

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Направление подготовки (специальность): **32.05.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО**

Кафедра **ЭКОНОМИКИ, МЕНЕДЖМЕНТА И МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

## 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине/практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине является неотъемлемым приложением к рабочей программе. На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

*(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.)*

*Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)*

## 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине/практике используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест №1	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные	Перечень тем рефератов

		взгляды на нее.	
5	Индивидуальный опрос	Средство позволяющий оценить степень раскрытия материала	контроля, оценить
6	Ситуационные задачи	Способ позволяющий критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	контроля, оценить

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				вид	количество
1	Экономика здравоохранения как отраслевая экономическая наука	УК-1, УК-2	<b>Знать</b> особенности формирования рыночных отношений и механизмов хозяйствования в системе здравоохранения, - основные виды экономического анализа в деятельности медицинской организации - взаимосвязь различных видов эффектов и эффективности деятельности в здравоохранении <b>Уметь-</b> выявлять экономических проблемы и общественные процессы в сфере здравоохранения; - выявлять факторы, влияющие на экономическую деятельность медицинской организации и выявлять оценивать экономические возможности ведения	Тестирование	10
2	Экономические ресурсы здравоохранения	УК-1, УК-2		Тестирование	10
3	Рыночные отношения в системе здравоохранения. Сущность рынка услуг здравоохранения, его особенности, характеристика, структура и инфраструктура рынка	УК-1, УК-2		Тестирование	10
4	Спрос и предложение на рынке медицинских услуг. Факторы спроса и предложения на рынке медицинских услуг. Эластичность спроса на рынке медицинских услуг	УК-1, УК-2		Тестирование	10
5	Предпринимательская деятельность в здравоохранении: особенности, организационно-правовые формы, виды, собственность	УК-1, УК-2		Тестирование	10
6	Основы системы налогообложения в системе здравоохранения	УК-2		Тестирование	10
7	Экономические аспекты организации платных	УК-1, УК-2		Тестирование	10

	медицинских услуг в современных условиях. Методика расчета основных экономических показателей медицинской услуги: цены, себестоимости, прибыли и рентабельности		эффективной профессиональной деятельности; <b>Владеть</b> навыками применения консолидирующих экономических показателей в профессиональной деятельности; - в сотрудничестве с другими специалистами оценивать результаты хозяйственной деятельности медицинской организации		
8	Особенности систем оплаты труда персонала медицинских организаций	УК-2		Тестирование	5
9	Маркетинговое обеспечение деятельности медицинской организации. Функции и механизм осуществления маркетинговой деятельности в медицинской организации.	УК-1, УК-2		Тестирование	5
10	Экономический анализ деятельности медицинской организации: цель, задачи, виды, принципы и методы	УК-2		Тестирование	10
11	Экономический и социальный эффект и эффективность в здравоохранении	УК-1, УК-2		Тестирование	5
12	Методы оценки эффекта и эффективности в здравоохранении	УК-1, УК-2		Тестирование	5

№ п\п	Формулировка тестового задания	Коды компетенций
	Тестовое задание	
1	<b>ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ЭТО ЧАСТЬ СОВРЕМЕННЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ, ОТНОСЯЩАЯСЯ К БЛОКУ:</b> 1. фундаментальных экономических наук 2. конкретных экономических наук 3. прикладных экономических наук 4. специальных экономических наук	УК-1, УК-2

2	<p>ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины</li> <li>2. определение экономической эффективности различных видов медицинской помощи</li> <li>3. оптимальное использование предпринимательских способностей экономическое обоснованных цен на медицинские услуги, и обеспечения рентабельности ЛПУ</li> </ol>	УК-1, УК-2
3	<p>КРИВАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЛПУ ВЫРАЖАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. максимальный объём производства при данном научно-техническом уровне развития производства</li> <li>2. запланированный объём производства на определённый период</li> <li>3. потенциально возможный объём производства при полном использовании ресурсов</li> <li>4. невозможный, но желаемый объём производства на определённый период</li> </ol>	УК-1, УК-2
4	<p>СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА В РЫНОЧНОЙ ЭКОНОМИКЕ ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА НА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обеспечение и укрепление национальной безопасности;</li> <li>2. Обеспечение интересов граждан в соответствии с Конституцией РФ</li> <li>3. Способствование росту благосостояния народа, повышению качества жизни населения.</li> <li>4 нет правильного ответа</li> </ol>	УК-1, УК-2
5	<p>УСЛОВИЕМ СТАНОВЛЕНИЯ РЫНОЧНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. наличие и многообразие форм собственности и видов хозяйствования</li> <li>2. неограниченное число участников конкуренции, равный свободный доступ на рынок и выход из него</li> <li>3. равный доступ хозяйствующих субъектов к имеющимся ресурсам</li> <li>4. отсутствие у каждого хозяйствующего субъекта информации о спросе и предложении на медицинские услуги</li> </ol>	УК-1, УК-2
6	<p>ПРИНЦИПАМИ СТАНОВЛЕНИЯ РЫНОЧНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. безвозмездность</li> <li>2. срочность и платность</li> <li>3. равенство между оплаченным и полученным благом</li> <li>4. безвозмездность и платность</li> </ol>	УК-1, УК-2
7	<p>МОНОПОЛИЯ НА РЫНКЕ МЕДИЦИНСКИХ ТОВАРОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. множеством производителей определенной продукции</li> <li>2. множеством покупателей определенной продукции</li> <li>3. наличием одного производителя определенной</li> </ol>	УК-1, УК-2

