СР)	80	-	80	-	-
Промежуточная аттестация	форма	Зачет	-	Зачет	-
	час.	-	-	-	-
Общая трудоемкость дисциплины (час./з.е.)	108/3	-	108/3	-	-

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. Введение в предмет. Основные вопросы экономики здоровья и здравоохранения. Глобальный обзор тенденций здоровья населения.	Специфика здоровья и услуг здравоохранения как товара. Рост расходов на здравоохранение и показатели здоровья населения в странах мира. Концепция эпидемиологического перехода. Проблемы старения населения.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)
2	Тема 2. Медицинское страхование: оппортунистическое поведение.	Принципы медицинского страхования. Оптимальный страховой контракт с учётом оппортунистического поведения. Пациенты, врачи и страховщики: проблема принципал – агент. Ограничения со стороны предложения: сострахование и франшизы. Ограничения со стороны спроса:	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)
		управляемая медицинская помощь. Оптимальное сочетание управления со стороны спроса и со стороны предложения.			
3	Тема 3. Медицинское страхование: неблагоприятный отбор.	Равновесие с неблагоприятным отбором. Рынки медицинского страхования: выбор плана страхования и неблагоприятный отбор. Компромисс между конкуренцией и отбором на рынке медицинских услуг. <u>Корректировка риска.</u>	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)
4	Тема 4. Организация регулируемого (управляемого) медицинского обслуживания.	Поставщики медицинских услуг. Выбор и организация поставщиков медицинских услуг. Служба мониторинга за количеством и качеством медицинских услуг.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)
5	Тема 5. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения.	Спрос и предложение на услуги врача. Модель поведения врача в условиях полной информации. Учет неопределенности по поводу последствий лечения и асимметричной информации, располагаемой врачом и пациентом. Индуцированный врачом спрос. Коммерческие и некоммерческие больницы на рынке медицинских услуг.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)
6	Тема 6. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.	Модели Семашко, Бевериджа и Бисмарка. Американская модель. Реформы системы здравоохранения в России.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)

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	
			Л	СЗ	СРП		
Очная форма обучения							
Тема 1	Тема 1. Введение в предмет. Основные вопросы экономики здоровья и здравоохранения. Глобальный обзор тенденций здоровья населения.	13	1	2	-	10	О, КрО, Дкл
Тема 2	Тема 2. Медицинское страхование: оппортунистическое поведение.	17	1	4	-	12	О, КрО, Дкл
Тема 3	Тема 3. Медицинское страхование: неблагоприятный отбор.	16	2	2	-	12	О, КрО, Дкл
Тема 4	Тема 4. Организация регулируемого (управляемого) медицинского обслуживания.	14	2	2	-	10	О, КрО, Дкл
Тема 5	Тема 5. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения.	28	2	4	-	22	О, КрО, Дкл
Тема 6	Тема 6. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.	14	2	2	-	10	О, КрО, Дкл
Промежуточная аттестация		-	-	-	-	-	Зачет
Всего:		108/3	10	18	-	80	-

*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 семинарских занятий, 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 соответственным образом организовав рабочее пространство. Важнейшим элементом самостоятельной работы является проработка материалов прошедших занятий (анализ конспектов, чтение рекомендованной литературы) и подготовка к следующим лекциям/семинарским занятиям. Литературу, рекомендованную в программе курса, следует, по возможности, читать в течение всего семестра, 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 семинарским 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. Введение в предмет. Основные вопросы экономики здоровья и здравоохранения. Глобальный обзор тенденций здоровья населения.

1.1. Изучение вопросов, представленных в списке тем лекций. Повторение пройденного на лекционных и семинарских занятиях материала, самостоятельная работа с рекомендованной литературой – 4 часа.

1.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельное изучение рекомендованной литературы, повторение материала лекций – 6 часов. Итого: 10 часов.

Тема 2. Медицинское страхование: оппортунистическое поведение.

2.1. Повторение пройденного на лекционных и семинарских занятиях материала, самостоятельная работа с рекомендованной литературой – 4 часа.

2.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельный поиск литературных источников – 8 часов. Итого: 12 часов.

