

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



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине Экономика медицинской организации**

**направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение**

**профиль Управление здравоохранением**

**Квалификация выпускника:  
Магистр**

**Форма обучения:  
очно-заочная**

**Нижний Новгород  
2021**

Фонд оценочных средств по дисциплине «Экономика медицинской организации» предна-  
значен для контроля знаний по программе магистратуры по направлению подготовки  
32.04.01 \_«Общественное здравоохранение», профилю «Управление здравоохранением».

### 1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Экономика медицинской орга- низации»

Комп- тенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p>Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.</p> <p>ИД-1ук-1.1 Выявляет проблемную ситуацию в процессе анализа проблемы, определяет этапы ее разрешения с учетом вариативных контекстов.</p> <p>ИД-2ук-1.2 Идентифицирует, критически анализирует и выбирает информацию, необходимую для выработки стратегии действий по разрешению проблемной ситуации.</p> <p>ИД-3ук-1.3 Формулирует цели и рассматривает различные варианты решения проблемной ситуации на основе системного подхода, оценивает их преимущества и риски.</p> <p>ИД-4ук-1.4 Выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезы, стратегию действий.</p> <p>ИД-5ук-1.5 Обосновывает целевые индикаторы и оценивает практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации.</p>	Лекции, практиче- ские занятия, само- стоя- тельная работа.	Тестовые задания, опрос, со- беседова- ние, ситуаци- онные за- дачи, ре- фераты.
ОПК-1	<p>Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно - управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения.</p> <p>ИД-1опк-1.1 Осуществляет выбор оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно-правовой документации.</p> <p>ИД-2опк-1.2 Планирует, организовывает и проводит научное исследование, анализирует и представляет его результаты.</p> <p>ИД-3опк-1.3 Использует информационные технологии в профессиональной деятельности для поиска информации, для анализа нормативно - законодательной базы в области профессиональной деятельности.</p> <p>ИД-4опк-1.4 Использует информационные технологии для подготовки научной, научно - производственной, проектной, организационно - управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения.</p>	Лекции, практиче- ские занятия, само- стоя- тельная работа.	Тестовые задания, опрос, со- беседова- ние, ситуаци- онные за- дачи, ре- фераты.

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
<b>ОПК-4</b>	<p>Способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения.</p> <p>ИД-1<sub>ОПК-4.1</sub> Обосновывает адекватность выбора методов описательной и аналитической статистики для анализа результатов научного исследования.</p> <p>ИД-2<sub>ОПК-4.2</sub> Умеет проводить статистический анализ данных с помощью компьютерных программ и адекватно интерпретирует результаты для решения профессиональных задач.</p> <p>ИД-3<sub>ОПК-4.3</sub> Критически анализирует статистическую информацию в профессиональных информационных источниках и в научной литературе с позиций доказательной медицины.</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, собеседование, ситуационные задачи, рефераты.
<b>ПК-1</b>	<p>Способность и готовность к оценке доказательности результатов научных исследований в решении научно - практических (прикладных) задач.</p> <p>ИД-1<sub>ПК-1.1</sub> Демонстрирует умение оценивать уровень доказательности результатов научных исследований в соответствии с поставленными целями и задачами.</p> <p>ИД-2<sub>ПК-1.2</sub> Владеет критическим анализом информации в профессиональных информационных источниках и в научной литературе с позиций доказательной медицины.</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, собеседование, ситуационные задачи, рефераты.
<b>ПК-3</b>	<p>Способность и готовность к планированию, организации и реализации межсекторальных программ по профилактике заболеваний и укреплению здоровья населения.</p> <p>ИД-1<sub>ПК-3.1</sub> Умеет определять приоритетные проблемы популяционного здоровья и ключевых стейкхолдеров (заинтересованных лиц, принимающих решения).</p> <p>ИД-2<sub>ПК-3.2</sub> Демонстрирует умение применять на практике международные подходы к решению проблем общественного здоровья.</p> <p>ИД-3<sub>ПК-3.3</sub> Владеет современными технологиями построения профилактических программ, их мониторирования и оценки эффективности.</p> <p>ИД-4<sub>ПК-3.4</sub> Демонстрирует умение организовать и координировать межсекторальную деятельность в программах и мероприятиях по укреплению здоровья.</p> <p>ИД-5<sub>ПК-3.5</sub> Владеет современными информационными технологиями.</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, собеседование, ситуационные задачи, рефераты.