	<p>продукции</p> <p>4. наличием одного покупателя определенной продукции</p>	
8	<p>СОВЕРШЕННАЯ КОНКУРЕНЦИЯ НАРЫНКЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПРЕДПОЛАГАЕТ</p> <p>1. множество производителей определенной продукции</p> <p>2. наличие 2-3 покупателей определенной продукции</p> <p>3. наличие одного производителя определенной продукции</p> <p>4. наличие одного покупателя определенной продукции</p>	УК-1, УК-2
9	<p>К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НЕ ОТНОСЯТСЯ:</p> <p>1. неотделимость от производителя</p> <p>2. постоянство качества</p> <p>3. сохраняемость и материальность</p> <p>4. сначала производство потом потребление</p>	УК-1, УК-2
10	<p>СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЧЕРТОЙ РЫНКА УСЛУГ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1. зависимость спроса и предложения от структуры заболеваемости населения данного региона</p> <p>2. низкая скорость оборачиваемости капитала,</p> <p>3. не возможность врача влиять на предложение на ту или иную услуг</p> <p>4. не возможность врача влиять на спрос на ту или иную услугу</p>	УК-1, УК-2
11	<p>ОБЪЕМ СПРОСА НА МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ ЭТО:</p> <p>1. количество медицинских услуг, которое может произвести медицинский персонал</p> <p>2. количество медицинских услуг, которое желают и могут приобрести пациенты за некоторый период времени по определенной цене</p> <p>3. количество покупателей медицинских услуг</p> <p>4. количество продавцов медицинских услуг</p>	УК-1, УК-2
12	<p>ЦЕНА СПРОСА НА МЕДИЦИНСКИЙ ТОВАР ЭТО:</p> <p>1. максимальная цена, по которой продавец согласен продать определенное количество данного товара</p> <p>2. минимальная цена, по которой покупатель согласен купить определенное количество данного товара</p> <p>3. максимальная цена, по которой покупатель согласен купить определенное количество данного товара</p> <p>4. равновесная цена на товар</p>	УК-1, УК-2
13	<p>ЦЕНА ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЭТО:</p> <p>1. минимальная цена, по которой врач согласен оказать определенное количество данной услуги</p> <p>2. максимальная цена, по которой врач согласен оказать определенное количество данной услуги</p> <p>3. себестоимость услуги</p> <p>4. средняя цена услуги</p>	УК-1, УК-2
14	<p>ОБЪЕМ ПРЕДЛОЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЭТО:</p> <p>1. количество медицинских услуг, которые врачи и медицинские сестры могут оказать в определенный период времени по определенной цене</p>	УК-1, УК-2

