



**МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Социальный факультет

«Медицинское страхование»

Кафедра социальной медицины социального факультета

Образовательная программа:

39.03.02 Социальная работа

Профиль подготовки:

медико-социальная работа с населением

Уровень высшего образования:

бакалавриат

Форма обучения:

очная, заочная

Статус дисциплины: вариативная по выбору

Махачкала 2018

Рабочая программа дисциплины «Медицинское страхование» составлена в 2018 году в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 39.03.02 - Социальная работа (уровень бакалавриата от 12 января 2016 года №8).

Разработчик:

Салаватова Н.А., к.п.н., доцент кафедры социальной медицины _____ *Н.А. Салаватова*

Рабочая программа дисциплины одобрена:

на заседании кафедры социальной медицины

от «21» июня 2018 г., протокол №10

Зав. кафедрой _____ *С.А. Магомедов* доц. Магомедова С.А.
(подпись)

на заседании Учебно-методической комиссии социального факультета от «25 июня 2018 г., протокол № 11

Председатель УМС _____ *Р.А. Абдусаламова* доц. Абдусаламова Р.А.
(подпись)

Рабочая программа дисциплины согласована с учебно-методическим управлением «*28*» «*06*» _____ 2018 г. _____ *А.А.*

(подпись)

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина «Медицинское страхование» входит в вариативную по выбору часть образовательной программы бакалавриата по направлению 39.03.02 социальная работа

Дисциплина реализуется на факультете социальном кафедрой социальной медицины.

Содержание дисциплины охватывает круг вопросов, связанных с обеспечением глубокой теоретической и практической подготовки выпускников социального факультета по вопросам организации и проведения медицинского страхования.

Дисциплина нацелена на формирование следующих компетенций выпускника: общекультурных ОК-5, профессиональных – ПК-2, ПК-32

Преподавание дисциплины предусматривает проведение следующих видов учебных занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Рабочая программа дисциплины предусматривает проведение следующих видов контроля успеваемости в форме – контрольная работа, тестирование, ролевые (деловые) игры, дискуссии, метод кейсов (метод ситуационных задач) и промежуточный контроль в форме зачета.

Объем дисциплины 3 зачетных единиц, в том числе в академических часах по видам учебных занятий на ДО

Се ме ст р	Учебные занятия								Форма промежу точной аттестац ии (зачет, диффере нцирова нный зачет, экзамен
	Общи й объем	в том числе							
		Контактная работа обучающихся с преподавателем						СРС, в том числе экзамен	
		Всего	из них						
			Лек ции	Лаборатор ные занятия	Практически е занятия	КСР	Контроль ульта ции		
3	108	50	18		32			58	зачет

1. Цели освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины «Медицинское страхование» являются ознакомление будущего бакалавра с медицинским страхованием как механизмом социальной защиты населения; особенностями функционирования здравоохранения в современных условиях; предпосылками, введением, организацией, правовым обеспечением, формами, источниками финансирования и перераспределением денежных средств, ролью страховых медицинских организаций в медицинском страховании в России.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП бакалавриата

Программа дисциплины «Медицинское страхование» является дисциплиной по выбору вариативной части профессионального цикла основной образовательной программы подготовки бакалавра по социальной работе, междисциплинарный характер данной дисциплины и соотносит с общими целями ФГОС ВО, обеспечивая фундаментальную подготовку студентов и возможность использования полученных знаний в решении возникающих в практической деятельности конкретных проблем, связанных со здоровьем.

Ее изучение логически и содержательно и методически взаимосвязано с другими частями ОПОП. Так, овладение знаниями, умениями и навыками в рамках данной дисциплины обеспечивает необходимый уровень знаний и является базой для успешного усвоения материала по целому ряду дисциплин различных направлений:

- медико-социального: «Технологий медико-социальной работы», «Нормативно-правовых основ медико-социальной работы», «Медико-социальной реабилитации», «Профилактики заболеваний в медико-социальной работе», «Социальной геронтологии», «Основ здорового образа жизни», «Системы охраны здоровья и здравоохранения», «Медико-социальной работы в психиатрии», «Медико-социальной работы в онкологии», «Медико-социальной работы в профилактике социально-значимых инфекций»;
- социально-технологического: «Теория социальной работы», «Правовое обеспечение социальной работы», «Технологии социальной работы», «Социальная защита и социальное обслуживание населения», а также для прохождения учебной и предквалификационной практик.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

знать:

- историю развития медицинского страхования;
- законодательные, нормативные документы и методические материалы, регулирующие страховые отношения в системе медицинского страхования;
- цели, задачи, принципы функционирования системы медицинского страхования;
- особенности финансирования страховых услуг в системе медицинского страхования;
- основные виды медицинского страхования;
- условия договоров, определяющих обязанности субъектов медицинского страхования;
- зарубежный опыт страхования здоровья.
- оказывать консультативную помощь по вопросам защиты прав при возникновении страхового случая;
- информировать клиентов о возможностях доступа к бесплатным медицинским услугам, предусмотренным программой обязательного медицинского страхования.
- принимать решение по возможности предоставления услуг страхования в системе охраны здоровья;
- применять полученные знания при решении теоретических и практических задач;

- анализировать деятельность участников медицинского страхования оказывать консультативную помощь по вопросам защиты прав при возникновении страхового случая;
- информировать клиентов о возможностях доступа к бесплатным медицинским услугам, предусмотренным программой обязательного
- медицинского страхования.
- принимать решение по возможности предоставления услуг страхования в системе охраны здоровья;
- применять полученные знания при решении теоретических и практических задач;
- анализировать деятельность участников медицинского страхования.

владеть навыками:

- обобщения и критического анализа литературных данных, источников информации;
- структурно-функционального анализа различных видов деятельности.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (перечень планируемых результатов обучения) .

Код компетенции из ФГОС ВО	Формулировка компетенции из ФГОС ВО	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)
ОК-5	Способность использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности	Знает: историю развития медицинского страхования; • законодательные, нормативные документы и методические материалы, регулирующие страховые отношения в системе медицинского страхования; • цели, задачи, принципы функционирования системы медицинского страхования; • особенности финансирования страховых услуг в системе медицинского страхования; • основные виды медицинского страхования; • условия договоров, определяющих обязанности субъектов медицинского страхования; Умеет: • оказывать консультативную помощь по вопросам защиты прав при возникновении страхового случая; • информировать клиентов о возможностях доступа к бесплатным медицинским услугам, предусмотренным программой обязательного • медицинского страхования.

		• принимать решение по возможности предоставления услуг страхования в системе охраны здоровья; • применять полученные знания при решении теоретических и практических задач; • анализировать деятельность участников медицинского страхования Владеет навыками: • обобщения и критического анализа литературных данных, источников информации; • структурно-функционального анализа различных видов деятельности.
ПК-2	Способность к выбору, разработке и эффективной реализации социальных технологий и технологий социальной работы, направленных на обеспечение Прав человека в сфере социальной защиты	Знает: порядок формирования пенсионных и личных дел получателей пенсий, пособий, ежемесячных денежных выплат, и других социальных выплат; компьютерные программы по назначению пенсий, пособий, рассмотрению устных и письменных обращений граждан; Умеет: анализировать действующее законодательство в области пенсионного обеспечения, назначения пособий, компенсаций, предоставления услуг и мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, нуждающимся в социальной защите с использованием информационных справочно-правовых систем; принимать документы, необходимые для установления пенсий, пособий, компенсаций, ежемесячных денежных выплат и других социальных выплат, необходимых для установления пенсий, пособий и других

1	Понятие, цели, виды медицинского страхования	3		2	2			4	Устный опрос, дискуссия
2	Исторические аспекты становления и развития медицинского страхования в России	3		2	2			4	Устный опрос, письменный опрос
3	История развития медицинского страхования в зарубежных странах	3		2	2			4	Устный опрос, письменный опрос
4.	Обязательное медицинское страхование как составная часть системы государственного социального страхования	3		2	2			2	Устный опрос, письменный опрос, работа в мини-группах
5	Механизм страховой медицины.				2			4	Тестирование. Устный опрос
	<i>Итого по модулю 1:</i>			8	10			18	
Модуль 2. Понятие, цели, виды медицинского страхования. Механизм страховой медицины. Источники правовых норм о медицинском страховании в Российской Федерации									
1	Правовые и финансовые взаимоотношения в системе ОМС. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.	3		2	2			6	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач
2	Задачи и принципы ОМС. Субъекты и участники системы ОМС	3		2	2			4	Устный опрос, тестирование, дискуссия
3	Закон «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»	3			2				Устный опрос, тестирование, дискуссия, решение ситуационных задач
4.	Программа государственных гарантий оказания гражданам	3		2	2			4	Письменный опрос, решение ситуационных задач

	бесплатной медицинской помощи								
5	Добровольное медицинское страхование	3			2			6	Устный опрос, письменный опрос, работа в мини-группах
	<i>Итого по модулю 2:</i>	3		6	10			20	
<i>Модуль 3. Обязательное медицинское страхование как составная часть системы государственного социального страхования. Задачи и принципы ОМС. Субъекты и участники системы ОМ. Добровольное медицинское страхование</i>									
1.	Права и обязанности граждан в системе ОМС, в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи	3		2	6			6	Письменный опрос, решение ситуационных задач
2.	Юридическая ответственность за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования, охраны здоровья и оказания медицинской помощи. Права и обязанности застрахованных лиц	3			2			4	Письменный опрос, решение ситуационных задач
3.	Роль страховых медицинских организаций в системе контроля качества медицинской помощи.	3			2			6	Устный опрос, тестирование, дискуссия
4.	Юридическая ответственность за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования, охраны здоровья и оказания медицинской помощи	3		2	2			4	Письменный опрос, решение ситуационных задач
	<i>Итого по модулю 3:</i>	3		4	12			20	
	ИТОГО:			18	32			58	108

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Форма обучения: заочная

Трудовое количество дисциплины — Медицинское страхование, изучаемой студентами ОЗО в I семестре, составляет 108 часов 4 ч. лекций + 12 ч. семинарских занятий + 92 ч. самостоятельной работы. На подготовку к зачету. Это количество часов соответствует трем модулям:

1 модуль - «Отечественный и зарубежный и опыт медицинского страхования»

2 модуль – «Организационная модель и правовые основы медицинского страхования в РФ.»

3 модуль – Права и обязанности субъектов и участников медицинского страхования

№ п/ п	Разделы и темы дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия	Контроль самост. раб.		
	Модуль 1.Исторические аспекты становления и развития социального и медицинского страхования. Зарубежный опыт медицинского страхования								
1	Понятие, цели, виды медицинского страхования	4			2			4	Устный опрос, дискуссия
2	Исторические аспекты становления и развития медицинского страхования в России	4			2			8	Устный опрос, письменный опрос
3	История развития медицинского страхования в зарубежных странах	4						6	Устный опрос, письменный опрос
4.	Обязательное медицинское страхование как составная часть системы государственного социального страхования	4			2			12	Устный опрос, письменный опрос, работа в мини-группах
	Итого по модулю 1:				6			30	
	Модуль 2. Понятие, цели, виды медицинского страхования. Механизм страховой медицины. Источники правовых норм о медицинском страховании в Российской Федерации								
1	Правовые и	4			2			8	Тестирование,

	финансовые взаимоотношения в системе ОМС. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.								устный опрос, решение ситуационных задач
2	Задачи и принципы ОМС. Субъекты и участники системы ОМС	4		2				8	Устный опрос, тестирование, дискуссия
3	Закон «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»	4			1			8	Устный опрос, тестирование, дискуссия, решение ситуационных задач
4	Добровольное медицинское страхование	4			1			8	Устный опрос, письменный опрос, работа в мини-группах
	<i>Итого по модулю 2:</i>	4		2	4			30	
Модуль 3. Обязательное медицинское страхование как составная часть системы государственного социального страхования. Задачи и принципы ОМС. Субъекты и участники системы ОМ. Добровольное медицинское страхование									
1.	Права и обязанности граждан в системе ОМС, в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи	4		2	2			10	Письменный опрос, решение ситуационных задач
2.	Юридическая ответственность за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования, охраны здоровья и оказания медицинской помощи. Права и обязанности застрахованных лиц	3						10	решение ситуационных задач

3.	Роль страховых медицинских организаций в системе контроля качества медицинской помощи.	4			2			10	Устный опрос, тестирование, дискуссия
	<i>Итого по модулю 3:</i>	3		2	4			30	
	ИТОГО:			4	14			90	

4.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам).