Тема 3. Медицинское страхование: неблагоприятный отбор.

3.1. Повторение пройденного на лекционных и семинарских занятиях материала, самостоятельная работа с рекомендованной литературой – 4 часа.

3.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельное изучение рекомендованной литературы, повторение материала семинарского занятия – 8 часов. Итого: 12 часов.

Тема 4. Организация регулируемого (управляемого) медицинского обслуживания.

4.1. Повторение пройденного на лекционных и семинарских занятиях материала, самостоятельная работа с рекомендованной литературой – 4 часа.

4.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельный поиск литературных источников – 6 часов. Итого: 10 часов.

Тема 5. Равенство в здоровье и доступе к здравоохранению.

5.1. Повторение пройденного на лекционных и семинарских занятиях материала, самостоятельная работа с рекомендованной литературой – 9 часов.

5.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельный поиск литературных источников – 13 часов. Итого: 22 часа.

Тема 6. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.

6.1. Повторение пройденного на лекционных и семинарских занятиях материала, самостоятельная работа с рекомендованной литературой – 4 часа.

6.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельный поиск литературных источников – 6 часов. Итого: 10 часов.

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

Тема 1. Введение в предмет. Основные вопросы экономики здоровья и здравоохранения. Глобальный обзор тенденций здоровья населения

1. Концепции здоровья и услуг здравоохранения как товара.
2. Закономерности исторического изменения ожидаемой продолжительности жизни.

3. Связи расходов на здравоохранение и показателей здоровья.

Тема 2. Медицинское страхование: оппортунистическое поведение

1. Принципы медицинского страхования и последствия возможного оппортунистического поведения.
2. Проблемы принципал – агент в контексте «пациент – врач – страховщик»,
3. Вопросы экономических механизмов борьбы с последствиями оппортунистического поведения.
4. Сочетание управления страховым контрактом со стороны спроса и со стороны предложения.

Тема 3. Медицинское страхование: неблагоприятный отбор

1. Последствия неблагоприятного отбора для рынка медицинского страхования,
2. Механизмы действия рынков медицинского страхования: выбор плана страхования.

Тема 4. Организация регулируемого (управляемого) медицинского обслуживания

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

Тема 5. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения

1. Экономические мотивы врачей при оказании медицинской помощи и их возможные последствия.
2. Принципы действия коммерческих и некоммерческих больниц на рынке медицинских услуг.

Тема 6. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире

1. Организации и принципы действия общественной системы здравоохранения.
2. Достоинства и недостатки основных схем организации здравоохранения в мире: Модели Семашко, Бевериджа и Бисмарка.
3. 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 системы 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.-Петерб. 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 системы 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 доводится преподавателем до сведения обучающихся на первом занятии по данной дисциплине.

Текущий контроль проводится в форме опросов и оценивания доклада и критического обзора исследовательской статьи, демонстрирующих степень знакомства с дополнительной литературой.

Формы текущего контроля успеваемости по дисциплине – опросы, доклад и критический обзор исследовательской статьи – направлены на обеспечение максимально полного и объективного контроля (измерения, фиксирования) уровня освоения учебного материала.

Текущий контроль проводится в форме оценивания участия магистрантов в опросах и выполнении докладов, 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. Введение в предмет. Основные вопросы экономики здоровья и здравоохранения. Глобальный обзор тенденций здоровья населения.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Тема 2. Медицинское страхование: оппортунистическое поведение.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено 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 3. Медицинское страхование: неблагоприятный отбор.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Тема 4. Организация регулируемого (управляемого) медицинского обслуживания.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Тема 5. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Тема 6. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено

Таблица 6

Критерии оценивания

Формы текущего контроля успеваемости	Критерии оценивания
Опрос	ответ отсутствует или является односложным, или содержит существенные ошибки – не зачтено магистрант в ответах демонстрирует знание всех теоретических положений, (развернуто) отвечает на все поставленные вопросы, предлагает обоснования при ответе на все или большинство поставленных вопросов; несущественные ошибки не снижают качество ответа — зачтено
Доклад	Магистрант демонстрирует уверенное владение материалом, четкое понимание и полное раскрытие целей, задач, методологии и результатов рассматриваемой