	<p>2. количество медицинских услуг, которое могут приобрести пациенты за некоторый период времени по определенной цене</p> <p>3. количество покупателей медицинских услуг</p> <p>4. количество продавцов медицинских услуг</p>	
15	<p>ЗАКОН СПРОСА ГЛАСИТ, ЧТО ЕСЛИ ЦЕНА СПРОСА РАСТЕТ, А ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ НЕИЗМЕННЫ, ТО:</p> <p>1. растет объем спроса;</p> <p>2. снижается объем спроса;</p> <p>3. объема спроса не меняется;</p> <p>4. повышается доход населения</p>	УК-1, УК-2
16	<p>ЗАКОН ПРЕДЛОЖЕНИЯ ГЛАСИТ, ЧТО ЕСЛИ ЦЕНА ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПОВЫШАЕТСЯ, А ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ НЕИЗМЕННЫ, ТО:</p> <p>1. растет объем предложения;</p> <p>2. снижается объем предложения;</p> <p>3. объем предложения не меняется;</p> <p>4. растет доход населения.</p>	УК-1, УК-2
17	<p>СПРОС И ПРЕДЛОЖЕНИЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДЛЯ ОБЪЯСНЕНИЯ КООРДИНИРУЮЩЕЙ РОЛИ ЦЕНЫ:</p> <p>1. на товарном рынке</p> <p>2. на рынке медицинских услуг</p> <p>3. на валютном рынке</p> <p>4. на любом рынке.</p>	УК-1, УК-2
18	<p>К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ГОТОВНОСТЬ ПРИОБРЕТАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ МОЖНО ОТНЕСТИ:</p> <p>1. налоги на бизнес</p> <p>2. уровень доходов населения</p> <p>3. корпоративная культура</p> <p>4. вежливость и внимание со стороны врачей</p>	УК-1, УК-2
19	<p>РЫНОЧНОЕ РАВНОВЕСИЕ ЭТО КОГДА:</p> <p>1. цена спроса равна нулю, а объем спроса равен объему предложения</p> <p>2. объем предложения равен нулю, цена спроса равна цене предложения</p> <p>3. цена спроса равна цене предложения и объем спроса равен объему предложения</p> <p>4. объем спроса больше объема предложения</p>	УК-1, УК-2
20	<p>НЕДОСТАТКОМ ЕДИНОЛИЧНОГО ВЛАДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1. свобода действий</p> <p>2. стремление вести дела эффективно</p> <p>3. высокий риск и личная ответственность</p> <p>4. владелец сам является начальником</p>	УК-1, УК-2
21	<p>ЕСЛИ ЦЕНА НА МЕДИЦИНСКИЙ ТОВАР ИЛИ УСЛУГУ ВЫШЕ РАВНОВЕСНОЙ ЦЕНЫ, ТО ВОЗНИКНЕТ:</p>	УК-1, УК-2

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Избыток товара или услуги.</li> <li>2. Дефицит товара или услуги.</li> <li>3. Возрастет безработица.</li> <li>4. Все варианты неверны.</li> </ol>	
22	<p>ЕСЛИ ЦЕНА НА МЕДИЦИНСКИЙ ТОВАР ИЛИ УСЛУГУ НИЖЕ РАВНОВЕСНОЙ ЦЕНЫ, ТО ВОЗНИКНЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Избыток товара или услуги.</li> <li>2. Дефицит товара или услуги.</li> <li>3. Возрастет безработица.</li> <li>4. Все варианты неверны.</li> </ol>	УК-1, УК-2
23	<p>ОСНОВНЫЕ СРЕДСТВА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВКЛЮЧАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. здания, сооружения, оборудование</li> <li>2. медикаменты,</li> <li>3. перевязочные средства</li> <li>4. продукты питания</li> </ol>	УК-1, УК-2
24	<p>ОБОРОТНЫЕ СРЕДСТВА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВКЛЮЧАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. здания, сооружения,</li> <li>2. медикаменты,</li> <li>3. оборудование</li> <li>4. транспорт</li> </ol>	УК-1, УК-2
25	<p>УТВЕРЖДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. оборотные средства ЛПУ переносят свою цену на цену новой, создаваемой с их помощью продукции постепенно, по частям в процессе окупаемости</li> <li>2. оборотные средства ЛПУ участвуют лишь в одном производственном цикле</li> <li>3. оборотные средства ЛПУ участвуют в нескольких производственных циклах</li> <li>4. оборотные средства ЛПУ не участвуют в производственном процессе</li> </ol>	УК-1, УК-2
26	<p>УТВЕРЖДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. основные средства ЛПУ участвуют в нескольких производственных циклах</li> <li>2. основные средства ЛПУ участвуют в одном производственном цикле</li> <li>3. основные средства ЛПУ переносят свою цену на цену новой, создаваемой с их помощью продукции сразу целиком в одном производственном цикле</li> <li>4. основные средства ЛПУ не участвуют в производственном процессе</li> </ol>	УК-1, УК-2
27	<p>ЕСЛИ СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ 50 000 РУБЛЕЙ, А НОРМА ЕГО АМОРТИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ 10%, КАКОВА БУДЕТ ГОДОВАЯ СУММА АМОРТИЗАЦИОННЫХ ОТЧИСЛЕНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 5000 руб.</li> <li>2. 6000 руб.</li> <li>3. 15000 руб.</li> <li>4. 16000 руб.</li> </ol>	УК-1, УК-2
28	<p>ЕСЛИ СТОИМОСТЬ МАШИНЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ 2,0</p>	УК-1, УК-2