4.3.1. Тематика лекций

Раздел 1. Исторические аспекты становления и развития социального и медицинского страхования. Зарубежный опыт медицинского страхования

Тема 1. Понятие, цели, виды медицинского страхования

Понятие о медицинском (здравоохранительном) праве. Понятие страхования. Понятие и цели медицинского страхования. Виды медицинского страхования. Основные отличия обязательного и добровольного медицинского страхования. Механизм страховой медицины.

Тема 2. Исторические аспекты становления и развития социального и медицинского страхования

Возникновение медицинского страхования как социального явления. Организация в XVII в. первых страховых (больничных) касс ремесленниками Германии. Принятие в Германии в конце XIX в. законов о социальном страховании. Система страховой медицины Бисмарка.

Зарождение медицинского страхования в России. Создание первой больничной кассы. Проекты государственного страхования рабочих в России. Принятие страховых законов III Государственной думой. Страховая программа Советского правительства. Социально-экономические предпосылки введения страховой медицины в Российской Федерации в начале 90-х г.г. XX века. Актуальные проблемы становления медицинского страхования в Российской Федерации и перспективы его развития.

Тема 3. Системы здравоохранения в зарубежных странах. .

Частно-предпринимательская (платная) система здравоохранения: высокое качество медицинской помощи, быстрое внедрение новых технологий, дороговизна, расточительность, чрезмерные назначения.

Государственная система здравоохранения: всеобщая доступность, удобство планирования, малый объем услуг, финансирование по остаточному принципу, отсутствие стимулов для медицинского персонала, инертность, низкая технологичность.

Страховая медицина: наличие дополнительных источников финансирования, достаточная мобильность, целевой характер финансирования, децентрализованный

характер управления и финансирования; относительная свобода выбора врача и реальная защита интересов пациента; соблюдение принципа общественной солидарности.

Тема 4. Обязательное медицинское страхование как составная часть системы государственного социального страхования в России

Понятие обязательного медицинского страхования, его назначение. Принципы ОМС. Основные отличия системы ОМС от бюджетной системы здравоохранения. ОМС в системе социальной защиты населения.

Понятие обязательного медицинского страхования, его назначение. Принципы ОМС. Основные отличия системы ОМС от бюджетной системы здравоохранения. ОМС в системе социальной защиты населения.

Субъекты медицинского страхования. Участники системы ОМС. Особенности управления финансовыми средствами в системе ОМС. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования: задачи, функции, структура. Территориальные фонды обязательного медицинского страхования: основные задачи, функции, структура. Архангельский областной фонд ОМС. Взаимодействие федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

Страховые медицинские организации: понятие, задачи, основные договоры, порядок использования средств ОМС.

Страхователи работающего населения. Страхователи неработающего населения. Права и обязанности страхователя.

Медицинские организации в системе ОМС. Порядок оплаты медицинских услуг, оказываемых медицинскими учреждениями в системе ОМС.

Раздел 2. Понятие, цели, виды медицинского страхования. Механизм страховой медицины. Источники правовых норм о медицинском страховании в Российской Федерации

Тема 1. Правовые и финансовые взаимоотношения в системе ОМС. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС

Взаимоотношения между субъектами и участниками ОМС. Система договоров в сфере ОМС. Формирование средств ОМС. Страховые взносы на ОМС работающего населения. Страховые взносы на ОМС неработающего населения. Бюджеты Федерального и территориальных фондов ОМС. Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС.

Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Программа (федеральная) государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи: основные задачи, порядок принятия, состав. Перечень видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам РФ бесплатно. Базовая программа ОМС.

Территориальная программа ОМС: понятие, цели, порядок разработки и принятия, основные принципы формирования, структура. Территориальная программа ОМС.

Тема 2. Закон «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».

Закон РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации», принятый 28 июня 1991 г. как база для осуществления ОМС в РФ в течение 1003 – 2011 гг. Неэффективность существовавшей в тот период системы финансирования здравоохранения.

Переработка законодательной базы ОМС как попытка приблизить медицинское обеспечение населения страны к реалиям рыночной экономики.

Замена единого социального налога страховыми взносами. Федеральным законом от 24.07.2009г. №212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования".

Новый Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: уравнивание возможности участия в реализации программ ОМС для ЛПУ всех форм собственности. Введение полного тарифа ОМС с 2013 года.

Возможность выбора страховой медицинской организации застрахованным гражданином, возможность выбора лечебного учреждения, выдача полиса ОМС единого образца, гарантия получения медицинской помощи на всей территории России как приоритетные положения нового Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Осуществление учета плательщиков страховых взносов на ОМС Пенсионным фондом Российской Федерации.

Повышение обязательного медицинского страхования по тарифу ОМС до 5,1 % и аккумулирование всего объема средств в Федеральном фонде обязательного медицинского страхования.

Тема 3. Добровольное медицинское страхование

Понятие и общая характеристика ДМС. Особенности правового регулирования ДМС. Гражданский кодекс РФ и другие акты как источники норм о правовом регулировании ДМС. Объект ДМС. Субъекты ДМС: страхователи, страховщики, застрахованные, медицинские организации. Договор ДМС. Программы ДМС. Права и обязанности субъектов ДМС. Актуарные расчеты по ДМС.

Модуль 3. Права и обязанности субъектов и участников медицинского страхования.

Тема 1. Права и обязанности граждан в системе ОМС, в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи. Юридическая ответственность за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования, охраны здоровья и оказания медицинской помощи. Права и обязанности застрахованных лиц.

Международные акты о правах человека в области охраны здоровья. Конституционное право граждан Российской Федерации на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Правовое положение (статус) граждан в системе обязательного медицинского страхования. Общая характеристика прав и обязанностей граждан в сфере охраны здоровья. Право на медицинскую помощь. Права пациента. Права отдельных категорий граждан в сфере охраны здоровья. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, редкими (орфанными) заболеваниями. Права семьи, беременных женщин и матерей, несовершеннолетних в сфере охраны здоровья. Применение вспомогательных репродуктивных технологий. Медицинская стерилизация. Обязанности граждан в системе медицинского страхования, в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи.

Юридическая ответственность за нарушение прав граждан в системе ОМС и сфере оказания медицинской помощи. Уголовная ответственность медицинских работников за преступления против жизни и здоровья пациентов. Гражданско-правовая ответственность за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования, охраны здоровья и оказания медицинской помощи

Тема 2. Роль страховых медицинских организаций в системе контроля качества медицинской помощи.

Необходимость получения лицензии для страховых медицинских организаций.

Права СМО на участие в аккредитации медицинских учреждений, в определении тарифов на медицинские услуги, на выбор медицинских учреждений для оказания медицинской помощи.

Возможность установления размера страховых взносов по добровольному медицинскому страхованию.

Предъявление исков медицинскому учреждению и (или) медицинскому работнику на материальное возмещение физического и (или) морального ущерба причиненного застрахованному по их вине.

Некоммерческая основа осуществления деятельности по обязательному медицинскому страхованию.

Обязанности СМО по заключению договоров с медицинскими учреждениями и гражданами.

Контроль объема, сроков и качества медицинской помощи в соответствии с условиями договора.

Защита интересов застрахованных.

4.3.2 Темы семинарских занятий

Тема 1. Понятие, цели, виды медицинского страхования. Механизм страховой медицины. Источники правовых норм о медицинском страховании в Российской Федерации

Цель занятия: Ознакомиться с основными понятиями медицинского страхования, ее местом в системе правовых отношений в сфере здравоохранения. Рассмотреть основные источники правовых норм о медицинском страховании в Российской Федерации.

Задачи:

- Уяснить понятие медицинского (здравоохранительного) права, его предмет, метод.
- Изучить понятие, цели, виды медицинского страхования.
- Уяснить основные виды договоров в системе медицинского страхования, их предмет.
- Уяснить компетенцию различных уровней власти по правовому регулированию медицинского страхования.
- Ознакомиться с основными нормативно-правовыми актами, регулиующими правоотношения в сфере медицинского страхования.

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

1. Медицинское (здравоохранительное) право.
2. Страхование.
3. Страхователь.
4. Страховщик.
5. Застрахованный.
6. Страховой случай.
7. Страховой взнос.
8. Страховое возмещение.
9. Социальное страхование.
10. Обязательное страхование.
11. Медицинское страхование.

12. Добровольное медицинское страхование.
13. Обязательное медицинское страхование.
14. Источник права.
15. Нормативно-правовой акт.
16. Федеральный закон.
17. Законы субъектов РФ.
18. Подзаконный акт.

Вопросы к занятию

1. Понятие, предмет, метод медицинского (здравоохранительного) права.
2. Понятие «страхование». Страхователь. Страховщик. Застрахованный.
3. Понятие и цели медицинского страхования.
4. Понятие обязательного медицинского страхования (ОМС).
5. Понятие добровольного медицинского страхования (ДМС).
6. Основные отличия ОМС и ДМС.
7. Механизм страховой медицины.
8. Компетенция Российской Федерации, субъектов Российской Федерации и муниципальных образований по правовому регулированию в сфере медицинского страхования.
9. Правовое регулирование страхования гражданским законодательством.
10. Основные положения ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
11. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в правовом регулировании медицинского страхования.
12. Подзаконные акты как источники норм о медицинском страховании.
13. Особенности правового регулирования ДМС.

Вопросы для самоконтроля

1. Какие отношения регулируются медицинским правом?
2. Дайте определение понятия «страхование».
3. Когда в Российской Федерации было введено обязательное медицинское страхование?
4. В чем состоят основные различия между ОМС и ДМС?
5. Предметом чьего ведения являются вопросы обязательного медицинского страхования?
6. Какие нормы Конституции РФ имеют отношение к системе медицинского страхования?
7. Какие основные федеральные законы регулируют вопросы медицинского страхования?
8. Какие основные подзаконные акты являются источниками норм о медицинском страховании?
9. Нормами какой отрасли права регулируется ДМС?

Интернет-ресурсы

- <http://elib.dgu.ru/?q=node/876> - Научная библиотека ДГУ
- <http://www.iprbookshop.ru> - ЭБС IPRbooks:
- www.biblioclub.ru - Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн (архив)»
- <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека
- <http://нэб.рф/> - Национальная электронная библиотека

- <http://window.edu.ru/> - Образовательный ресурс
- <http://link.springer.com/> - Электронный ресурс Springer
- webofknowledge.com – Международная база цитирования Web of Science
- [http:// www. scopus.com/](http://www.scopus.com/) - Реферативная база данных Scopus
- [http:// search. proquest.com/](http://search.proquest.com/) - База данных зарубежных диссертаций PQDT Global
- [http://www. sciencemag.org/](http://www.sciencemag.org/) - Электронные ресурсы Science AAAS
- [http://journals. sagepub.com/](http://journals.sagepub.com/) Sage/73- Электронные ресурсы журналов БД SAGE Premier

ТЕМА 2. Исторические аспекты становления и развития социального и медицинского страхования

Цель занятия: Изучить исторические этапы становления и развития социального и медицинского страхования

Задачи:

- Уяснить основные этапы зарождения и развития медицинского страхования в России и за рубежом, их социальные предпосылки.
- Выяснить социально-экономические предпосылки введения страховой медицины в России в начале 90-х г.г. XX века.