Компетенция	Результаты обучения	Vиды занятий	Оценочные средства
<b>ПК-4</b>	<p>Способность и готовность к планированию, организации и проведению мероприятий по изучению и моделированию медико - социальных, экономических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения.</p> <p>ИД-1<sub>ПК-4.1</sub> Демонстрирует готовность к оценке и моделированию медико - социальных, экономических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения.</p> <p>ИД-2<sub>ПК-4.2</sub> Умеет выбирать приоритеты и организовать выполнение наиболее эффективных мероприятий, прикладных и практических проектов направленных на здоровьесбережение.</p>	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, собеседование, ситуационные задачи, рефераты.

Текущий контроль по дисциплине «Экономика медицинской организации» осуществляется в течение всего срока освоения данной дисциплины. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля на усмотрение преподавателя.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Экономика медицинской организации» проводится по итогам обучения и является обязательной.

## 2. Критерии и шкала оценивания

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания	
	Не зачленено	Зачленено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	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.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Индикаторы компетенции	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
Полнота знаний	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
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
Наличие навыков (владение опытом)	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
Характеристика сформированности компетенции	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 практическим задач	Сформированность компетенции 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
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

### 3. Оценочные средства

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы**

#### 3.1 Текущий контроль

##### Примеры оценочных средств для текущего контроля

###### 3.1.1 Задания на дополнения

№ п/п	Компетенции проверяемые данным заданием	Задание на установление дополнения (вопрос – дополните....)	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Согласно циклу деминга одним из звеньев в процессе принятия решений является	планирование
2	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	К факторам внешней микросреды медицинской организации относят	частоту проверок контролирующих органов
3	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	На период приостановления работы из-за задержки заработной платы	сохраняется средний заработок

###### 3.1.2 Задания на установление правильной зависимости

№п/п	Компетенции проверяемые данным заданием	Задание	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Выстроить в правильном порядке этапы цикла экономического развития: Рост, Кризис, Депрессия, Стагнация	Кризис Рост Стагнация Депрессия
2	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите в правильной последовательности основные экономические системы: Смешенная, Плановая, Рыночная	Рыночная Плановая Смешанная
3	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Укажите правильный порядок формирования национального дохода: Рентабельность, Прибыль, Проценты, Заработка плата	Прибыль Заработка плата Рентабельность Проценты

###### 3.1.3 Задания с выбором одного или нескольких ответов

№	Компетенции,	Тестовые вопросы и варианты ответов	Правильный

п/п	проверяемые данным заданием		вариант ответа
1	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>1. ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ ОДНОГО)</p> <p>1) аналитический 2) сравнительный 3) нормативный 4) экономико-математический 5) экспертных оценок 6) социологический</p>	6)
2	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>2. ПРИ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ СПОСОБ:</p> <p>1) по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи 2) за законченный случай лечения заболевания 3) за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний)</p>	1)
3	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>3. КАКОЙ ВИД ДОХОДОВ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НЕ ОБЛАГАЕТСЯ НАЛОГОМ</p> <p>1) доходы от выполнения программы добровольного медицинского страхования 2) доходы от платных услуг на хоздоговорной основе 3) доходы от выполнения программ обязательного медицинского страхования 4) доходы от сдачи в аренду помещений и медицинского оборудования</p>	3)

### 3.2 Промежуточный контроль

#### 3.2.1 Задания с развернутым ответом

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным	Вопрос открытого типа	Правильный вариант ответа

заданием	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Экономика здравоохранения, цели и задачи.	
1.		<p>Экономика здравоохранения изучает социально-экономические закономерности формирования и использования материальных, трудовых и финансовых ресурсов, направленных на совершенствование системы здравоохранения и медико-социальное обеспечение мероприятий по укреплению здоровья населения. Она анализирует формы проявления экономических законов в здравоохранении, роль отрасли в экономике национального хозяйства, эффективность, методы рационального и эффективного использования материальных финансовых и кадровых ресурсов. Цель: достижение максимального эффекта в оказании медицинской помощи при заданных затратах. Задачи: определение расходов на различные виды медицинской помощи; определение и нахождение материальных, трудовых и финансовых резервов при условии их рационального использования; определение путей повышения эффективности здравоохранения; экономическое обоснование планов здравоохранения.</p>	
2.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Оплата труда в здравоохранении.	<p>Размер заработной платы работников здравоохранения определяют - форма оплаты труда и общая сумма денежных средств, которыми располагает организация здравоохранения.</p> <p>Фонд оплаты труда состоит из <b>фонда заработной платы</b> - денежных поступлений, непосредственно используемых для выплаты заработной платы, и <b>резервных средств</b> - дополнительных к основной зарплате выплат (оплата отпусков, материальные поощрения и др.).</p> <p>Финансовые средства организаций здравоохранения распределяются на две составляющие: первая - фонд оплаты труда с начислениями во внебюджетные государственные фонды, вторая - средства, направляемые на содержание и развитие организаций здравоохранения.</p>
3.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Основные источники финансирования здравоохранения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- средства федерального, региональных, муниципальных бюджетов;</li> <li>- средства обязательного медицинского страхования;</li> <li>- средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования;</li> <li>- средства целевых фондов, предназначенные для охраны здоровья граждан;</li> <li>- средства государственных внебюджетных фондов;</li> <li>- средства, направленные на добровольное медицинское страхование;</li> </ul>