	<p>МЛН РУБ РУБЛЕЙ, А НОРМА ЕЕ АМОРТИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ 20%, КАКОВА БУДЕТ ГОДОВАЯ СУММА АМОРТИЗАЦИОННЫХ ОТЧИСЛЕНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 20 000 руб.</li> <li>2. 400 000 руб.</li> <li>3. 150 000 руб.</li> <li>4. 600 000 руб.</li> </ol>	
29	<p>СКОРОСТЬ ОБОРОТА КАПИТАЛА ЗАВИСИТ ОТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. времени получения прибыли</li> <li>2. времени производства и времени обращения</li> <li>3. времени производства и себестоимости</li> <li>4. времени обращения и цены</li> </ol>	УК-1, УК-2
30	<p>ДЕНЕЖНОЕ ВЫРАЖЕНИЕ РАЗМЕРА АМОРТИЗАЦИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ СТЕПЕНИ ИЗНОСА ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОНЯТИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. амортизационных отчислений;</li> <li>2. налоговых отчислений</li> <li>3. срока полезного использования;</li> <li>4. срока погашения заемных средств</li> </ol>	УК-1, УК-2
31	<p>ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ИЗМЕНЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКОЙ ОСНАЩЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. коэффициент покрытия основных фондов</li> <li>2. коэффициент обновления основных фондов</li> <li>3. коэффициент закрытия основных фондов</li> <li>4. коэффициент фондотдачи основных фондов</li> </ol>	УК-1, УК-2
32	<p>КАКОЕ ИЗ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. при неизменной цене снижение себестоимости увеличивает прибыль.</li> <li>2. при неизменной цене увеличение себестоимости увеличивает прибыль.</li> <li>3. при неизменной цене снижение себестоимости снижает прибыль.</li> <li>4. при неизменной цене увеличение себестоимости уменьшает прибыль</li> </ol>	УК-1, УК-2
33	<p>ЦЕНА ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. цена = себестоимость - прибыль</li> <li>2. цена = себестоимость + прибыль</li> <li>3. цена = себестоимость - рентабельность</li> <li>4. цена = себестоимость + рентабельность</li> </ol>	УК-1, УК-2
34	<p>ПРИБЫЛЬ ВЫСТУПАЕТ КАК</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. разница между ценой и суммой постоянных издержек</li> <li>2. разница между ценой и суммой переменных издержек</li> <li>3. разница между себестоимостью и рентабельностью</li> <li>4. разница между ценой, по которой реализуется продукция (услуга), и себестоимостью</li> </ol>	УК-1, УК-2

35	<p>ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ ЛПУ— ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. прибыль за вычетом налогов на прибыль</li> <li>2. прибыль прошлых лет</li> <li>3. цена, по которой реализован товар (или услуга), без НДС и акциза</li> <li>4. дебиторская задолженность прошлых лет</li> </ol>	УК-1, УК-2
36	<p>СЕБЕСТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. денежное выражение затрат, вложенного в производство услуги.</li> <li>2. сумма денежных средств, за которую продали услугу</li> <li>3. сумма денежных средств, которая складывается из прибыли и переменных издержек</li> <li>4. сумма денежных средств, которая складывается из прибыли и постоянных издержек</li> </ol>	УК-1, УК-2
37	<p>РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. рентабельность = прибыль - себестоимость</li> <li>2. рентабельность = (себестоимость / прибыль) * 100%</li> <li>3. рентабельность = (прибыль / себестоимость) * 100%</li> <li>4. рентабельность = себестоимость / прибыль</li> </ol>	УК-1, УК-2
38	<p>ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ СНИЗИТЬ СЕБЕСТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. увеличение непроизводительных затрат</li> <li>2. экономичное расходование материальных ресурсов</li> <li>3. снижение производительности труда работников</li> <li>4. снижение интенсивности использования основных фондов</li> </ol>	УК-1, УК-2
39	<p>НАЛОГОВАЯ ПОЛИТИКА ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. система мероприятий, проводимых государством в области налогообложения отдельных организаций</li> <li>2. система мероприятий, проводимых государством в области налогообложения отдельных физических лиц</li> <li>3. система мероприятий, проводимых государством в области налогообложения физических и юридических лиц</li> <li>4. система мероприятий, проводимых государством в области налогообложения корпораций</li> </ol>	УК-1, УК-2
40	<p>ЧТО НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ К ПРИЗНАКАМ НАЛОГА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. безвозмездность;</li> <li>2. индивидуальность;</li> <li>3. обязательность</li> <li>4. добровольность</li> </ol>	УК-1, УК-2
41	<p>ПРЯМЫЕ НАЛОГИ - ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. налоги, включаемые в цену продукции или в тариф услуги</li> <li>2. налоги на доходы или имущество юридических или физических лиц, взимаемые по установленным ставкам</li> <li>3. все известные налоги</li> <li>4. все ответы не верны</li> </ol>	УК-1, УК-2