Формы текущего контроля успеваемости	Критерии оценивания
	<p>исследовательской статьи, дает грамотные ответы на вопросы преподавателя и аудитории; четко представляет определенную позицию в случае дискуссии или дебатов по результатам доклада. – зачтено</p> <p>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. – не зачтено</p>
Критический обзор научной статьи	<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 – зачтено</p> <p>В обзоре исследовательского вопроса, методологии, источника данных, результатов 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 – не зачтено</p>

7.2 Контрольные задания для текущей аттестации

Примеры вопросов для опроса

Тема 1. Введение в предмет. Основные вопросы экономики здоровья и здравоохранения. Глобальный обзор тенденций здоровья населения

1. Чем рынок услуг здравоохранения отличается от других рынков?
2. Какие вызовы перед социальным государством ставит старение населения?
3. Приведите примеры навязанного спроса со стороны врача.
4. Какие стадии выделяют в теории эпидемиологического перехода?
5. Какие страны демонстрируют сильное отклонение от поведения, предписанного теорией эпидемиологического перехода?

Тема 2. Медицинское страхование: оппортунистическое поведение

1. Каковы принципы введения медицинского страхования?
2. Что такое и оппортунистического поведение?
3. В чем состоят возможные последствия оппортунистического поведения на рынке медицинского страхования?
4. Какие экономические механизмы существуют для борьбы с последствиями оппортунистического поведения на рынке медицинского страхования?
5. Как можно управлять страховым контрактом со стороны спроса и со стороны предложения на рынке медицинского страхования?

Тема 3. Медицинское страхование: неблагоприятный отбор

1. В чем состоит неблагоприятный отбор на рынке медицинского страхования?
2. Каковы последствия неблагоприятного отбора для рынка медицинского страхования?
3. Каким образом можно эмпирически установить существование неблагоприятный отбор на рынке медицинского страхования?

Тема 4. Организация регулируемого (управляемого) медицинского обслуживания

1. В чем состоят принципы действия организации управляемого предоставления медицинских услуг и формам организации такого предоставления?
2. Что такое ретроспективная и проспективная схема оплаты медицинских услуг?

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

Тема 5. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения

1. Какие экономические мотивы врачей вы можете выделить при оказании медицинской помощи?

2. Каковы и возможные последствия экономических мотивов врачей оказания медицинской помощи?

3. Чем отличаются принципы действия коммерческих и некоммерческих больниц на рынке медицинских услуг?

4. Каковы основные отличия рынка фармакологической продукции?

Тема 6. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире

1. В чем состоят причины вмешательства государства в рынок медицинского страхования?

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

3. Каковы достоинства и недостатки следующих схем организации здравоохранения в мире:

а) модель Семашко,

б) модель Бевериджа,

в) модель Бисмарка.

Примеры тем для подготовки критического обзора исследовательской статьи

— Причины кризиса смертности в России в начале 1990-х годов – результаты эмпирических исследований.

— Алкоголь как одна из основных причина смертности – результаты эмпирических исследований.

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 список статей для подготовки критического обзора исследовательской статьи

Bhattacharya J., Gathmann C., Miller G. The Gorbachev anti-alcohol campaign and Russia's mortality crisis //American Economic Journal: Applied Economics. – 2013. – Т. 5. – №. 2. – С. 232-260.

Cutler D. M., Finkelstein A., McGarry K. Preference heterogeneity and insurance markets: Explaining a puzzle of insurance. – National Bureau of Economic Research, 2008. – №. w13746.

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.

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, выставляемый на основе письменной работы.

Перед зачетом проводится консультация, на которой преподаватель отвечает на вопросы магистрантов.

В результате промежуточного контроля знаний студенты получают аттестацию по дисциплине.

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)	Критерии оценивания	Оценка
зачет / письменная работа	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	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.	Зачтено
				Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, испытывает затруднения при выполнении заданий письменной зачетной работы.	Не зачтено

Результаты сдачи промежуточной аттестации по направлениям подготовки уровня магистратуры оцениваются по стобалльной системе оценки в соответствии с Положением о формах, периодичности и порядке организации и проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в АНООВО «ЕУСПб» следующим образом согласно таблице 7а.

