

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e0311f6701726074c5171557c69e3

Государственное образовательное учреждение высшего образования
Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)
Экономический факультет
Кафедра менеджмента

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «10» нояб 2021 г., № 12
Зав. кафедрой [подпись] / Желтенков А.В./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

По дисциплине
Особенности моделей функционирования систем здравоохранения в
развитых странах

Направление подготовки
38.04.02 Менеджмент

Программа
Менеджмент в сфере здравоохранения

Квалификация
Магистр

Форма обучения
Очная

Мытищи
2021

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоение образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ДПК 3 Способен планировать деятельность медицинской организации и определять ее целевые показатели.	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.
ДПК 6 Способен разрабатывать и осуществлять публикации учебно-методических, научно-методических статей, пособий, рекомендаций.	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.

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

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ДПК - 3	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.	Знать: методы планирования деятельности медицинской организации и определять ее целевые показатели Уметь: планировать деятельность медицинской организации и определять ее целевые показатели	Опрос, доклад, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания доклада Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных	Знать: методы	Опрос, доклад,	Шкала оценивания

		занятиях. 2. Самостоятельная работа.	планирования деятельности медицинской организации и определять ее целевые показатели Уметь: планировать деятельность медицинской организации и определять ее целевые показатели Владеть методами планирования деятельности медицинской организации и определения ее целевых показателей	реферат	устного опроса Шкала оценивания доклада Шкала оценивания реферата
ДПК-6	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях. 2. Самостоятельная работа.	Знать: методы разработки и осуществления публикаций учебно-методических, научно-методических статей, пособий, рекомендаций. Уметь: использовать методы для разработки и осуществления публикаций учебно-методических, научно-методических статей, пособий.	Опрос, доклад, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания доклада Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях.	Знать: методы разработки и	Опрос, доклад, реферат	Шкала оценивания устного

		2. Самостоятельная работа.	<p>осуществления публикаций учебно-методических, научно-методических статей, пособий, рекомендаций.</p> <p>Уметь: использовать методы для разработки и осуществления публикаций учебно-методических, научно-методических статей, пособий.</p> <p>Владеть: методами разработки и осуществления публикаций учебно-методических, научно-методических статей, пособий, рекомендаций.</p>		<p>опроса</p> <p>Шкала оценивания доклада</p> <p>Шкала оценивания реферата</p>
--	--	-------------------------------	--	--	--

Шкала оценивания устного опроса

Уровень оценивания	Критерии оценивания	Баллы
Устный опрос	Свободное владение материалом (понятия и их содержания)	5
	Достаточное усвоение материала (понятия и их содержания)	3
	Поверхностное усвоение материала (понятия и их содержания)	1
	Неудовлетворительное усвоение материала (понятия и их содержания)	0

Максимальное количество баллов – 15 (по 5 балла за каждый из 3 опросов).

Шкала оценивания реферата

Уровень оценивания	Критерии оценивания	Баллы
Реферат	Свободное изложение и владение материалом. Полное усвоение сути проблемы, достаточно правильное изложение теории и методологии, анализ фактического материала и чёткое изложение итоговых результатов, грамотное изложение текста.	30
	Достаточное усвоение материала. Описание не содержит грубых ошибок; основные выводы изложены и, в основном, осмыслены.	20
	Поверхностное усвоение теоретического материала. Недостаточный анализ экономических показателей. Суть проблемы изложена нечётко; в использовании понятийного аппарата встречаются несущественные ошибки; основные результаты изложены и, в основном, осмыслены.	15
	Неудовлетворительное усвоение теоретического и фактического материала по проблемам поведенческой экономической теории. Суть проблемы и выводы изложены плохо; в использовании понятийного аппарата встречаются грубые ошибки; основные выводы изложены и осмыслены плохо.	5

Максимальное количество баллов – 30. Для студента, не сдавшего реферат – 0 баллов.

Шкала оценивания доклада

Уровень оценивания	Критерии оценивания	Баллы
Доклад	Полный и правильный ответ на теоретический вопрос; полное и правильное решение задачи оценки микроэкономических показателей.	25
	Теоретический вопрос изложен достаточно; задачи прогнозирования и планирования микроэкономических показателей решены при незначительных ошибках.	15
	Теоретический вопрос изложен неполно; задачи анализа микроэкономических показателей на основе прогнозов решены не полностью либо с существенными ошибками.	5

	Теоретический вопрос изложен плохо или с грубыми ошибками	0
--	---	---

Максимальное количество баллов – 25. Для студента, не сдавшего работу – 0 баллов.

3. Типовые тестовые задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Типовые контрольные задания к практическим занятиям:

1. Что такое Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) ?
2. Функции ВОЗ
3. Первые страховые (больничные) кассы,
4. Страховая модель организации здравоохранения «система Бисмарка».
5. Характеристики модели «система Бисмарка»., сферы применения.
6. Описание особенностей обязательного медицинского страхования при использовании модели «система Бисмарка»..
7. Степень участия государства в финансировании страховых фондов при использовании модели «система Бисмарка»..
8. Обеспечение системы организации здравоохранения источниками поступления денежных средств при использовании модели «система Бисмарка».
9. Роль государственного бюджета и обязательных взносов работников наемного труда и работодателей при использовании модели «система Бисмарка».
10. Характеристики «Модель социальной защиты» Бевериджа, сферы применения
11. Роль государственного регулирования и бюджетного финансирования при использовании «Модель социальной защиты» Бевериджа.
12. Принципы социальной значимости и ответственности системы: «богатый платит за бедного» и «здоровый платит за больного».
13. Элементы модели при использовании «Модель социальной защиты» Бевериджа: государственное (бюджетное) здравоохранение, дополненное элементами страховой медицины и соплатежами населения.
14. Процесс формирования бюджетной основы системы при использовании «Модель социальной защиты» Бевериджа.