42	<p>КОСВЕННЫЕ НАЛОГИ - ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. налоги на доходы или имущество юридических или физических лиц, взимаемые по установленным ставкам</li> <li>2. налоги, включаемые в цену продукции или в тариф услуги</li> <li>3. все известные налоги</li> <li>4. все ответы не верны</li> </ol>	УК-1, УК-2
43	<p>СТОИМОСТЬ ЗАТРАТ НА ПРОИЗВОДСТВО МЕДИЦИНСКОГО ТОВАРА ВЫРАЖЕНА В :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. качестве товара</li> <li>2. потребности человека в медицинском товаре</li> <li>3. количестве товара</li> <li>4. цене товара</li> </ol>	УК-1, УК-2
44	<p>КАКОЕ ИЗ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. постоянные издержки зависят от объема производства товаров или услуг</li> <li>2. постоянные издержки не зависят от объема производства товаров или услуг</li> <li>3. постоянные издержки зависят от переменных издержек</li> <li>4. постоянные издержки зависят от предельных издержек</li> </ol>	УК-1, УК-2
45	<p>КАКОЕ ИЗ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. переменные издержки не зависят от объема производства услуг</li> <li>2. переменные издержки зависят от объема производства услуг</li> <li>3. переменные издержки зависят от валовых издержек</li> <li>4. переменные издержки зависят от постоянных издержек</li> </ol>	УК-1, УК-2
46	<p>СУММА ПОСТОЯННЫХ И ПЕРЕМЕННЫХ ИЗДЕРЖЕК СОСТАВЛЯЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Средние издержки</li> <li>2. Порог рентабельности</li> <li>3. Валовые издержки</li> <li>4. Средние издержки</li> </ol>	УК-1, УК-2
47	<p>СРЕДНИЕ ИЗДЕРЖКИ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. валовые издержки на единицу продукции</li> <li>2. предельные издержки на единицу продукции</li> <li>3. постоянные издержки на единицу продукции</li> <li>4. переменные издержки на единицу продукции</li> </ol>	УК-1, УК-2
48	<p>ПРЕДЕЛЬНЫЕ ИЗДЕРЖКИ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. затраты на производство всех товаров либо услуг</li> <li>2. затраты на производство единицы товара либо услуги</li> <li>3. затраты на производство следующей единицы товара либо услуги</li> <li>4. сумме постоянных и переменных затрат на производство единицы товара либо услуги</li> </ol>	УК-1, УК-2
49	<p>В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ СЛОЖИЛИСЬ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ЦЕН НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бюджетные, прейскурантные, договорные, розничные.</li> <li>2. Бюджетные, прейскурантные, договорные, оптовые.</li> </ol>	УК-1, УК-2

	<p>3. Бюджетные, преискуранные, договорные , тарифные.</p> <p>4. Оптовые, розничные, договорные, тарифные.</p>	
50	<p><b>ФОНДОТДАЧА ЛПУ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК:</b></p> <p>1.отношение стоимости оказанных услуг за год к фонду оплаты труда персонала</p> <p>2.отношение стоимости оказанных услуг за год к среднегодовой стоимости оборотных фондов</p> <p>3.отношение стоимости основных фондов к стоимости оборотных фондов за год</p> <p>4.отношение стоимости оказанных услуг за год к среднегодовой стоимости основных фондов</p>	УК-1, УК-2
51	<p><b>ФОНДОВООРУЖЕННОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК:</b></p> <p>1.отношение стоимости оказанных услуг за год к среднегодовой стоимости основных фондов</p> <p>2.отношение стоимости оказанных услуг за год к среднегодовой стоимости оборотных фондов</p> <p>3.отношение стоимости основных фондов к стоимости оборотных фондов за год</p> <p>4.отношение стоимость основных фондов к численности работников ЛПУ</p>	УК-1, УК-2
52	<p><b>К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА ОТНОСЯТСЯ:</b></p> <p>1. улучшение качества диагностики и лечения</p> <p>2. улучшение качества медикаментов</p> <p>3. развитие предпринимательской деятельности в здравоохранении</p> <p>4. сокращение стационаро замещающих видов и форм медицинской помощи</p>	УК-1, УК-2
53	<p><b>ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ - ЭТО:</b></p> <p>1. отношение достигнутого экономического эффекта к затратам на производство данного эффекта</p> <p>2. отношение себестоимости производства к величине полученной прибыли</p> <p>3. отношение достигнутого медицинского эффекта к величине полученной прибыли</p> <p>4. отношение достигнутого социального эффекта к величине полученной прибыли</p>	УК-1, УК-2
54	<p><b>ВИДЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ:</b></p> <p>1.макроэкономическая, микроэкономическая, медицинская, социальная, правовая</p> <p>2.медицинская, макроэкономическая, мезоэкономическая, социальная, правовая</p> <p>3.медицинская, социальная, экономическая</p> <p>4.экономическая медицинская, социальная, технологическая, правовая</p> <p>5.медицинская, социальная</p>	УК-1, УК-2