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

1. Страховая (больничная) касса.
2. Добровольное общественное страхование.
3. Система страховой медицины Бисмарка.
4. Городская и земская медицина
5. Фабрично-заводская медицина.
6. Рабочая страховая медицина.
7. Советская медицина.
8. Бесплатная медицинская помощь.
9. Финансирование здравоохранения.
10. Страховая модель здравоохранения.

Вопросы к занятию

1. Возникновение медицинского страхования как социального явления в среде ремесленников.
2. Порядок формирования средств страховых больничных касс наемных рабочих.
3. Принятие в Германии в конце XIX века законов о социальном страховании как прообраз современной системы ОМС.
4. Система страховой медицины Отто Бисмарка и ее дальнейшее развитие.
5. Формирование в России в XIX в. системы фабрично-заводской медицины.
6. Развитие в России общественной системы страхования ремесленников и наемных рабочих. Создание первой больничной кассы.
7. Принятие страховых законов III Государственной думой.
8. Страховая программа Советского правительства.
9. Возрождение медицинского страхования в период НЭПа.
10. Введение медицинского страхования в постсоветской России.
11. Социально-экономические предпосылки введения страховой медицины в России в начале 90-х г.г. XX века.

Вопросы для самоконтроля

1. С чем связано возникновение медицинского страхования как социального явления?
2. Что явилось прообразом современной системы ОМС?
3. Чем характеризовалась система страховой медицины Бисмарка?
4. Где в России была создана первая больничная касса?
5. Как оплачивалось оказание медицинской помощи рабочим и членам их семей в соответствии со страховыми законами, принятыми в 1912 г.?

6. Какие этапы развития страховой медицины можно выделить в Советский период?
7. Каковы предпосылки введения медицинского страхования в постсоветской России?

Интернет-ресурсы

- <http://elib.dgu.ru/?q=node/876> - Научная библиотека ДГУ
- <http://www.iprbookshop.ru> - ЭБС IPRbooks:
- www.biblioclub.ru - Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн (архив)»
- <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека
- <http://нэб.пф/> - Национальная электронная библиотека
- <http://window.edu.ru/> - Образовательный ресурс
- <http://link.springer.com/> - Электронный ресурс Springer
- webofknowledge.com – Международная база цитирования Web of Science
- <http://www.scopus.com/> - Реферативная база данных Scopus
- <http://search.proquest.com/> - База данных зарубежных диссертаций PQDT Global
- <http://www.sciencemag.org/> - Электронные ресурсы Science AAAS
- <http://journals.sagepub.com/> Sage/73- Электронные ресурсы журналов БД SAGE Premier

ТЕМА3.-6. Обязательное медицинское страхование как составная часть системы государственного социального страхования. Задачи и принципы ОМС. Субъекты и участники системы ОМС

Цель: Изучить понятие, принципы и назначение ОМС. Уяснить состав субъектов и участников системы ОМС, их статус, задачи и функции.

Задачи:

- уяснить понятие и назначение ОМС;
- рассмотреть принципы ОМС;
- выявить место ОМС в системе социальной защиты населения;
- уяснить состав субъектов и участников ОМС;
- ознакомиться с задачами, функциями, структурой фондов ОМС;
- ознакомиться с задачами страховых медицинских организаций и медицинских организаций.
- рассмотреть правовое положение страхователей и застрахованных по ОМС.

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

1. Обязательное медицинское страхование.
2. Принципы ОМС.
3. Социальная защита населения.
4. Субъект ОМС.
5. Участник ОМС.
6. Органы государственного управления финансовыми средствами ОМС.
7. Страховая медицинская организация (СМО).
8. Дифференцированные подушевые нормативы финансирования.
9. Страхователи работающего населения.
10. Страхователи неработающего населения.
11. Медицинская организация.

Вопросы к занятию

1. Понятие, назначение ОМС.
2. Принципы ОМС.
3. Основные отличия ОМС от бюджетной системы здравоохранения.
4. Место ОМС в системе социальной защиты населения.
5. Субъекты и участники ОМС.
6. Федеральный фонд ОМС: понятие, задачи, функции, финансовые средства.
7. Территориальные фонды ОМС: понятие, задачи, функции, структура.
8. Гражданин как субъект системы ОМС.
9. Страховые медицинские организации: понятие, задачи.
10. Страхователи работающего населения. Страхователи неработающего населения. Права и обязанности страхователя.
11. Медицинские организации в системе ОМС.

Вопросы для самоконтроля

1. Что такое ОМС?
2. Дайте определение понятия «принципы ОМС».
3. В чем состоят отличия ОМС от бюджетной системы здравоохранения?
4. Каково место ОМС в системе социальной защиты населения?

ТЕМА 7-11. *Правовые и финансовые взаимоотношения в системе ОМС. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС*

Цель занятия: Рассмотреть основы правовых и финансовых взаимоотношений между субъектами и участниками системы ОМС. Уяснить виды, порядок формирования, принятия и основные положения программ государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Рассмотреть организацию контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС

Задачи:

- Уяснить основы правовых и финансовых отношений между субъектами и участниками системы ОМС, основные права и обязанности сторон этих правоотношений.
- Ознакомиться с порядком формирования и принятия программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на федеральном и региональном уровнях.
- Изучить основные положения федеральной и территориальной программ государственных гарантий.
- Ознакомиться с организацией контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

1. Страховой взнос на ОМС.
2. Договор о финансовом обеспечении ОМС.
3. Договор на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС.
4. Страховой медицинский полис.
5. Подушевой норматив финансирования СМО.

6. Тариф на медицинскую услугу по ОМС.
7. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.
8. Территориальная программа государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи.
9. Базовая программа ОМС.
10. Территориальная программа ОМС.
11. Объем, сроки, качества, условия предоставления медицинской помощи по ОМС.

Вопросы к занятию

1. Особенности правоотношений между субъектами ОМС
2. Особенности правоотношений между участниками ОМС.
3. Правовые отношения между территориальным фондом ОМС и страховой медицинской организацией.
4. Правовые отношения между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями.
5. Страховые взносы на ОМС.
6. Программа (федеральная) государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи: основные задачи, порядок принятия, состав.
7. Перечень видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам РФ бесплатно.
8. Виды медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней.
9. Виды медицинской помощи, предоставляемой за счет средств ОМС.
10. Территориальная программа государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи: понятие, цели, особенности формирования и принятия, структура. Программа государственных гарантий оказания населению Архангельской области бесплатной медицинской помощи.
11. Понятие и организация контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

Вопросы для самоконтроля

1. Чем определяются взаимоотношения между застрахованными и страховыми медицинскими организациями?
2. Какими нормативными актами регулируются вопросы уплаты страховых взносов на ОМС?
3. В каких случаях ТФОМС не вправе отказать СМО в заключении договора о финансовом обеспечении ОМС?
4. Какова структура программы государственных гарантий?
5. Какие виды медицинской помощи предоставляются гражданам РФ бесплатно?
6. За счет каких средств финансируется скорая медицинская помощь?
7. За счет каких средств финансируется медицинская помощь при социально-значимых инфекционных заболеваниях?
8. Каким образом осуществляется контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в системе ОМС?

ТЕМА 12-13. Добровольное медицинское страхование

Цель занятия: Изучить понятие, назначение и основы взаимоотношений между субъектами ДМС.

Задачи:

- уяснить понятие, цели и задачи ДМС;

- ознакомиться с основными нормативно-правовыми актами, регламентирующими ДМС;
- изучить особенности договоров в системе ДМС и программ ДМС;
- рассмотреть актуарные расчеты по ДМС.

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

1. Добровольное медицинское страхование.
2. Субъекты и объект ДМС.
3. Программа ДМС.
4. Страховой риск.
5. Страховое покрытие.
6. Страховая премия.
7. Индивидуальное и корпоративное ДМС.
8. Полис прикрепления.
9. Комплексный полис.
10. Комбинированный полис.
11. Замещающее страхование.
12. Дополняющее страхование.
13. Добавочное страхование.

Вопросы к занятию

1. Понятие ДМС.
2. Отличия ДМС от ОМС.
3. Предмет, цели и задачи ДМС.
4. Основные нормативные акты, регламентирующие медицинское страхование. Гражданский кодекс РФ как нормативная основа медицинского страхования. Закон РФ «Об организации страхового дела в РФ».
5. Объект добровольного медицинского страхования. Субъекты добровольного медицинского страхования: страхователь, страховщик, застрахованный, медицинская организация.
6. Договор добровольного медицинского страхования. Стороны договора. Обязательные условия договора. Права и обязанности сторон в системе добровольного медицинского страхования. Прекращение договора страхования.
7. Договор на оказание лечебно-профилактической помощи в системе добровольного медицинского страхования. Стороны договора. Обязательные условия договора. Права и обязанности сторон в системе добровольного медицинского страхования.
8. Программы ДМС.
9. Типы добровольного медицинского страхования в зарубежных странах: замещающее страхование; дополняющее страхование; добавочное страхование.
10. Этапы развития услуг ДМС. Полисы прикрепления. Комплексные полисы. Комбинированные полисы.
11. Актуарные расчеты по ДМС.

Вопросы для самоконтроля

1. В чем состоят основные отличия ДМС от ОМС?
2. Нормами какой отрасли права регулируется ДМС?
3. Кто является субъектами отношений по ДМС?
4. Какие договоры заключаются между субъектами ДМС?
5. Кем разрабатываются и утверждаются программы ДМС?
6. Что такое актуарные расчеты?

ТЕМА 14-17. Права и обязанности граждан в системе медицинского страхования, в сфере охраны здоровья, оказания медицинской помощи и их защита. Юридическая ответственность за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования, охраны здоровья и оказания медицинской помощи

Цель занятия: Изучить нормы, регламентирующие права граждан в системе медицинского страхования, в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи. Уяснить понятие, виды и основания юридической ответственности за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования, охраны здоровья и оказания медицинской помощи.

Задачи:

- Рассмотреть источники норм о правах граждан в системе медицинского страхования, в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи.
- Изучить правовой статус гражданина в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи. Рассмотреть права пациента.
- Изучить понятие и основание уголовной ответственности за причинение вреда здоровью при оказании медицинской помощи..
- Изучить понятие и основание гражданско-правовой ответственности.
- Ознакомиться с особенностями гражданско-правовой ответственности за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования, охраны здоровья и оказания медицинской помощи.

Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

1. Право на охрану здоровья.
2. Право на медицинскую помощь.
3. Права пациента.
4. Правонарушение.
5. Состав правонарушения.
6. Юридическая ответственность.
7. Преступление.
8. Уголовная ответственность.
9. Профессиональные правонарушения медицинских работников.
10. Профессионально-должностные правонарушения медицинских работников.
11. Крайняя необходимость.
12. Обоснованный риск.
13. Невинное причинение вреда.
14. Гражданско-правовая ответственность.
15. Договорная ответственность.
16. Деликтная ответственность.