Таблица 7а

Система оценки знаний обучающихся

Пятибалльная (стандартная) система	Стобалльная система оценки	Бинарная система оценки
5 (отлично)	100-81	зачтено
4 (хорошо)	80-61	
3 (удовлетворительно)	60-41	
2 (неудовлетворительно)	40 и менее	не зачтено

Результаты промежуточного контроля по дисциплине, выраженные в бинарной системе «зачтено», показывают уровень сформированности у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Социальная психология» по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень магистратуры).

Результаты промежуточного контроля по дисциплине, выраженные в бинарной системе «не зачтено», показывают не сформированность у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Социальная психология» по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень магистратуры).

7.4 Типовые задания к промежуточной аттестации

Примеры заданий для письменной зачетной работы

1. В Докладе о состоянии здравоохранения в мире ВОЗ 2010 года говорится: “В апреле 2009 г. китайское правительство объявило о планах предоставить «безопасное, эффективное, удобное и доступное» медицинское обслуживание всем городским и сельским жителям к 2020 г. Если реформа полностью осуществится, то будет положен конец использованию рыночных механизмов, на которых основывалось здравоохранение с 1978 г. До этого, государство предоставляло лишь базовые медицинские услуги, но они были бесплатными для всего населения”. Что, по вашему мнению, могло мотивировать правительство Китая принять такое решение?

2. Приведите основания для введения «управляемого предоставления медицинских услуг» в системе здравоохранения с частным медицинским страхованием.

7.5 Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Таблица 8

Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот.с Таблицей 1)	Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)
УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	опрос (О), критический обзор исследовательской статьи (КрО), доклад (Дкл), письменная работа
УК-5	ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	опрос (О), критический обзор исследовательской статьи (КрО), доклад (Дкл), письменная работа

Таблица 9

Описание средств оценки индикаторов достижения компетенций

Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
Опрос	Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и участия в опросе по темам дисциплины, выполнять следующие действия: 1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения 2. Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития. Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп на основе идеологических и ценностных систем, обеспечивает создание недискриминационной среды для участников межкультурного взаимодействия
Доклад	Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и представления доклада по темам дисциплины, выполнять следующие действия: 1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения 2. Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития. Выстраивает социальное

Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
	и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп на основе идеологических и ценностных систем, обеспечивает создание недискриминационной среды для участников межкультурного взаимодействия
Критический обзор исследовательской статьи	<p>Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и представления критического обзора исследовательской статьи, выполнять следующие действия:</p> <p>1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p> <p>2. Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития. Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп на основе идеологических и ценностных систем, обеспечивает создание недискриминационной среды для участников межкультурного взаимодействия</p>
Письменная работа	<p>Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и представления письменной работы, выполнять следующие действия:</p> <p>1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p> <p>2. Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития. Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп на основе идеологических и ценностных систем, обеспечивает создание недискриминационной среды для участников межкультурного взаимодействия</p>

8. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

8.1. Основная литература

1. Экономика системы 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.-Петерб. 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

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. SOC.LIB.RU. Социология, психология, управление: <http://soc.lib.ru/>
5. Socioline.ru. Учебники, монографии по социологии: <http://socioline.ru>
6. Библиотека Гумер – гуманитарные науки: <http://www.gumer.info>
7. Библиотека Ихтика [ihtik.lib.ru]: <http://ihtik.lib.ru/>
8. Докусфера — Российская национальная библиотека: <http://leb.nlr.ru>
9. ЕНИП — Электронная библиотека «Научное наследие России»: <http://e-heritage.ru/>
10. Интелрос. Интеллектуальная Россия: <http://www.intelros.ru/>
11. Национальная электронная библиотека НЭБ: <http://www.rusneb.ru>
12. Неприкосновенный запас: <http://magazines.russ.ru/nz/>
13. Президентская библиотека: <http://www.prlib.ru>
14. Российская государственная библиотека: <http://www.rsl.ru/>

15. 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/>
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. **Znaniium.com** – Электронная библиотечная система (ЭБС) – <http://znaniium.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://eu.spb.ru>]), 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).