55	<p>ПОКАЗАТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОГО ЭФФЕКТА МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Удельный вес излеченных больных.</li> <li>2. Увеличение продолжительности предстоящей жизни населения.</li> <li>3. Достижение максимального результата при минимальных затратах.</li> <li>4. Увеличение дохода медицинского учреждения</li> </ol>	УК-1, УК-2
56	<p>ПОКАЗАТЕЛЕМ СОЦИАЛЬНОГО ЭФФЕКТА МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Удельный вес излеченных больных.</li> <li>2. Увеличение продолжительности предстоящей жизни населения.</li> <li>3. Достижение максимальной прибыли при минимальных затратах.</li> <li>4. Увеличение дохода медицинского учреждения</li> </ol>	УК-1, УК-2
57	<p>ПРИ ДАННОЙ МОЩНОСТИ СТАЦИОНАРА КОЛИЧЕСТВО ПРОЛЕЧЕННЫХ БОЛЬНЫХ ЗАВИСИТ ОТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Себестоимости медицинской услуги.</li> <li>2. Средней продолжительности госпитализации больного и числа дней работы койки в году.</li> <li>3. Финансирования ЛПУ</li> <li>4. Интенсивности труда медицинского персонала</li> </ol>	УК-1, УК-2
58	<p>СЕБЕСТОИМОСТЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ОДНОГО БОЛЬНОГО ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Расходы на лечение в основном профильном отделении</li> <li>2. Расходы на лечение больного в параклинических отделениях</li> <li>3. Расходы на лечение в основном профильном отделении с учетом общепольничных расходов вспомогательных подразделений, расходы на лечение больного в параклинических отделениях с учетом общепольничных расходов вспомогательных подразделений и расходы ЛПУ на проведение операции.</li> <li>4. Расходы на лечение в основном профильном отделении с учетом общепольничных расходов вспомогательных подразделений</li> </ol>	УК-1, УК-2
59	<p>ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. совокупность методов формирования и обработки данных о производственной и финансовой деятельности медицинских учреждений и их подразделений</li> <li>2. совокупность методов формирования цены на услуги</li> <li>3. совокупность методов формирования системы взаимоотношений с контролирующими органами</li> <li>4. совокупность методов, выявляющих качество оказания медицинской помощи</li> </ol>	УК-1, УК-2

60	<p>ПРЕДМЕТОМ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ЛПУ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Показатели, определяющие медицинский эффект.</li> <li>2. Показатели определяющие технологический эффект.</li> <li>3. Хозяйственная деятельность ЛПУ, направленная на осуществление их функций по медицинскому обслуживанию населения и эффективное использование имеющихся у них ресурсов.</li> <li>4. Планирование деятельности ЛПУ.</li> </ol>	УК-1, УК-2
61	<p>В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РФ ПРИНЯТА МОДЕЛЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Государственная</li> <li>2. бюджетно-страховая</li> <li>3. частная</li> <li>4. смешанная</li> </ol>	УК-1, УК-2
62	<p>ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обязательное.</li> <li>2. Добровольное.</li> <li>3. Частное.</li> <li>4. Вероятное</li> </ol>	УК-1, УК-2
63	<p>МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СИСТЕМЕ ОМС ОКАЗЫВАЮТ УЧРЕЖДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Учреждения любой формы собственности, аккредитованные в установленном порядке.</li> <li>2. Только государственные учреждения.</li> <li>3. Только муниципальные учреждения, аккредитованные в установленном порядке.</li> <li>4. Только частные учреждения, аккредитованные в установленном порядке.</li> </ol>	УК-1, УК-2
64	<p>ТАРИФЫ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В СИСТЕМЕ ОМС УСТАНОВЛИВАЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. совместно представителями медицинских компаний и медицинскими учреждениями</li> <li>2. совместно представителями медицинских компаний, медицинскими и органами исполнительной власти</li> <li>3. совместно территориальным фондом ОМС и представителями медицинских компаний,</li> <li>4. совместно территориальным фондом ОМС, органами исполнительной власти, медицинскими учреждениями и страховыми компаниями</li> </ol>	УК-1, УК-2
65	<p>ФИНАНСОВЫЕ РЕСУРСЫ ЛПУ - ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. только собственные денежные средства, находящиеся в хозяйственном обороте для обеспечения функционирования учреждения</li> <li>2. только привлеченные денежные средства находящиеся в хозяйственном обороте для обеспечения функционирования учреждения</li> <li>3. собственные и привлечённые денежные средства, находящиеся в хозяйственном обороте для обеспечения функционирования учреждения</li> <li>4. денежные средства работающего в ЛПУ медицинского</li> </ol>	УК-1, УК-2