Перечень вопросов для зачета по дисциплине

1. Охват государственным обеспечением медицинской помощью при использовании «Модель социальной защиты» Бевериджа: пенсионеры,

инвалиды и низкооплачиваемые слои населения.

2. Характеристики частной (платной) модели здравоохранения, сферы применения.

3. Степень децентрализованности при использовании частной (платной) модели здравоохранения.

4. Оценка развития инфраструктуры страховых организаций при использовании частной (платной) модели здравоохранения.

5. Степень государственного регулирования при использовании частной (платной) модели здравоохранения.

6. Виды страховой государственной программы для пенсионеров и малообеспеченных жителей при использовании частной (платной) модели здравоохранения.

7. Реформирование системы здравоохранения с внедрением механизмов ОМС. Модель «регулируемой конкуренции» или модель «управляемой конкуренции».

8. Отличия между основными моделями здравоохранения

9. Отличия между основными моделями здравоохранения: степень государственного участия.

10. Отличия между основными моделями здравоохранения: степень охвата населения программами государственной поддержки.

11. Отличия между основными моделями здравоохранения: формы собственности производителей медицинских услуг.

12. Отличия между основными моделями здравоохранения: источники финансирования здравоохранения.

13. Отличия между основными моделями здравоохранения: механизмы стимулирования медицинских работников (производителей)

Перечень примерных тем докладов

1. Анализ особенностей российского и зарубежного здравоохранения в контексте его развития.

2. Разработка региональных стратегий планирования и развития структур здравоохранения.

3. Совершенствование программ ОМС.

4. Создание независимых координационных комитетов.

5. Организация и мотивация службы первичной медико-профилактической помощи.

6. Упрощение системы получения квот на высокотехнологичную медицинскую помощь.

7. Усиление информированности населения

8. Характеристики модели «система Бисмарка»., сферы применения.

9. Описание особенностей обязательного медицинского страхования при использовании модели «система Бисмарка»..

10. Степень участия государства в финансировании страховых фондов при использовании модели «система Бисмарка»..

11. Обеспечение системы организации здравоохранения источниками поступления денежных средств при использовании модели «система Бисмарка».

12. Роль государственного бюджета и обязательных взносов работников наемного труда и работодателей при использовании модели «система Бисмарка».

13. Характеристики «Модель социальной защиты» Бевериджа, сферы применения

14. Роль государственного регулирования и бюджетного финансирования при использовании «Модель социальной защиты» Бевериджа.

Перечень примерных тем рефератов

1. Отличия между основными моделями здравоохранения

2. Отличия между основными моделями здравоохранения: степень государственного участия.

3. Отличия между основными моделями здравоохранения: степень охвата населения программами государственной поддержки.

4. Отличия между основными моделями здравоохранения: формы собственности производителей медицинских услуг.

5. Отличия между основными моделями здравоохранения: источники финансирования здравоохранения.

6. Отличия между основными моделями здравоохранения: механизмы стимулирования медицинских работников (производителей)

7. Принципы социальной значимости и ответственности системы: «богатый платит за бедного» и «здоровый платит за больного».

8. Элементы модели при использовании «Модель социальной защиты» Бевериджа: государственное (бюджетное) здравоохранение, дополненное элементами страховой медицины и соплатежами населения.

9. Процесс формирования бюджетной основы системы при использовании «Модель социальной защиты» Бевериджа.

10. Характеристики частной (платной) модели здравоохранения, сферы применения.

11. Степень децентрализованности при использовании частной (платной) модели здравоохранения.

12. Оценка развития инфраструктуры страховых организаций при использовании частной (платной) модели здравоохранения.

13. Степень государственного регулирования при использовании частной (платной) модели здравоохранения.

14. Виды страховой государственной программы для пенсионеров и малообеспеченных жителей при использовании частной (платной) модели здравоохранения.

15. Реформирование системы здравоохранения с внедрением механизмов ОМС. Модель «регулируемой конкуренции» или модель

«управляемой конкуренции».

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

Шкала оценивания зачета

Критерий оценивания	Баллы
Студент демонстрирует высокие знания основных понятий и терминов по изучаемой дисциплине. Знает учебный материал, умеет сопоставить его, сделать выводы, умеет привести примеры, подтверждающие основные теоретические положения.	26-30
Студент хорошо знает учебный материал, но допускает некоторые неточности при формулировке понятий, не все теоретические положения может подтвердить соответствующим примером.	20-25
Студент имеет общее представление о методологии и методах научных исследований, дает неточные формулировки основных понятий, воспроизводит материал, но не может его сопоставить, примеры, либо не соответствуют теории, либо вообще отсутствуют.	10-19
Ответы даны не по существу поставленных вопросов, поверхностны, расплывчаты, примеры отсутствуют	0-9

Максимальное количество баллов – 30.

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине в семестре выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа магистранта в течение всего срока освоения дисциплины, активность участия на практических занятиях, устные опросы, подготовка докладов.

Баллы, полученные магистрантом по текущему контролю и промежуточной аттестации	Оценка в традиционной системе
41 - 100	Зачтено
0 - 40	Не зачтено