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Экономика системы здравоохранения»**

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

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 доводится преподавателем до сведения обучающихся на первом занятии по данной дисциплине.

Текущий контроль проводится в форме опросов и оценивания доклада и критического обзора исследовательской статьи, демонстрирующих степень знакомства с дополнительной литературой.

Формы текущего контроля успеваемости по дисциплине – опросы, доклад и критический обзор исследовательской статьи – направлены на обеспечение максимально полного и объективного контроля (измерения, фиксирования) уровня освоения учебного материала.

Текущий контроль проводится в форме оценивания участия магистрантов в опросах и выполнении докладов, демонстрирующих степень знакомства магистрантов с дополнительной литературой.

Таблица 1

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. Введение в предмет. Основные вопросы экономики здоровья и здравоохранения. Глобальный обзор тенденций здоровья населения.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Тема 2. Медицинское страхование: оппортунистическое поведение.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Тема 3. Медицинское страхование: неблагоприятный отбор.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено 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 4. Организация регулируемого (управляемого) медицинского обслуживания.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Тема 5. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Тема 6. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире.	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	Опрос Критический обзор исследовательской статьи Доклад	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено

Таблица 2

Критерии оценивания

Формы текущего контроля успеваемости	Критерии оценивания
Опрос	ответ отсутствует или является односложным, или содержит существенные ошибки – не зачтено магистрант в ответах демонстрирует знание всех теоретических положений, (развернуто) отвечает на все поставленные вопросы, предлагает обоснования при ответе на все или большинство поставленных вопросов; несущественные ошибки не снижают качество ответа — зачтено
Доклад	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. – зачтено 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. – не зачтено
Критический обзор научной статьи	Критический обзор содержит полный и логичный обзор исследовательского вопроса, методологии, источника данных, результатов рассматриваемой статьи,

Формы текущего контроля успеваемости	Критерии оценивания
	<p>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 – зачтено</p> <p>В обзоре исследовательского вопроса, методологии, источника данных, результатов 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 – не зачтено</p>

2 Контрольные задания для текущей аттестации

Вопросы для опроса

Тема 1. Введение в предмет. Основные вопросы экономики здоровья и здравоохранения. Глобальный обзор тенденций здоровья населения

1. Чем рынок услуг здравоохранения отличается от других рынков?
2. Какие вызовы перед социальным государством ставит старение населения?
3. Приведите примеры навязанного спроса со стороны врача.
4. Какие стадии выделяют в теории эпидемиологического перехода?
5. Какие страны демонстрируют сильное отклонение от поведения, предписанного теорией эпидемиологического перехода?

Тема 2. Медицинское страхование: оппортунистическое поведение

1. Каковы принципы введения медицинского страхования?
2. Что такое и оппортунистического поведение?
3. В чем состоят возможные последствия оппортунистического поведения на рынке медицинского страхования?
4. Какие экономические механизмы существуют для борьбы с последствиями оппортунистического поведения на рынке медицинского страхования?
5. Как можно управлять страховым контрактом со стороны спроса и со стороны предложения на рынке медицинского страхования?

Тема 3. Медицинское страхование: неблагоприятный отбор

1. В чем состоит неблагоприятный отбор на рынке медицинского страхования?
2. Каковы последствия неблагоприятного отбора для рынка медицинского страхования?
3. Каким образом можно эмпирически установить существование неблагоприятный отбор на рынке медицинского страхования?

Тема 4. Организация регулируемого (управляемого) медицинского обслуживания

1. В чем состоят принципы действия организации управляемого предоставления медицинских услуг и формам организации такого предоставления?
2. Что такое ретроспективная и проспективная схема оплаты медицинских услуг?
3. В чем состоят преимущества ретроспективной и проспективной схемы оплаты медицинских услуг?

Тема 5. Предложение медицинских услуг. Основные игроки в секторе здравоохранения

1. Какие экономические мотивы врачей вы можете выделить при оказании медицинской помощи?
2. Каковы и возможные последствия экономических мотивов врачей оказании медицинской помощи?