	персонала для обеспечения их нормальной жизнедеятельности	
66	МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СИСТЕМЕ ОМС ОКАЗЫВАЮТ УЧРЕЖДЕНИЯ: 1. Учреждения любой формы собственности, аккредитованные в установленном порядке. 2. Только государственные учреждения. 3. Только муниципальные учреждения, аккредитованные в установленном порядке. 4. Только частные учреждения, аккредитованные в установленном порядке.	УК-1, УК-2
67	ПРОГРАММОЙ ОМС ГАРАНТИРОВАН ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ: 1. платный; 2. бесплатный; 3. льготный; 4. все ответы правильные;	УК-1, УК-2
68	ЦЕЛЕВЫЕ ПОСТУПЛЕНИЯ - ВИД ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА СЧЕТ: 1. средств бюджетных источников 2. дебиторской задолженности 3. кредиторской задолженности 4. все ответы не верны	УК-1, УК-2
69	НА ФИНАНСОВОЕ СОСТОЯНИЕ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НЕ ВЛИЯЕТ: 1. уровень тарифов 2. величина подушевых нормативов 3. система налогообложения 4. структура ЛПУ	УК-1, УК-2
70	К ОБЩЕУЧРЕЖДЕНЧЕСКОМУ ПЕРСОНАЛУ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ: 1. врач; 2. зав. отделением; 3. медицинская сестра; 4. экономист.	УК-1, УК-2
71	БЮДЖЕТНАЯ СИСТЕМА ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ – ЭТО: 1. финансирование медицинских организаций за счет личных средств физических лиц, 2. финансирование медицинских организаций за счет юридических лиц, 3. финансирование медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц 4. все ответы не верны	УК-1, УК-2
72	МАРКЕТИНГ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ - ЭТО: 1. вид деятельности по продвижению медицинских товаров и услуг 2. вид деятельности по закупке медицинских товаров 3. вид деятельности по производству медицинских товаров	УК-1, УК-2

	и услуг 4. все ответы не верны	
73	ЦЕЛЬ МАРКЕТИНГА ПРИ ПОЛНОМ СПРОСЕ НА МЕДИЦИНСКИЙ ТОВАР: 1. снизить спрос 2. оживить спрос 3. поддержать спрос 4. нет цели	УК-1, УК-2
74	ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ КОМПЛЕКСА МАРКЕТИНГА: 1. товар 2. цена 3. место продаж 4. продвижение 5. кадры	УК-1, УК-2
75	КОЭФФИЦИЕНТ СЛОЖНОСТИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КАЛЬКУЛЯЦИИ РАСХОДОВ НА МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ ПРИМЕНЯЕТСЯ: 1. в случае усложнения методики выполнения услуги, 2. в случае выполнения услуги специалистом, имеющим дополнительную специализацию 3. в случае, если условия выполнения услуги требуют дополнительных затрат, 4. в случае выполнения услуги специалистом	УК-1, УК-2
76	КОЭФФИЦИЕНТ СУБСПЕЦИАЛЬНОСТИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КАЛЬКУЛЯЦИИ РАСХОДОВ НА МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ ПРИМЕНЯЕТСЯ: 1. в случае усложнения методики выполнения услуги, 2. в случае выполнения услуги специалистом, имеющим дополнительную специализацию 3. в случае, если условия выполнения услуги требуют дополнительных затрат, 4. в случае выполнения услуги специалистом	УК-1, УК-2
77	КОЭФФИЦИЕНТ УСЛОВИЙ ВЫПОЛНЕНИЯ УСЛУГИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КАЛЬКУЛЯЦИИ РАСХОДОВ НА МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ ПРИМЕНЯЕТСЯ: 1. в случае усложнения методики выполнения услуги, 2. в случае выполнения услуги специалистом, имеющим дополнительную специализацию 3. в случае, если условия выполнения услуги требуют дополнительных затрат, 4. в случае выполнения услуги специалистом	УК-1, УК-2
78	ПРИ СЕГМЕНТАЦИИ РЫНКА ПО ПСИХОГРАФИЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ УЧИТЫВАЮТСЯ 1. пол 2. личностные характеристики 3. возраст 4. принадлежность к общественному классу	УК-1, УК-2