Вопросы к занятию

1. Международные акты о правах человека в области охраны здоровья.
2. Конституционное право граждан Российской Федерации на охрану здоровья и медицинскую помощь.
3. Общая характеристика прав граждан в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи.
4. Права застрахованных в системе ОМС.

5. Права пациента.
6. Права граждан в сфере планирования семьи и репродукции человека.
7. Понятие и виды правонарушений. Состав правонарушения.
8. Преступление. Состав преступления.
9. Профессиональные преступления медицинских работников против жизни и здоровья пациентов. Медицинский работник как специальный субъект профессиональных преступлений.
10. Понятие, виды гражданско-правовой ответственности. Особенности договорной и внедоговорной (деликтной) ответственности.
11. Гражданско-правовая ответственность за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования и оказания медицинской помощи.

Вопросы для самоконтроля

1. Когда в международном масштабе впервые появились упоминания о правах граждан в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи?
2. Какие нормы международного права посвящены правам человека в области охраны здоровья и оказания медицинской помощи?
3. Каков правовой статус гражданина в системе ОМС.
4. Перечислите права пациента.
5. Назовите основные признаки правонарушения. Какие виды правонарушений Вам известны?
6. Перечислите объективные и субъективные признаки состава преступления.
7. Назовите основные составы профессиональных преступлений медицинских работников против жизни и здоровья пациентов.
8. Перечислите условия гражданско-правовой ответственности, охарактеризуйте их.

5. Образовательные технологии

Цикл обучения включает в себя лекции, практические занятия, внеаудиторную самостоятельную работу студентов, зачет. В лекциях, читаемых с использованием современной мультимедийной техники, постоянно обновляемых в соответствии с современными достижениями науки и практики, студентам дается современная, достаточно полная научная информация по изучаемым проблемам, значительно дополняется материал учебной литературы, приводятся примеры из правоприменительной практики, характеризующие излагаемые положения.

Представляется целесообразным при обновлении лекционного курса, а также в процессе проведения иных аудиторных занятий учитывать постоянно меняющуюся правовую базу, делая акцент на наиболее актуальных аспектах изменившегося правового регулирования. Основное внимание при проведении практических занятий необходимо уделять вопросам практического применения теоретических знаний.

Промежуточная аттестация проходит в форме зачета. Для студентов, не имеющих академических задолженностей, зачет выставляется по результатам текущего контроля по всем изученным темам, а также промежуточного тестирования и защиты рефератов. Для остальных студентов зачет проводится в три этапа: тестовый контроль, решение ситуационной задачи и собеседование по вопросам, перечень которых имеется на кафедре судебной медицины и права, а также содержится в УМКД, после ликвидации всех задолженностей.

В процессе преподавания дисциплины «Медицинское страхование» могут использоваться различные образовательные технологии, в том числе информационные технологии – мультимедиапрезентации, справочные правовые системы («LexPro», «Гарант», «КонсультантПлюс», «Кодекс» и др.), доступ через сеть Интернет к электронной библиотеке медицинского вуза «Консультант студента» (<http://www.studmedlib.ru>), официальному интернет-порталу правовой информации

(<http://www.pravo.gov.ru>), другим электронным ресурсам; технология модульно-рейтингового обучения, работа в малых группах, ролевые (деловые) игры и др.

Работа в малых группах.

Использование данной формы наиболее целесообразно в случаях, когда требуется решить проблему, с которой трудно справиться индивидуально. Работа в малых группах предполагает взаимодействие студентов на основе сотрудничества. Это способствует также выработке навыков принятия общих решений. Группы формируются в количестве от 2 – 3 до 5 – 7 человек. Студентов необходимо познакомить с правилами работы в группе. Чем больше группа, тем больше умений требуется от ее участников для выработки совместного решения. Чем меньше времени отпущено на работу в группе, тем меньше должен быть ее состав. Для организации работы в группах необходимо четко обозначить роли всех ее участников: ведущий, докладчик и т.д. Рекомендуется при выполнении практических заданий в процессе проведения практических занятий по основным темам дисциплины.

Ролевые (деловые) игры.

Позволяют решить ту или иную проблему путем имитации, моделирования. Использование ролевых игр в процессе проведения занятий требует тщательной подготовки, распределения ролей между студентами. Допустимо использование различных методик проведения ролевых игр. Основная задача ролевых игр состоит в том, что они должны способствовать уяснению важнейших тем курса и выработке соответствующих практических навыков, а также могут служить завершающим звеном в обучении студентов. Рекомендуется при решении ситуационных задач, изучении практических вопросов участия в судебных заседаниях и т.д.

Публичное выступление.

Одним из важнейших элементов практической деятельности социального работника является публичное выступление, навыки которого должны формироваться при обучении по каждой из дисциплин. Помимо навыков ораторского искусства для успешного публичного выступления требуются глубокие знания по теме выступления. Студенты получают задание выступить в течение 5 – 10 минут с определенным сообщением. Также рекомендуется производить видеозапись выступления с тем, чтобы студент мог в спокойной обстановке сам посмотреть свое выступление и оценить его. Целесообразно также включение в выступление элементов диалога в виде ответов на вопросы. Рекомендуется в процессе проведения практических занятий при обсуждении дискуссионных вопросов.

Проблемные задания.

Проблемные задания предполагают творческое выполнение студентами заданий преподавателя и может включать самостоятельный анализ студентами того или иного теоретического вопроса после изучения рекомендованной, а также самостоятельно выбранной по теме литературы, решение задач с обоснованием и аргументацией различных позиций, составление документов и т.д.

При проведении лабораторных занятий по дисциплине «Медицинское страхование» используются различные образовательные технологии с использованием широкого спектра технических средств обучения. Для этого на кафедре социальной медицины оборудован специальный кабинет медико-социальных дисциплин, оснащенный мультимедийным комплексом и видеооборудованием. Имеется комплект слайдов, плакатов, электронные версии тестов по всем изучаемым темам, а также специализированная библиотека, работающая в режиме читального зала. Все это может быть использовано и для проведения внеаудиторных занятий и, в целом, помогает формировать и развивать профессиональные навыки обучающихся.

В рамках учебного курса предусматривается проведение ряда занятий на базе территориального фонда обязательного медицинского страхования и медицинских страховых организаций.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием дисциплины. В целом в учебном процессе они составляют 40 % аудиторных занятий. Занятия лекционного типа составляют 28 % аудиторных занятий.

Активные и интерактивные формы проведения занятий

При проведении занятий по дисциплине «Медицинское страхование» могут использоваться следующие методы интерактивного обучения: метод кейсов (метод ситуационных задач), деловая игра, дискуссия.

В рамках изучения дисциплины по актуальным вопросам медицинского страхования целесообразно публичное обсуждение, сопровождающееся свободным вербальным обменом мнениями, суждениями, идеями (дискуссия). Преимущество дискуссии как формы проведения занятий является то, что она способствует более глубокому усвоению материала, рассмотрению предмета с различных сторон, выявлению проблемных и спорных моментов. Может проводиться в форме обсуждения, дебатов, круглого стола и др. с приглашением специалистов ТФОМС

Кейс-метод или метод ситуационных задач направлен в первую очередь на формирование навыков эффективного применения теоретических знаний при активном вовлечении в работу каждого обучающегося. При проведении занятий преимущественно используются практические и обучающие виды кейсов по содержанию. Ситуационные задачи должны удовлетворять следующим требованиям: соответствовать цели создания, имитировать типичные ситуации различных аспектов реальной практики, развивать аналитическое мышление, провоцировать дискуссию, не устаревать слишком быстро. Решение кейса может проходить в форме комплексной (ситуационно-ролевой) деловой игры (например, участие в судебном заседании) либо обмена суждениями по поводу какого-либо спорного вопроса (дискуссия).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.

Обязательным видом внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся является написание реферата. Иные виды самостоятельной работы избираются студентом по желанию взамен реферата и должны соответствовать определенному учебному разделу. Примерный перечень тем рефератов, образец оформления титульного листа реферата и рекомендации по написанию рефератов вывешиваются на информационном стенде кафедры. Темы рефератов и иные виды самостоятельной работы избираются студентами индивидуально, сообщаются преподавателю и регистрируются в журнале. Не допускается выбор одной и той же темы реферата, а равно иного вида самостоятельной работы по одному и тому же учебному разделу или теме, студентами одной группы. Выбор студентом темы реферата, не предусмотренной рекомендуемым перечнем, а также иного вида самостоятельной работы осуществляется по согласованию с преподавателем.

Работа должна носить творческий характер, заимствование научного материала без обобщения и ссылок на источник не допускается. Оформленная работа сдается на кафедру преподавателю либо лаборанту в установленный преподавателем срок.

Контроль самостоятельной работы осуществляется в форме защиты представленной работы обучающимся после ее проверки и допуска к защите преподавателем. Целесообразной при этом представляется форма публичной защиты работы на занятии. По результатам проверки и защиты работы выставляется оценка по пятибалльной шкале. Студенты, не сдавшие работу, а также получившие неудовлетворительную оценку, к зачету по дисциплине не допускаются.

В качестве других форм самостоятельной работы по дисциплине могут использоваться такие виды самостоятельной работы как оформление мультимедийных презентаций учебных разделов (тем), подготовка кроссвордов, глоссариев и др.

Обязательным видом внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся является написание реферата. Иные виды самостоятельной работы избираются студентом по желанию взамен реферата и должны соответствовать определенному учебному разделу. Примерный перечень тем рефератов, образец оформления титульного листа реферата и рекомендации по написанию рефератов вывешивается на информационном стенде кафедры. Темы рефератов и иные виды самостоятельной работы избираются студентами индивидуально, сообщаются преподавателю и регистрируются в журнале. Не допускается выбор одной и той же темы реферата, а равно иного вида самостоятельной работы по одному и тому же учебному разделу или теме, студентами одной группы. Выбор студентом темы реферата, не предусмотренной рекомендуемым перечнем, а также иного вида самостоятельной работы осуществляется по согласованию с преподавателем.

Работа должна носить творческий характер, заимствование научного материала без обобщения и ссылок на источник не допускается. Оформленная работа сдается на кафедру преподавателю либо лаборанту в установленный преподавателем срок.

Контроль самостоятельной работы осуществляется в форме защиты представленной работы обучающимся после ее проверки и допуска к защите преподавателем. Целесообразной при этом представляется форма публичной защиты работы на занятии. По результатам проверки и защиты работы выставляется оценка по пятибалльной шкале. Студенты, не сдавшие работу, а также получившие неудовлетворительную оценку, к зачету по дисциплине не допускаются.

Перечень тем рефератов и курсовых работ

1. Медицинское право как комплексная отрасль российского права.
2. Правовое регулирование медицинского страхования в Российской Федерации.
3. Обязательное медицинское страхование как составная часть государственного социального страхования.
4. Конституционные принципы обязательного медицинского страхования.
5. Компетенция Российской Федерации, субъектов Российской Федерации и муниципальных образований по правовому регулированию ОМС.
6. История возникновения и становления медицинского страхования за рубежом.
7. Основные исторические этапы становления и развития медицинского страхования в России.
8. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности.
9. Аккредитация страховых медицинских организаций и медицинских учреждений в системе обязательного медицинского страхования.
10. Место фондов обязательного медицинского страхования в системе ОМС.
11. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.
12. Проблемы реализации права граждан на бесплатную медицинскую помощь.
13. Проблемы обеспечения доступной и качественной медицинской помощи.
14. Стандарты качества медицинской помощи: медицинские и правовые аспекты.
15. Экспертиза качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования.
16. Медицинская услуга.
17. Правовое регулирование платных медицинских услуг.
18. Международные акты о правах человека в области охраны здоровья и оказания медицинской помощи.
19. Медицинская биоэтика и деонтология как источники социальных норм о регулировании медицинской деятельности.