3. Чем отличаются принципы действия коммерческих и некоммерческих больниц на рынке медицинских услуг?

4. Каковы основные отличия рынка фармакологической продукции?

Тема 6. Основные модели организации и финансирования системы здравоохранения в мире

1. В чем состоят причины вмешательства государства в рынок медицинского страхования?

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

3. Каковы достоинства и недостатки следующих схем организации здравоохранения в мире:

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

Темы для подготовки критического обзора исследовательской статьи

— Причины кризиса смертности в России в начале 1990-х годов – результаты эмпирических исследований.

— Алкоголь как одна из основных причина смертности – результаты эмпирических исследований.

— Результаты экспериментального введения различных схем сострахования медицинских услуг

— Количество и качество медицинских услуг в схемах управляемого предоставления медицинских услуг – результаты эмпирического анализа.

— Количество потребляемых медицинских услуг и качество лечения при различных схемах сострахования.

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.

Список статей для подготовки критического обзора исследовательской статьи

Bhattacharya J., Gathmann C., Miller G. The Gorbachev anti-alcohol campaign and Russia's mortality crisis //American Economic Journal: Applied Economics. – 2013. – Т. 5. – №. 2. – С. 232-260.

Cutler D. M., Finkelstein A., McGarry K. Preference heterogeneity and insurance markets: Explaining a puzzle of insurance. – National Bureau of Economic Research, 2008. – №. w13746.

Demange G., Geoffard P. Y. Reforming incentive schemes under political constraints: The physician agency //Annales d'économie et de statistique. – 2006. – С. 221-250. – URL:

Denisova I. Adult mortality in Russia //Economics of Transition. – 2010. – Т. 18. – №. 2. – С. 333-363.

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.

Gruber J., Owings M. Physician financial incentives and cesarean section delivery. – National Bureau of Economic Research, 1994. – №. w4933.

Hendren N. Private information and insurance rejections //Econometrica. – 2013. – Т. 81. – №. 5. – С. 1713-1762.

Ho K. Insurer-provider networks in the medical care market //The American Economic Review. – 2009. – Т. 99. – №. 1. – С. 393-430.

Newhouse J. P. Reimbursing health plans and health providers: efficiency in production versus selection //Journal of economic literature. – 1996. – Т. 34. – №. 3. – С. 1236-1263.

Stuckler D., King L., McKee M. Mass privatisation and the post-communist mortality crisis: a cross-national analysis //The Lancet. – 2009. – Т. 373. – №. 9661. – С. 399-407.

Yip W. et al. Improving health system efficiency: reforms for improving the efficiency of health systems: lessons from 10 country cases //Improving health system efficiency: reforms for improving the efficiency of health systems: lessons from 10 country cases. – 2015.

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

Темы для подготовки докладов

— Эмпирическая стратегия определения неблагоприятного отбора – результаты эмпирического анализа.

— Проблема недополучения медицинских услуг при состраховании, соплатежах 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 сделать 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.

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

Форма промежуточной аттестации – зачет, выставляемый на основе письменной работы.

Перед зачетом проводится консультация, на которой преподаватель отвечает на вопросы магистрантов.

В результате промежуточного контроля знаний студенты получают аттестацию по дисциплине.

Таблица 3

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)	Критерии оценивания	Оценка
зачет / письменная работа	УК-1 УК-5	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (УК-5) У (УК-5) В (УК-5)	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.	Зачтено
				Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, испытывает затруднения при выполнении заданий письменной зачетной работы.	Не зачтено

Результаты сдачи промежуточной аттестации по направлениям подготовки уровня магистратуры оцениваются по стобалльной системе оценки в соответствии с Положением о формах, периодичности и порядке организации и проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в АНООВО «ЕУСПБ» следующим образом согласно таблице 3а.

Таблица 3а

Система оценки знаний обучающихся

Пятибалльная (стандартная) система	Стобалльная система оценки	Бинарная система оценки
5 (отлично)	100-81	зачтено
4 (хорошо)	80-61	
3 (удовлетворительно)	60-41	
2 (неудовлетворительно)	40 и менее	не зачтено

Результаты промежуточного контроля по дисциплине, выраженные в бинарной системе «зачтено», показывают уровень сформированности у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Социальная психология» по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень магистратуры).