79	ПРИ СЕГМЕНТАЦИИ РЫНКА ПО ПОВЕДЕНЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ УЧИТЫВАЮТСЯ 1. характер реакции на услугу 2. район оказания услуги 3. стоимость услуги 4. сложность оказания услуги	УК-1, УК-2
80	ДИВЕРСИФИКАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЭТО 1. предложение старых услуг 2. предложение новых услуг новым покупателям 3. проявление инициативы 4. выбор страховой организации	УК-1, УК-2

### ОТВЕТЫ К ТЕСТАМ

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>2</b>	<b>61</b>	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>1,2,3</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>42</b>	<b>2</b>	<b>62</b>	<b>1,2</b>
<b>3</b>	<b>3</b>	<b>23</b>	<b>1</b>	<b>43</b>	<b>4</b>	<b>63</b>	<b>1</b>
<b>4</b>	<b>3</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>44</b>	<b>2</b>	<b>64</b>	<b>4</b>
<b>5</b>	<b>1,2</b>	<b>25</b>	<b>2</b>	<b>45</b>	<b>2</b>	<b>65</b>	<b>3</b>
<b>6</b>	<b>2,3</b>	<b>26</b>	<b>1</b>	<b>46</b>	<b>3</b>	<b>66</b>	<b>1</b>
<b>7</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>1</b>	<b>47</b>	<b>1,3,4</b>	<b>67</b>	<b>2</b>
<b>8</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>48</b>	<b>3</b>	<b>68</b>	<b>1</b>
<b>9</b>	<b>2,4</b>	<b>29</b>	<b>2</b>	<b>49</b>	<b>3</b>	<b>69</b>	<b>4</b>
<b>10</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>50</b>	<b>4</b>	<b>70</b>	<b>4</b>
<b>11</b>	<b>2</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>51</b>	<b>2</b>	<b>71</b>	<b>3</b>
<b>12</b>	<b>3</b>	<b>32</b>	<b>1</b>	<b>52</b>	<b>1,4</b>	<b>72</b>	<b>1</b>
<b>13</b>	<b>1</b>	<b>33</b>	<b>2</b>	<b>53</b>	<b>1</b>	<b>73</b>	<b>3</b>
<b>14</b>	<b>1</b>	<b>34</b>	<b>4</b>	<b>54</b>	<b>3</b>	<b>74</b>	<b>5</b>
<b>15</b>	<b>2</b>	<b>35</b>	<b>1</b>	<b>55</b>	<b>1</b>	<b>75</b>	<b>1</b>
<b>16</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>1</b>	<b>56</b>	<b>2</b>	<b>76</b>	<b>2</b>
<b>17</b>	<b>4</b>	<b>37</b>	<b>3</b>	<b>57</b>	<b>2</b>	<b>77</b>	<b>3</b>
<b>18</b>	<b>2</b>	<b>38</b>	<b>2</b>	<b>58</b>	<b>4</b>	<b>78</b>	<b>2</b>
<b>19</b>	<b>3</b>	<b>39</b>	<b>3</b>	<b>59</b>	<b>1</b>	<b>79</b>	<b>1</b>
<b>20</b>	<b>3</b>	<b>40</b>	<b>4</b>	<b>60</b>	<b>3</b>	<b>80</b>	<b>2</b>

### Критерии оценивания результатов обучения

*Для зачета (пример)*

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
<b>Полнота знаний</b>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
<b>Наличие умений</b>	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
<b>Наличие навыков (владение опытом)</b>	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
<b>Мотивация (личностное отношение)</b>	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
<b>Характеристика сформированности компетенции*</b>	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
<b>Уровень сформированности компетенций*</b>	Низкий	Средний/высокий

\* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для экзамена (пример)

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительный	удовлетворительный	хорошо	отлично
<b>Полнота знаний</b>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
<b>Наличие умений</b>	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми	Продемонстрированы все основные умения.	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительн о	удовлетворительн о	хорошо	отлично
	умения. Имели место грубые ошибки	ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
<b>Наличие навыков (владение опытом)</b>	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов
<b>Характеристики сформированности компетенции*</b>	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач	Сформированность компетенции и в целом соответствует требованиям, но есть недочеты. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по некоторым профессиональным задачам	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных задач
<b>Уровень сформированности компетенций*</b>	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

\* - не предусмотрены для программ аспирантуры

*Для тестирования:*

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

*Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»*

Полный комплект оценочных средств для дисциплины представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – (<https://sdo.pimunn.net/>)