19. Права граждан в системе обязательного медицинского страхования.
20. Обязательное медицинское страхование как конституционная гарантия основных прав и свобод человека.
21. Общая характеристика прав граждан в области охраны здоровья.
22. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья.
23. Права несовершеннолетних в области охраны здоровья.
24. Права граждан пожилого возраста и инвалидов в области охраны здоровья.
25. Права семьи в области охраны здоровья.
26. Права пациентов.
27. Врачебная тайна.
28. Права граждан в сфере планирования семьи и репродукции человека.
29. Правовое регулирование медицинских экспертиз.
30. Правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека.
31. Права и обязанности медицинских работников.
32. Компенсация морального вреда, причиненного ненадлежащей медицинской услугой.
33. Уголовная ответственность медицинских работников за профессиональные преступления.
34. Обстоятельства, исключающие преступность деяния в сфере профессиональной медицинской деятельности.
35. Крайняя необходимость и обоснованный риск в медицинской практике.
36. Гражданско-правовая ответственность за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи.
37. Возмещение вреда, причиненного ненадлежащей медицинской услугой.
38. Страхование гражданской ответственности медицинских работников.
39. Актуальные проблемы становления медицинского страхования в России и перспективы его развития

Критерии оценки решений ситуационных задач.

Решение ситуационной задачи оценивается по пятибалльной шкале:

Если студент не дал ответа или дал полностью неправильный ответ - ставится оценка «не удовлетворительно».

Если студент дал ответ со значительными недостатками, не может объяснить грамотно обосновать свой ответ, то ему ставится оценка «удовлетворительно».

Если студент даёт ответ с небольшими недочётами, затрудняется лишь в правильном обосновании суждений, то ему ставится оценка – «хорошо».

Если студент даёт полный мотивированный ответ, то ему ставится оценка – «отлично».

Критерии оценивания рефератов:

	Критерии	Показатели	Баллы (max)
1.	Новизна реферированного текста	• актуальность проблемы и темы; • новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; • самостоятельность суждений.	20
2.	Степень раскрытия сущности проблемы	• соответствие плана теме реферата; • соответствие содержания теме и плану реферата; • полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;	30

		• обоснованность способов и методов работы с материалом; • умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; • умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.	
3.	Обоснованность выбора источников	• круг, полнота использования литературных источников по проблеме; • привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	20
4.	Соблюдение требований к оформлению	• правильное оформление ссылок на используемую литературу; • грамотность и культура изложения; • владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; • соблюдение требований к объему реферата; • культура оформления: выделение абзацев.	15
5.	Грамотность	• отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; • отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; • литературный стиль.	15

Оценивание реферата

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 67 – 85 баллов – «хорошо»;
- 51 – 66 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 51 балла – «неудовлетворительно».

В качестве других форм самостоятельной работы по дисциплине могут использоваться такие виды самостоятельной работы как оформление мультимедийных презентаций учебных разделов (тем), подготовка кроссвордов, глоссариев и др.

7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

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

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования приведен в описании образовательной программы.

Компетенция	Знания, умения, навыки	Процедура освоения
ОК-5	Способность использовать основы правовых знаний в различных сферах	Устный опрос, письменный опрос, дискуссия, тестирование

	жизнедеятельности	
ПК-2	Способность к выбору, разработке и эффективной реализации социальных технологий и технологий социальной работы, направленных на обеспечение Прав человека в сфере социальной защиты	Письменный опрос, решение ситуационных задач, работа в малых группах
ОК-5	Способность использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности	Круглый стол, анализ нормативно-правовых актов, дискуссия

7.2. Типовые контрольные задания

Примерные тесты:

1. ПОНЯТИЕ, ИСТОЧНИКИ, ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Вариант 1

Выберите **ОДИН** правильный ответ.

1. Обязательное медицинское страхование как вид медицинского страхования является:

- а) коммерческим;
- б) некоммерческим;
- в) имущественным;
- г) индивидуальным.

2. По охвату населения добровольное медицинское страхование носит:

- а) всеобщий или массовый характер;
- б) абсолютный и полный характер;
- в) индивидуальный или групповой характер;
- г) частный и неполный характер.

3. Условия договора ОМС определяются:

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

4. Программа ДМС определяется:

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

5. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС осуществляется:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;

- в) застрахованным;
- г) Федеральным фондом ОМС.

6. Тарифы на ДМС определяются:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) соглашением сторон договора;

7. Юридические лица или дееспособные физические лица, заключившие со страховыми медицинскими организациями договоры медицинского страхования являются:

- а) страхователями;
- б) страховщиками;
- в) застрахованными;
- г) выгодоприобретателями.

8. Сторонами договора медицинского страхования являются:

- а) страховая медицинская организация и страхователь;
- б) страховая медицинская организация и медицинское учреждение;
- в) медицинское учреждение и застрахованный;
- г) страхователь и медицинское учреждение.

9. Лицо, в пользу которого заключен договор медицинского страхования является:

- а) страхователем;
- б) страховщиком;
- в) застрахованным;
- г) перестрахованным.

10. Прообразом современной системы ОМС является:

- а) европейская модель социального страхования;
- б) скандинавская модель здравоохранения;
- в) «Бисмарковская» система страховой медицины;
- г) американская модель медицинского страхования.

11. Право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено:

- а) в статье 7 Конституции РФ;
- б) в статье 39 Конституции РФ;
- в) в статье 41 Конституции РФ;
- г) в статье 65 Конституции РФ.

12. Какой орган осуществляет лицензирование медицинской деятельности?

- а) Министерство здравоохранения и социального развития;
- б) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- в) органы управления здравоохранением субъектов РФ;
- г) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития и уполномоченные органы исполнительной власти субъектов РФ.

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

ВЫБЕРИТЕ:

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

13. К факторам социального риска, на защиту от которых направлено социальное страхование, относятся:

- 1) болезнь;
- 2) безработица;
- 3) несчастный случай;

4) банкротство.

14. Вопросы обязательного медицинского страхования составляют :

- 1) предмет ведения Российской Федерации;
- 2) предмет ведения субъектов Российской Федерации;
- 3) предмет ведения муниципальных образований;
- 4) предмет совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

15. Добровольное медицинское страхование является:

- 1) личным;
- 2) добровольным;
- 3) коммерческим;
- 4) социальным.

16. В Конституции РФ провозглашается право граждан на:

- 1) достойную жизнь;
- 2) свободное развитие человека;
- 3) медицинскую помощь;
- 4) здоровье.

17. К принципам обязательного медицинского страхования относятся:

- 1) всеобщий характер;
- 2) обязательный характер;
- 3) общественная солидарность;
- 4) социальная справедливость.

Каждый последующий вопрос состоит из двух утверждений, связанных союзом «ПОТОМУ ЧТО».

Сначала определите верно или неверно каждое из двух утверждений по отдельности, а потом, если оба верны, определите верна или нет причинно-следственная связь между ними.

ВЫБЕРИТЕ:

ОТВЕТ	Утверждение 1	Утверждение 2	Связь
А	верно	верно	верна
Б	верно	верно	неверна
В	верно	неверно	неверна
Г	неверно	верно	неверна
Д	неверно	неверно	неверна

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

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

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

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

2. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ СИСТЕМЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

Вариант 1

Выберите ОДИН правильный ответ.

1. В системе страховой медицины финансируется:

- а) медицинская помощь, оказанная гражданину, независимо от ее объема и качества;
- б) качественная медицинская помощь, оказанная гражданину в рамках программы государственных гарантий;
- в) качественная медицинская помощь, фактически оказанная гражданину, независимо от ее объема;
- г) медицинское учреждение, независимо от количества фактически пролеченных больных и качества оказания медицинской помощи.

2. В правовом регулировании страховой медицины преобладают нормы:

- а) гражданского права;
- б) административного права;
- в) финансового права;
- г) международного права.

3. К числу принципов ОМС относится:

- а) «больной ничего не платит»;
- б) «здоровый платит за больного»;
- в) «каждый платит за себя»;
- г) «богатый платит больше».

4. К числу субъектов и участников системы ОМС не относится:

- а) гражданин;
- б) медицинское учреждение;
- в) фонд обязательного медицинского страхования;
- в) фонд обязательного социального страхования.

5. Страхователем в системе обязательного медицинского страхования является:

- а) фонд обязательного медицинского страхования;
- б) юридическое лицо, созданное для осуществления страховой деятельности и получившее лицензию на осуществление страховой деятельности;
- в) лечебно-профилактическое учреждение;
- г) юридическое или физическое лицо, заключившее договор ОМС.

6. Выгодно приобретателем по договору ОМС является:

- а) фонд обязательного медицинского страхования;
- б) страховая медицинская организация;
- в) лечебно-профилактическое учреждение;
- г) гражданин.

7. Территориальные фонды ОМС создаются:

- а) Правительством РФ;
- б) Министерством здравоохранения и социального развития РФ;
- в) Федеральным фондом ОМС;
- г) органами государственной власти субъектов РФ.

8. Платежи на неработающих граждан по обязательному медицинскому страхованию осуществляются из средств:

- а) федерального бюджета;
- б) фонда социального страхования;
- в) бюджета субъекта РФ;
- г) бюджета муниципального образования.

9. На какой субъект обязательного медицинского страхования возложены обязанности по защите право застрахованных на оказание бесплатной медицинской помощи?

- а) страхователь;
- б) застрахованный;
- в) страховая медицинская организация;
- г) фонд обязательного медицинского страхования.

10. Страховым случаем по договору ОМС признается:

- а) факт заболевания застрахованного;
- б) факт обращения застрахованного в медицинское учреждение с целью получения медицинской помощи, предусмотренной программой ОМС;
- в) факт обращения застрахованного в медицинскую организацию с целью прохождения медицинского освидетельствования;
- г) факт обращения застрахованного в медицинскую организацию с целью прохождения медицинского осмотра.

11. Страховая медицинская организация вправе отказать страхователю работающего населения в заключении с ним договора обязательного медицинского страхования, если:

- а) страхователь, являющийся индивидуальным предпринимателем, ранее неоднократно допускал нарушение условий договора медицинского страхования;
- б) количество заключенных страховой медицинской организацией договоров превышает имеющиеся возможности по их обслуживанию;
- в) страховой случай в отношении одного или нескольких из страхуемых работников страхователя уже наступил;
- г) страховая медицинская организация в любом случае не вправе отказать в заключении договора ОМС.

12. Договор обязательного медицинского страхования заключается на срок:

- а) не менее 1 года;
- б) не менее 2 лет;
- в) не менее 3 лет;
- г) не менее 5 лет.

13. Территориальный фонд ОМС осуществляет финансирование страховой медицинской организации:

- а) по дифференцированным подушевым нормативам;
- б) путем оплаты счетов, выставяемых страховой медицинской организацией.

14. Размер взносов на ОМС за работающих граждан определяется:

- а) по соглашению между страхователем и страховщиком;
- б) Территориальным фондом ОМС;
- в) Федеральным фондом ОМС;
- г) Налоговым кодексом.

15. В случае нарушения медицинским учреждением условий договора на предоставление лечебно-профилактической помощи по ОМС (непредоставление медицинских услуг, предоставление услуг ненадлежащего объема, качества, несвоевременно и т.д.) страховая медицинская организация вправе:

- а) частично или полностью не возмещать затраты по оказанию медицинской помощи;
- б) требовать прекращения деятельности медицинского учреждения;
- в) привлечь виновных в допущенных нарушениях медицинских работников к дисциплинарной ответственности;
- г) запретить медицинскому учреждению оказывать соответствующие виды медицинской помощи.