Результаты промежуточного контроля по дисциплине, выраженные в бинарной системе «не зачтено», показывают не сформированность у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Социальная психология» по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень магистратуры).

4 Задания к промежуточной аттестации

Задания для письменной зачетной работы

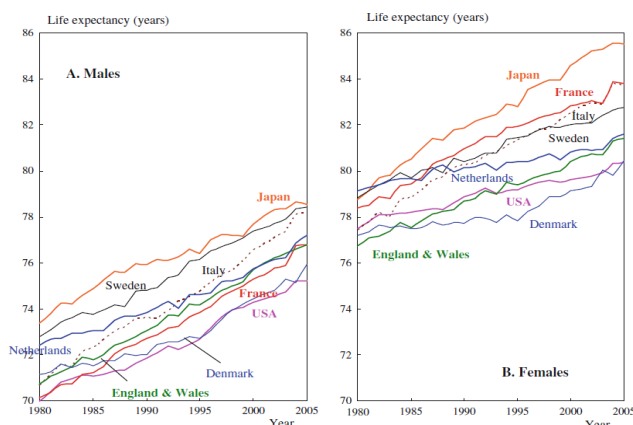
1. В Докладе о состоянии здравоохранения в мире ВОЗ 2010 года говорится: *“В апреле 2009 г. китайское правительство объявило о планах предоставить «безопасное, эффективное, удобное и доступное» медицинское обслуживание всем городским и сельским жителям к 2020 г. Если реформа полностью осуществится, то будет положен конец использованию рыночных механизмов, на которых основывалось здравоохранение с 1978 г. До этого, государство предоставляло лишь базовые медицинские услуги, но они были бесплатными для всего населения”*. Что, по вашему мнению, могло мотивировать правительство Китая принять такое решение?

2. Приведите основания для введения «управляемого предоставления медицинских услуг» в системе здравоохранения с частным медицинским страхованием.

1. В чем заключается оппортунистическое поведение при получении медицинского обслуживания? Каковы механизмы снижения оппортунистического поведения?

2. На рисунке 1 приведены тренды в продолжительности жизни мужчин и женщин при рождении для наиболее развитых индустриально стран мира. Описывает ли теория эпидемиологического перехода наблюдаемые тенденции? Если нет, какую гипотезу вы предложили бы протестировать, чтобы дополнить данную теорию на основании предварительного анализа данных, представленных на этом рисунке? Рисунок 1.

3.



Источник: Meslé, France, and Jacques Vallin. «Historical trends in mortality». *International Handbook of Adult Mortality*. Springer Netherlands, 2011. 9-47.

5 Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Таблица 4

Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот.с Таблицей 1)	Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)
УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	опрос (О), критический обзор исследовательской статьи (КрО), доклад (Дкл), письменная работа
УК-5	ИД.УК-5.1. ИД.УК-5.2. ИД.УК-5.3.	опрос (О), критический обзор исследовательской статьи (КрО), доклад (Дкл), письменная работа

Таблица 5

Описание средств оценки индикаторов достижения компетенций

Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
Опрос	Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и участия в опросе по темам дисциплины, выполнять следующие действия: 1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения 2. Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития. Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп на основе идеологических и ценностных систем, обеспечивает создание недискриминационной среды для участников межкультурного взаимодействия
Доклад	Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и представления доклада по темам дисциплины, выполнять следующие действия: 1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения

Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
	2. Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития. Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп на основе идеологических и ценностных систем, обеспечивает создание недискриминационной среды для участников межкультурного взаимодействия
Критический обзор исследовательской статьи	<p>Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и представления критического обзора исследовательской статьи, выполнять следующие действия:</p> <p>1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p> <p>2. Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития. Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп на основе идеологических и ценностных систем, обеспечивает создание недискриминационной среды для участников межкультурного взаимодействия</p>
Письменная работа	<p>Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и представления письменной работы, выполнять следующие действия:</p> <p>1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p> <p>2. Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития. Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп на основе идеологических и ценностных систем, обеспечивает создание недискриминационной среды для участников межкультурного взаимодействия</p>