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

ВЫБЕРИТЕ:

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

16. Стационарная медицинская помощь предоставляется в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи при:

- 1) срочной госпитализации по жизненным показаниям;
- 2) срочной госпитализации по эпидемическим показаниям;
- 3) при плановой госпитализации с целью проведения лечения и реабилитации, требующих круглосуточного медицинского наблюдения;
- 4) при плановой госпитализации с целью обеспечения постоянного ухода за больными.

17. Скорая медицинская помощь предоставляется в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи при состояниях, вызванных:

- 1) внезапными заболеваниями;
- 2) обострениями хронических заболеваний;
- 3) несчастными случаями, травмами, отравлениями;
- 4) осложнениями беременности и при родах.

18. К задачам Федерального фонда ОМС относится:

- 1) обеспечение финансовой устойчивости системы ОМС;
- 2) оплата услуг, оказанных медицинскими учреждениями застрахованным в рамках базовой программы ОМС;
- 3) создание условий для выравнивания объема и качества медицинской помощи, предоставляемой гражданам на территории РФ в рамках базовой программы ОМС;
- 4) взимание страховых взносов на ОМС со страхователей неработающего населения.

19. В соответствии с договором о финансировании ОМС территориальный фонд обязательного медицинского страхования обязуется осуществлять финансирование страховой медицинской организации при наличии у последней заключенных:

- 1) договоров ОМС;
- 2) договоров на оказание медицинских услуг по ОМС;
- 3) договоров на предоставление лечебно-профилактической помощи по ОМС;
- 4) договоров на оказание платных медицинских услуг.

Каждый последующий вопрос состоит из двух утверждений, связанных союзом «ПОТОМУ ЧТО».

Сначала определите верно или неверно каждое из двух утверждений по отдельности, а потом, если оба верны, определите верна или нет причинно-следственная связь между ними.

ВЫБЕРИТЕ:

ОТВЕТ	Утверждение 1	Утверждение 2	Связь
А	верно	верно	верна
Б	верно	верно	неверна
В	верно	неверно	неверна
Г	неверно	верно	неверна
Д	неверно	неверно	неверна

20. Территориальная программа государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи предусматривает общие правила реализации государственных гарантий на всей территории страны, ПОТОМУ ЧТО граждане Российской Федерации имеют право на бесплатную медицинскую помощь на всей территории страны, независимо от места жительства.

21. В случае предоставления медицинским учреждением медицинских услуг ненадлежащего качества страховая медицинская организация вправе частично или полностью не возмещать затраты, понесенные медицинским учреждением на оказание медицинских услуг застрахованным, ПОТОМУ ЧТО на страховые медицинские организации возложена обязанность по осуществлению контроля качества медицинской помощи, предоставляемой застрахованным по ОМС.

3. ПРАВА ГРАЖДАН В СФЕРЕ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Вариант 1

Выберите ОДИН правильный ответ.

1. Право самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство и об отказе от него по общему правилу предоставлено лицам, достигшим возраста:

- а) 14 лет;
- б) 15 лет;
- в) 16 лет;
- г) 18 лет.

2. Отказ от медицинского вмешательства:

- а) дается в устной форме в присутствии двух свидетелей;
- б) оформляется распиской пациента о том, что он не имеет претензий к лечебному учреждению;
- в) оформляется записью в истории болезни за подписью пациента (его законного представителя) и лечащего врача;
- г) оформляется в письменной форме и подлежит нотариальному удостоверению.

3. Причину и группу инвалидности устанавливает:

- а) независимая медицинская экспертиза;
- б) судебно-медицинская экспертиза;
- в) военно-врачебная экспертиза;
- г) медико-социальная экспертиза.

4. Лечащий врач единолично и одновременно выдает гражданам листки нетрудоспособности на срок:

- а) до 21 дня;
- б) до 30 дней;
- в) до 15 дней;
- г) до 10 дней.

5. Прерывание беременности в сроке до 12 недель у 16 летней женщины осуществляется:

- а) по желанию самой женщины;
- б) по желанию женщины при наличии согласия ее родителей;
- в) по социальным показаниям при наличии согласия женщины и ее родителей;
- г) по медицинским показаниям независимо от согласия женщины.

6. На какой срок выдается лицензия на право осуществления медицинской или фармацевтической деятельности?

- а) не менее, чем на 1 год;
- б) не менее, чем на 3 года;
- в) не менее, чем на 5 лет;
- г) не менее, чем на 10 лет.

7. За необоснованный отказ в заключении договора обязательного медицинского страхования страховая медицинская компания может быть:

- а) привлечена административной ответственности;
- б) ликвидирована;
- в) признана банкротом;
- г) лишена лицензии.

8. Какие причины не оказания помощи больному не могут быть признаны уважительными:

- а) окончание рабочего дня у врача;
- б) нахождение врача в трудовом отпуске;
- в) отказ пациента оплатить медицинские услуги;
- г) все вышеперечисленные.

9. К числу профессиональных преступлений медицинских работников не относится:

- а) причинение смерти по неосторожности;
- б) заражение ВИЧ-инфекцией по неосторожности;
- в) не оказание помощи больному;
- г) умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью.

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

ВЫБЕРИТЕ:

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

10. Без согласия граждан и их законных представителей медицинская помощь оказывается если:

- 1) лицо страдает заболеванием, представляющим опасность для окружающих;
- 2) лицо страдает неизлечимым заболеванием;
- 3) лицо страдает тяжелым психическим расстройством;
- 4) лицо находится в состоянии сильного алкогольного опьянения.

11. Информация о факте обращения гражданина за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, могут быть предоставлены вопреки воле гражданина другим лицам в случае:

- 1) наличия оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий;
- 2) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте 15 лет для информирования его родителей;
- 3) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- 4) по письменному заявлению супруга гражданина – этому супругу.

12. Решение о медицинском вмешательстве в отношении недееспособных либо лиц, не достигших возраста 15 лет, при отсутствии законных представителей, принимает:

- 1) главный врач или заведующий отделением;
- 2) консилиум врачей;
- 3) клинико-экспертная комиссия;
- 4) лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением главного врача и законных представителей.

13. Медицинская организация для получения лицензии на осуществление медицинской деятельности должна соответствовать следующим условиям:

- 1) наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании помещений, соответствующих санитарным нормам, правилам противопожарной безопасности;
- 2) наличие организационно-технических условий и материально-технического оснащения, соответствующих избранному виду деятельности, наличие сертификатов соответствия на медицинское оборудование;
- 3) наличие в штате работников, имеющих соответствующее медицинское образование и специальную подготовку, в соответствии с требованиями и характером выполняемых работ и предоставляемых услуг;
- 4) наличие у руководителя организации высшего медицинского образования и опыта работы по специальности не менее 5 лет.

14. При предоставлении платных медицинских услуг медицинские учреждения обязаны обеспечить граждан бесплатной достоверной информацией о:

- 1) местонахождении и режиме работы медицинского учреждения;
- 2) перечне платных медицинских услуг, их стоимости, льготах для отдельных категорий граждан;
- 3) условиях предоставления платных медицинских услуг;
- 4) сведения о квалификации и сертификации специалистов.

15. Медицинская стерилизация производится с письменного согласия гражданина, если он:

- 1) является дееспособным, достиг возраста 35 лет;
- 2) является дееспособным, состоит в браке;
- 3) имеет 2 и более детей;
- 4) достиг возраста 30 лет, более 2 детей.

16. Медицинский работник не может быть привлечен к уголовной ответственности за следующее деяние:

- 1) причинение тяжкого вреда здоровью пациента вследствие ненадлежащего исполнения лицом профессиональных обязанностей;
- 2) причинение средней тяжести вреда здоровью пациента вследствие ненадлежащего исполнения лицом профессиональных обязанностей;
- 3) неоказание помощи больному без уважительных причин, повлекшее по неосторожности причинение вреда здоровью средней тяжести.
- 4) причинение легкого вреда здоровью пациента вследствие ненадлежащего исполнения лицом профессиональных обязанностей.

17. К социальным показаниям для прерывания беременности относится:

- 1) смерть мужа во время беременности;
- 2) пребывание женщины в местах лишения свободы;
- 3) наличие у мужа инвалидности 1 группы;
- 4) многодетность семьи.

Каждый последующий вопрос состоит из двух утверждений, связанных союзом «ПОТОМУ ЧТО».

Сначала определите верно или неверно каждое из двух утверждений по отдельности, а потом, если оба верны, определите верна или нет причинно-следственная связь между ними.

ВЫБЕРИТЕ:

ОТВЕТ	Утверждение 1	Утверждение 2	Связь
А	верно	верно	верна
Б	верно	верно	неверна
В	верно	неверно	неверна
Г	неверно	верно	неверна
Д	неверно	неверно	неверна

18. Ускорение смерти пациента по его просьбе или при письменном заявлении родственников путем отключения системы жизнеобеспечения не является уголовно наказуемым деянием, ПОТОМУ ЧТО смерть в подобном случае наступает не от действий медицинского работника, а от заболевания, которое обусловило угрожающее жизни состояние пациента.

19. При проведении искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона женщина имеет право знать сведения о доноре личного характера (имя, фамилия, отчество, место жительства), ПОТОМУ ЧТО Семейный кодекс РФ предусматривает право каждого ребенка знать своих родителей.

20. Гражданин имеет право на эвтаназию при наличии у него смертельного заболевания, причиняющего ему нестерпимые страдания, ПОТОМУ ЧТО медицинским законодательством установлено право больного на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство, предполагающее осознание пациентом последствий такого вмешательства.

21. Прерывание беременности вне лечебного учреждения всегда уголовно наказуемо, ПОТОМУ ЧТО прерывание беременности вне лечебного учреждения может представлять реальную угрозу для жизни и здоровья беременной женщины.

Ситуационные задачи

В процессе изучения дисциплины по каждому из учебных разделов студенты решают ситуационные задачи. Решение задачи необходимо обосновать ссылкой на конкретные нормы права, подлежащие применению в данном случае.

Решение каждой из задач оценивается по пятибалльной шкале.

Если студент не дал ответа или дал полностью неправильный ответ - ставится оценка «не удовлетворительно».

Если студент дал ответ со значительными недостатками, не может объяснить и грамотно обосновать свой ответ, то ему ставится оценка «удовлетворительно».

Если студент даёт ответ с небольшими недочётами, затрудняется лишь в правильном обосновании суждений, то ему ставится оценка – «хорошо».

Если студент даёт полный мотивированный ответ, то ему ставится оценка – «отлично».

Примерные ситуационные задачи

Вариант 1

Задача 1

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

Какой ответ должен дать юрист?

Задача 2

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

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

Вариант 2

Задача 1

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

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

Задача 2

Врач П., 39 лет, стаж работы по специальности 10 лет, решил создать и зарегистрировать фирму, специализирующуюся на оказании платных стоматологических услуг населению. Он обратился в юридическую консультацию со следующими вопросами:

Каков порядок регистрации и лицензирования деятельности фирмы?

Требуется ли получение второй лицензии в случае, если фирма захочет оказывать помимо стоматологической помощи также и ортопедическую?

Следует ли получить отдельные лицензии врачам и среднему медицинскому персоналу?

Сформулируйте ответ юридической консультации на поставленные вопросы.

Вариант 3

Задача 1

Гражданина П., проживавшего в Свердловской области (г. Екатеринбург) и находившегося в командировке, избили на одной из самарских улиц трое неизвестных молодых людей. В связи с переломом костей черепа он обратился в травматологический местной поликлиники, где ему оказали первую помощь (обработали рану, ввели обезболивающее и сняли отёк). Однако врач травмпункта отказался выдать П. направление на госпитализацию, пояснив, что в его поликлинике действительны только те страховые полисы, которые выданы на территории Самарской области, а предъявленный им страховой полис был выдан на территории другого субъекта РФ.

Правомерны ли действия врача травмпункта?

Задача 2

Женщина 35 лет обратилась в лечебное учреждение с просьбой произвести ей стерилизацию. Поскольку у неё был только один ребёнок, ей в этом было отказано.

Правомерен ли отказ?

Вариант 4

Задача 1

В связи с наводнением в Темрюке, начальник регионального управления МЧС принял решение об изъятии со складов частной аптеки лекарств и перевязочных материалов для оказания помощи пострадавшим жителям. Кроме того, он потребовал от частной больницы приёма всех пострадавших от наводнения и бесплатного оказания им экстренной медицинской помощи.

Законны ли действия и требования начальника регионального управления МЧС?

Задача 2

Одинокая женщина 19 лет, страдающая дисплазией таза, ссылаясь на внебрачную беременность, обратилась в муниципальную больницу с просьбой произвести ей аборт. Поскольку при обследовании выяснилось, что срок беременности составляет 28 недель, ей в производстве аборта было отказано.

Каковы правовые основания для производства аборта в данной ситуации?

Вариант 5

Задача 1

Больная Д., 70 лет, обратилась к главному врачу поликлиники с требованием замены лечащего врача-терапевта. В подтверждении своих слов, она привела следующие аргументы: невнимательный, недобросовестный, низкоквалифицированный. Однако главный врач в удовлетворении её просьбы отказал, мотивировав это загруженностью других врачей.

Правомерен ли отказ главного врача? Как следует поступить Д. в данной ситуации?

Задача 2

Мужчину 30 лет сбила машина в центре Москвы, в результате чего у него возник открытый перелом голени с повреждением кровеносных сосудов и обильным кровотечением. Оказавшиеся рядом трое студентов-медиков, работавшие санитарями одной из больниц, оказали первую помощь: наложили жгут и обеспечили иммобилизацию конечности. После этого, они обратились к владельцу находящегося рядом автомобиля с просьбой предоставить его для перевозки раненого, в чём им было отказано, другие машины также проезжали мимо, не останавливаясь. В итоге, им удалось дозвониться до станции СМП и отправить пострадавшего в больницу.

Какую правовую оценку данному случаю следует дать? Измениться ли решение, если студенты-медики, оказавшие первую помощь пострадавшему, не работали в качестве лиц медперсонала?

Вариант 6

Задача 1

Кузнецова находилась на лечении в одной больниц Волгоградской области в связи с общим заболеванием (язвою 12-перстной кишки). В связи с отсутствием необходимых медикаментов в больнице Кузнецова вынуждена была их купить на свои личные средства и по окончании лечения предъявила в страховую медицинскую компанию "Волго-страх" чеки с требованием о возмещении ей расходов по оплате лекарств. Страховая компания в удовлетворении требований отказала, пояснив Кузнецовой, что она должна обратиться в районный филиал ТФОМС по Волгоградской области. Филиал ТФОМС, в свою очередь, её требования также не удовлетворил, ссылаясь на то, что оплата лекарств не была произведена по причине неуплаты районной администрации (страхователя Кузнецовой) взносов на обязательное медицинское страхования. Тогда Кузнецова обратилась в суд с иском о взыскании средств со страховой компании "Волго-страх" и филиала ТФОМС.

Какое решение должен вынести суд?

Задача 2

Приехавший из Астрахани Губайдуллин, 16 лет, внезапно заболел. Врач Коломенской городской больницы заподозрил острое инфекционное заболевание. Несмотря на категорические протесты Губайдуллина и его родственников, он был госпитализирован.

Законны ли действия врача Коломенской городской больницы?

Вариант 7

Задача 1

Гражданка Украины Симоненко окончила в 1996 году Киевский медицинский институт и прошла специализацию. Однако в России её не берут на работу, предлагая пройти переподготовку и аттестацию и получить лицензию на занятие врачебной деятельностью.

Имеет ли место нарушение прав Симоненко?

Задача 2

Ученица школы, 15 лет, обратилась к врачу-гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Несмотря на то, что срок беременности составлял 5 недель, он ей отказал.

Правомерен ли этот отказ?

Вариант 8

Задача 1

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

Правомерны ли действия директора стоматологической поликлиники?

Задача 2

Вечером мальчика сбила автомашина, а т.к. это было рядом с частой стоматологической клиникой, то прохожие прибежали за врачом. Дежурный врач был в процедурной и, узнав от медсестры в чем дело, поручил ей звонить в скорую. Сам же продолжал работать, не поинтересовавшись, в какой помощи нуждается мальчик.

Правомерны ли действия врача?

Может ли он быть привлечен к уголовной ответственности, в каком случае и по какому составу?

Вариант 9

Задача 1

В связи с эпидемией гриппа, в одной из школ Центрального района была объявлена всеобщая вакцинация детей - учащихся школы. Несмотря на категорические возражения матери одного из учащихся, связанные с возможной аллергической реакцией на вакцину, ему была сделана прививка от гриппа.

Нарушили ли врач и медсестра школьного медкабинета положения законодательства и какие?

Задача 2

Гражданин С., страдающий гастроэнтеритом, после месячного безуспешного лечения в стационаре обратился к зав.отделением с просьбой назначить консилиум с участием других специалистов из другого медучреждения. Однако зав.отделением согласился назначить консилиум, но с участием других специалистов из той же больницы, а в приглашении "посторонних" специалистов С. было отказано.

Соответствуют ли действия зав.отделением нормам законодательства об охране здоровья?

Вариант 10

Задача 1

В страховую компанию обратилась гражданка Бочкина, 23 лет, с заявлением с просьбой провести проверку качества оказания ей медицинской помощи в районной больнице, так как, по её мнению, наступление инвалидности напрямую связано с некачественно проведённой операцией по вживлению кардиостимулятора. Страховая медицинская организация назначила проверку качества оказания Бочкиной медицинской помощи. Однако главный врач районной больницы отказался предоставить эксперту страховой компании историю болезни Бочкиной и другие документы для проведения проверки пояснив, что может это сделать лишь по разрешению комитета по здравоохранению района.

Правомерны ли действия главного врача районной больницы?

Задача 2

Мальчик 8 лет заболел краснухой и листок нетрудоспособности по уходу за ним решила взять его бабушка. Однако врач поликлиники ей отказался его выдать, мотивировав это тем, что она не является одним из его родителей.

Нарушил ли врач поликлиники нормы действующего законодательства?

Вариант 11

Задача 1

Студент 1-го курса СПбГУ Смирнов, 17 лет, в ходе драки нанёс своему сокурснику Иванову, 16 лет, ножевое ранение в область живота, с которым первый был доставлен в больницу. Больница предъявила счёт за лечение в страховую медицинскую организацию, которая отказалась его оплачивать, предложив переадресовать счёт родителям Иванова.

Обоснован ли отказ страховой медицинской организации от оплаты лечения?

Задача 2

На приём к врачу-педиатру пришёл 9-летний мальчик в сопровождении бабушки, которая рассказала врачу, что родители мальчика находятся в заграничной командировке, а у мальчика болит в боку. Врач поставил диагноз - острый аппендицит, срочно направил ребёнка в больницу и пояснил бабушке, что согласия её и мальчика достаточно для проведения операции.

Правильно ли дано разъяснение?

Вариант 12

Задача 1

Бывшие сотрудники медицинской академии учредили ЗАО "Медсервис", занимавшееся оказанием услуг по родовспоможению. При проверке их деятельности выяснилось, что ЗАО "Медсервис" занимается также и пластической хирургией, лицензия на осуществление которой у неё не было. По результатам проверки Комитетом по здравоохранению данная организация была лишена лицензии.

Правомерно ли указанное решение и каковы основания его принятия?

Задача 2

Школьник А. 15 лет объелся яблок и поступил в больницу с приступом аппендицита. Несмотря на информирование о необходимости операции, школьник своего согласия на неё не дал.

Как следует поступить врачу в данной ситуации, если для спасения жизни А. операция необходима?

Вариант 13

Задача 1

После двух неудачных операций на желчном пузыре, в результате которых из-за небрежности врачей 32 МСЧ г. Апатиты Мурманской области пациентке Зиновьевой были причинены физические и нравственные страдания (так как она приобрела хронический гепатит и ходила с трубкой в брюшной полости и банкой, куда поступала лишняя желчь, снаружи) она обратилась с просьбой в страховую компанию "Поляр-мед" её застраховать, мотивируя это своим желанием лечиться в клинике, где есть хорошие специалисты по лечению её заболевания. Ей отказали, поскольку она работала в магазине, а не в медицинском учреждении. К тому же, ей сообщили, что она не имеет права выбирать лечащего врача и медицинское учреждение, где она будет лечиться.

Какие права Зиновьевой здесь нарушены?

Задача 2

Гражданин К., 29 лет, был доставлен в больницу скорой помощи после автоаварии в бессознательном состоянии. Выявив признаки газовой гангрены, врач ампутировал ногу до уровня голени. После излечения К. потребовал предоставить ему копию истории болезни для обжалования действий врачей, ампутировавших ему ногу.

Заведующий отделением ему отказал, пояснив, что копию истории болезни он может выдать лишь по постановлению следователя или судьи.

Имеются ли здесь нарушения прав пациента?

Вариант 14

Задача 1

Воропаев, командир в/ч 11111, во время прогулки по парку, упал с обрыва и сломал ногу. Так как по близости военно-медицинских учреждений не оказалось, его жена доставила в ближайшую поликлинику. Однако узнав о том, что он - военнослужащий, дежурный врач отказался осматривать пациента до тех пор, пока он не оплатит лечение.

Нарушены ли права Воропаева и где ему должна быть оказана медицинская помощь?

Задача 2

Пациентка Н., 53 лет, поступила в онкологическое отделение, где был установлен диагноз злокачественной опухоли - рак шейки матки. Врач при личной беседе сообщил Н. о наличии у неё доброкачественной опухоли с возможным её перерождением в злокачественную и предложил ей операцию от которой она отказалась. Однако спустя полгода появились метастазы и Н. стало известно об истинном диагнозе. Она обвинила врачей в том, что её неправильно информировали и поэтому она отказалась от операции.

Были ли нарушены врачом права Н.?

Возможно ли привлечение медицинских работников к юридической ответственности?

Вариант 15

Задача 1

Во время эпидемии холеры главой Администрации Махачкалы было объявлено, что вакцинация граждан осуществляется бесплатно во всех поликлиниках города. Гамзатов обратился в городскую поликлинику, где ему бесплатно сделали прививку, а его знакомый Джафаров - в частную поликлинику, где ему отказали, потребовав оплатить данную медицинскую услугу.

Какой из поликлиник действия медицинских работников в полной мере соответствуют правовым предписаниям, а чьи - не соответствуют?

Задача 2

В одну из больниц Хабаровска была доставлена двухлетняя девочка, которая получила ожоги 4-й степени во время пожара, случившегося дома. Врачи больницы решили сделать девочке переливание крови, для того чтобы спасти ей жизнь. Однако мать ребенка - свидетельница Иеговы, запретила врачам делать переливание крови и угрожала им расправой. Несмотря на тщетные убеждения врачей в необходимости переливания крови, мать не изменила своего решения.

Дайте правовую оценку этой ситуации.

Как надлежит поступать врачу в случае, когда медицинское вмешательство жизненно необходимо либо целесообразно, а законный представитель несовершеннолетнего от него отказывается?

Понятийный аппарат

Базовая программа ОМС, бесплатная медицинская помощь, виды медицинской помощи, предоставляемой за счет средств ОМС, временная нетрудоспособность, вторичная профилактика, городская и земская медицина, государственная система здравоохранения, диспансеризация, договор медицинского страхования, добровольное медицинское страхование, доступность медицинской помощи, законы субъектов РФ, застрахованный, здоровье населения, здоровый образ жизни, здравоохранение, индивидуальная программа реабилитации, качество жизни, лечебно-профилактические учреждения, медико-социальная помощь, медико-социальная реабилитация, медико-социальная экспертиза, медицина, медицинская помощь, медицинская профилактика, медицинское страхование, медицинская услуга, муниципальное здравоохранение, национальная система здравоохранения, неотложная медицинская помощь, общественное здравоохранение, обязательное медицинское страхование, особенности правоотношений между участниками ОМС, отрасли здравоохранения, охрана здоровья населения, охрана материнства и детства, права пациента, перечень видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам РФ бесплатно, рабочая страховая медицина, советская

медицина, система страховой медицины Бисмарка, скорая медицинская помощь, службы здравоохранения, социальное страхование, социальные стандарты в здравоохранении, специализированная медицинская помощь, страхователи работающего населения, страхователи неработающего населения, страховая (больничная) касса страховая медицина, страховая модель здравоохранения, страховая медицинская организация, страхователь, страховщик, страховой взнос на ОМС, страховой медицинский полис, страховой случай, субъекты страхования, уголовная ответственность, укрепление здоровья, территориальная программа ОМС, субъекты и участники ОМС, территориальная программа государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи учреждения здравоохранения, территориальный фонд ОМС, участник ОМС, фабрично-заводская медицина, федеральный закон, финансирование здравоохранения, частная медицинская практика, экономика здравоохранения, юридическая ответственность

Перечень примерных вопросов к зачету:

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

32. Права граждан в сфере планирования семьи и репродукции человека.
33. Права пациента и их защита.
34. Права застрахованных в системе медицинского страхования и их защита.
35. Уголовная ответственность медицинских работников за преступления против жизни и здоровья пациентов.
36. Гражданско-правовая ответственность за нарушение прав граждан в сфере медицинского страхования, охраны здоровья и оказания медицинской помощи
37. Характеристика основных систем здравоохранения, существующих в мире.
38. Характеристика преимущественно государственной системы здравоохранения на примере Великобритании.
39. Характеристика преимущественно частной системы здравоохранения на примере США.
40. Характеристика страховой системы здравоохранения на примере Германии.
41. Характеристика французской модели медицинского страхования.
42. Характеристика бельгийской модели медицинского страхования.
43. Характеристика японской модели медицинского страхования.
44. Медицинское страхование выезжающих за рубеж.

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

Общий результат выводится как интегральная оценка, складывающаяся из текущего контроля 30 % и промежуточного контроля - 70%.

Текущий контроль по дисциплине включает:

- посещение занятий - 20 баллов,
- участие на практических занятиях - 40 баллов,
- выполнение домашних (аудиторных) контрольных работ - 40 ____ баллов.

Промежуточный контроль по дисциплине включает:

- устный опрос - 20 баллов,
- письменная контрольная работа - 60 баллов,
- тестирование – 20 баллов.

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

А) Основная литература

1. Социальная политика: учебник для академического бакалавриата / Е. И. Холостова [и др.] ; под ред. Е. И. Холостовой, Г. И. Климантовой. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2015. — 395 с. — (Серия : Бакалавр. Академический курс). — ISBN 978-5-9916-4503-4.
2. Право социального обеспечения: учебник и практикум для СПО/ Григорьев, Иван Владимирович, В.Ш. Шайкатдинов. Урал. гос. юрид. университет - 2-е издание, перераб. и доп.-М: Юрайт, 2017 -369 с. - (Профессиональное образование). - ISBN 978-5-534-00556-1: 890-73.
3. Социальная медицина: учебник для бакалавров / А.В. Мартыненко [и др.]; под ред. А.В. Мартыненко. - М.: Издательство Юрайт, 2017. – 475 с. – (Серия: Бакалавр. Академический курс). – ISBN 978-5-9916-2463-3. – Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/E0E1A73E-18D2-4E1D-B87A-810B9E498A03.

Б) Дополнительная литература

1. Теория социальной работы: учебник для академического бакалавра/ Е.И. Холостова [и др.]; под ред. Е.И. Холостовой, Л.И. Кононова, М.Е.И. Холостовой., М.В. Вдовиной. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Издательство Юрайт, 2017. – 288 с. – (Серия: Бакалавр. Академический курс). - ISBN 978-5-534-02942-0. – Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/BFB98D09-432A-4FDD-92DB-C0A97E9D30AF

2. Право социального обеспечения: учеб. для акад. бакалавриата /Мачульская, Елена Евгеньевна - 3-изд., перераб. и доп.- М: Юрайт, 2017-411 с.-(Бакалавр. Академический курс)- ISBN 978-5-534-00717-6: 1039-38.
3. Право социального обеспечения: учебник и практикум для СПО/Григорьев,Иван Владимирович, В.Ш. Шайкатдинов. Урал. гос. юрид. университет - 2-е издание, перераб. и доп.-М: Юрайт, 2017 -369 с. - (Профессиональное образование). - ISBN 978-5-534-00556-1: 890-73
4. Сулейманова, Г. В. Право социального обеспечения : учебник и практикум для СПО / Г. В. Сулейманова. — 3-е изд., перераб. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01469-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/21893108-3872-4299-B3F5-A4C8E74A952A.
9. **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**
 - <http://elib.dgu.ru/?q=node/876> - Научная библиотека ДГУ
 - <http://www.iprbookshop.ru> - ЭБС IPRbooks:
 - www.biblioclub.ru - Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн (архив)»
 - <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека
 - <http://нэб.рф/> - Национальная электронная библиотека
 - <http://window.edu.ru/> - Образовательный ресурс
 - <http://link.springer.com/> - Электронный ресурс Springer
 - webofknowledge.com – Международная база цитирования Web of Science
 - [http:// www.scopus.com/](http://www.scopus.com/) - Реферативная база данных Scopus
 - [http:// search.proquest.com/](http://search.proquest.com/) - База данных зарубежных диссертаций PQDT Global
 - <http://www.sciencemag.org/> - Электронные ресурсы Science AAAS
 - <http://journals.sagepub.com/> Sage/73- Электронные ресурсы журналов БД SAGE Premier

1Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

В процессе подготовки к занятиям студенту следует обобщить и сделать критический анализ литературных данных, анализ источников информации, определить свое отношение к изучаемым проблемам, свое понимание поставленных вопросов.

Для более успешного выполнения заданий студенту необходимо, прежде всего, ознакомиться с содержанием рабочей программы, после чего изучить соответствующий раздел программы курса, учебника, ознакомиться с наглядными пособиями, изучить нормативные документы и литературные источники, рекомендуемые к теме курса.

При изучении литературных источников необходимо сначала прочитать работу, а затем своими словами передать краткое содержание. Необходимо конспектировать законодательные документы правительства России и регионов, нормативные документы и рекомендуемую литературу, указанную ведущим курс преподавателем. Изучая литературные источники, следует записывать вопросы, требующие дополнительного выяснения, выписывать цитаты, относящиеся к сути изучаемого вопроса.

По всем вопросам, относящимся к содержанию рабочей программы, студент может получить консультацию у преподавателя, ведущего курс.

Для более успешной подготовки к занятиям и профессионального становления необходимо свободно владеть понятийным аппаратом Самостоятельная работа должна

носить систематический характер. Ее результаты контролируются преподавателем и учитываются при аттестации студента (промежуточный контроль по модулям, зачет, экзамен). Для этого проводятся тестирование, экспресс-опрос на семинарских занятиях, заслушивание докладов, проверка письменных работ.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Модуль 1. Зарубежный и отечественный опыт медицинского страхования.	
Тема 1 История развития медицинского страхования в зарубежных странах и в России	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Рефераты на темы (примерный перечень): 1. История возникновения и становления медицинского страхования за рубежом. 2. Основные исторические этапы становления и развития медицинского страхования в России. 3. Международные акты о правах человека в области охраны здоровья и оказания медицинской помощи. Оформление мультимедийной презентации учебного раздела (темы). Подготовка кроссвордов, глоссариев.
Тема 2. Системы здравоохранения в зарубежных странах. Их основные преимущества и недостатки	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Тема 3. Понятие, цели, виды медицинского страхования. Механизм страховой медицины. Источники правовых норм о медицинском страховании в Российской Федерации История развития медицинского страхования в России	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Рефераты на темы (примерный перечень): 1. Медицинское право как комплексная отрасль российского права. 2. Общая характеристика права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь. 3. Правовое регулирование медицинских услуг. Анализ действующего правового регулирования,

	правоприменительной и судебной практики. Оформление мультимедийной презентации учебного раздела (темы). Подготовка кроссвордов, глоссариев. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Тема 4. Обязательное медицинское страхование как составная часть системы государственного социального страхования в России	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Модуль 2. Организационная модель и правовые основы медицинского страхования в РФ.	
Тема 1. Правовые и финансовые взаимоотношения в системе ОМС. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Рефераты на темы (примерный перечень): 1. Проблемы реализации права граждан на бесплатную медицинскую помощь. 2. Экспертиза качества медицинской помощи в системе ОМС. Анализ действующего правового регулирования, правоприменительной и судебной практики. Оформление мультимедийной презентации учебного раздела (темы). Подготовка кроссвордов, глоссариев. Разработка сценариев деловых игр. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Тема 2. Закон «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Тема 3. Добровольное медицинское страхование .	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и

	электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Рефераты на темы (примерный перечень): 1. Правовой статус субъектов ДМС. 2. Особенности правового регулирования добровольного медицинского страхования в Российской Федерации. 3. Личное и корпоративное ДМС. 4. Договор добровольного медицинского страхования. Анализ действующего правового регулирования, правоприменительной и судебной практики. Оформление мультимедийной презентации учебного раздела (темы). Подготовка кроссвордов, глоссариев. Разработка сценариев деловых игр. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Модуль 3. Права и обязанности субъектов и участников медицинского страхования.	
Тема 1. Права и обязанности застрахованных лиц	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Рефераты на темы (примерный перечень): 1. Защита прав застрахованных в системе ОМС. 2. Права и обязанности пациентов. 3. Права и обязанности медицинских работников. 4. Врачебная тайна. 5. Крайняя необходимость и обоснованный риск в медицинской практике. 6. Страхование гражданской ответственности медицинских работников. Анализ действующего правового регулирования, правоприменительной и судебной практики. Оформление мультимедийной презентации учебного раздела (темы). Подготовка кроссвордов, глоссариев. Составление выводов на основе проведенного анализа.
Тема 2. Роль страховых медицинских организаций в системе контроля качества медицинской помощи	Проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной литературе, интернет-источникам. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору. Составление выводов на основе проведенного анализа.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Центральное место в современных информационных технологиях занимают :

- компьютер и его программное обеспечение.
- Интернет
- Электронная почта

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

- Компьютерные средства: компьютер со справочными правовыми системами. Наглядные пособия в виде учебных таблиц, схем:
- Медицинское страхование.
- Сравнительная характеристика ОМС и ДМС.
- Права пациентов.
- Гражданско-правовая ответственность в системе здравоохранения.