			- доходы организаций от осуществления в установленном законом порядке предпринимательской деятельности.
4.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Медицинская эффективность в здравоохранении.	<p><b>Медицинская эффективность</b> - это степень достижения медицинских результатов в области профилактики, диагностики, лечения, реабилитации. ВОЗ рассматривает медицинскую эффективность как один из аспектов качества медицинского обслуживания наряду с адекватностью, экономичностью и научно-техническим уровнем. Измеряется множеством специфических показателей: удельный вес излеченных больных; уменьшение случаев превращения заболевания в хроническую форму; снижение уровня заболеваемости населения; «индекс здоровья».</p>
5.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Социальная эффективность в здравоохранении.	<p><b>Социальная эффективность</b> – это степень достижения социального результата, непосредственно связана с медицинской эффективностью. Критериями социальной эффективности являются основные показатели общественного здоровья – рождаемость, смертность, естественный прирост населения и др. Одним из ее основных критериев выступает показатель доступности медицинской помощи. Общим индикатором социальной эффективности здравоохранения является индекс удовлетворенности населения деятельностью системы здравоохранения.</p>
6.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Экономическая эффективность в здравоохранении.	<p><b>Экономическая эффективность</b> – это тот положительный вклад, который вносит здравоохранение в рост национального дохода путем улучшения здоровья населения и увеличении продолжительности жизни. Выражается: степенью влияния на сохранение и улучшение здоровья населения; повышением производительности труда; в предотвращении расходов на здравоохранение, расходов по социальному страхованию и социальному обеспечению; в экономии затрат в отраслях материального производства и непроизводственной сферы; увеличением прироста национального дохода.</p>
7.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Основные средства в здравоохранении.	<p><b>Основные средства в здравоохранении</b> – одна из составных частей активов организации, которые длительное время используются для проведения производства медицинских товаров и услуг, постепенно перенося на них свою стоимость. Основные фонды МО – это материальная основа его функционирования. В их структуру входят активная и пассивная части. Стоимостным отражением основных фондов является основные средства: – пассивная часть – это зда-</p>

			ния, сооружения, передаточные устройства. На их долю приходится 80% основных средств; – активная часть – это приборы, аппараты, медицинская техника и т. д. На их долю приходится 20%.
8.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Показатели стоимости и состояния основных средств.	<p>1) Балансовая стоимость – это стоимость основных средств, по которой они учтены в бухгалтерском балансе МО. В процессе работы основные средства подвергаются физическому и моральному износу, т.е. частичная или полная утрата основными фондами потребительских свойств.</p> <p>2) Физический износ – утрата основными средствами своей потребительной стоимости, в результате чего они становятся непригодными для дальнейшего использования. Физический износ может быть следствием их эксплуатации, влияния внешних (природных) факторов, чрезвычайных обстоятельств (пожар, наводнение и др.).</p> <p>3) Моральный износ – уменьшение стоимости основных средств на фоне научно-технического прогресса и роста производительности труда. Степень морального износа определяется экспертизой и должна учитываться при определении сроков их службы, норм амортизации, при переоценке.</p>
9.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Оборотные средства медицинских организаций.	В здравоохранении к оборотным средствам относятся: готовая продукция, дебиторская задолженность, ценные бумаги и прочие краткосрочные финансовые вложения, денежные средства на банковских и прочих счетах, товарные запасы лекарственных средств и изделий медицинского назначения, белье и постельные принадлежности, расходы будущих периодов. Использование оборотных средств осуществляется в течение одного производственного цикла (лечебной, диагностической, реабилитационной процедуры) или относительно короткого периода времени, не превышающего 12 мес.
10.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Сущность и задачи экономического анализа деятельности медицинских организаций.	Обеспечение финансовой устойчивости медицинских учреждений – основная задача экономического анализа медицинских учреждений. Главная цель финансового анализа – получение основных и наиболее информативных показателей, финансового состояния организации, ее доходов и расходов, прибылей и убытков. Анализ финансового положения организации позволяет также проследить тенденции ее развития, дать комплексную оценку хозяйственной, коммерческой деятельности.
11.	УК-1,	Финансовые результаты	Финансовые результаты МО - итог экономиче-

	ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	организации здравоохранения.	ской деятельности организации за определенный период времени (месяц, квартал, год), который выражается в показателях прибыли или убытков и определяется как разница между выручкой от реализации и полной себестоимостью продукции. Прибыль - экономическая категория, комплексно отражающая финансовые результаты деятельности МО и выражаясь в превышении доходов от реализации медицинских товаров и (или) услуг над затратами по производству и реализации этой продукции.
12.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Себестоимость продукции.	Затраты (издержки) - расход материальных, финансовых, информационных и других ресурсов в стоимостном выражении, используемых в процессе производства медицинских товаров или услуг. Переменные затраты - издержки на производство и реализацию продукции, величина которых изменяется пропорционально объему этой продукции. Это: зарплата персонала, непосредственно занятого в производстве, стоимость потребленных материальных ресурсов, расходы на рекламу, налоги, платежи, зависящие от объема производства и др. Постоянные затраты - издержки на производство и реализацию продукции, размер которых не зависит от объема производства. Это: амортизация основных средств, заработка платы управленческого персонала, налоговые отчисления, платежи во внебюджетные фонды, арендная плата, ставка банковского процента по кредитам и др. Затраты на производство и реализацию продукции составляют полную себестоимость продукции.
13.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Показатели, оценки финансовой устойчивости медицинской организации.	Собственные оборотные средства - обеспечивают финансовую самостоятельность организаций, необходимую для эффективной экономической деятельности. Такие средства формируются за счет уставного капитала, чистой прибыли, резервного капитала, фонда накопления. Оптимальное соотношение долей собственного и привлеченного капитала и служит главным условием финансовой устойчивости МО, которая оценивается коэффициентом задолженности, отражающим потенциальную возможность организации влиять на прибыль и рентабельность путем изменения объема и структуры долгосрочных обязательств. Определяется как соотношение заемного капитала к собственному капиталу.

			Коэффициент автономии характеризует роль собственного капитала в формировании активов организации и соответствует доле средств, которые МО может длительное время использовать в своей деятельности.
14.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Рынок медицинских товаров и услуг.	Рынок медицинских товаров и услуг - это сегмент рынка, предоставляющий медицинские товары и услуги для сохранения и улучшения здоровья населения. Он дает возможность получать и оказывать медицинские услуги, гарантирует их необходимый объем и соответствующий уровень качества. Рынок в здравоохранении включает в себя целую систему взаимосвязанных секторов: медицинских услуг, лекарственных препаратов, труда медицинского персонала, научных разработок, медицинских технологий, медицинского оборудования, техники и др.
15.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Новая система оплаты труда работников бюджетной сферы.	Эта система оплаты труда включает следующие составляющие: <b>Базовый должностной оклад (базовая ставка заработной платы)</b> - минимальный должностной оклад работника. <b>Компенсационные выплаты</b> - доплаты и надбавки за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных (например, за работу в особых климатических условиях и на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению). <b>Стимулирующие выплаты</b> - доплаты и надбавки стимулирующего характера, премии и иные поощрительные выплаты (например, выплаты за интенсивность и высокие результаты работы, качество выполняемых работ, стаж непрерывной работы, выслугу лет, премиальные выплаты по итогам работы).
16.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Основные виды товаров и услуг в здравоохранении.	Предметы медицинского назначения – лекарственные препараты, перевязочные средства, медицинское оборудование, техника, предметы ухода. и др. Услуги – медицинские, парамедицинские, гостиничные, образовательные, бытовые, сервисные, юридические, нотариальные. Медицинская информация – для работников здравоохранения, для пациентов, массовая информация (телевидение, газеты, журналы), для спонсоров, учебная информация, рекламная информация и т. д.
17.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Условия развития рыночных отношений в здравоохранении.	Рынок как развитая система отношений товарного обмена представляет собой систему отдельных, взаимосвязанных рынков. Основные условия развития рыночных отношений в здравоохранении являются: многообразие форм собственности и видов хозяйствования; неограниченность производственных ресурсов; высокий уровень конкуренции; высокий уровень специализации и кооперации; высокий уровень мобильности производственных ресурсов; высокий уровень инноваций; высокий уровень технического прогресса; высокий уровень социальной ответственности; высокий уровень этической ответственности.

			ченное число участников, свободный доступ на рынок; равный доступ всех МО и коммерческих организаций к имеющимся ресурсам; наличие у каждого участника рынка полного объема информации о рынке медицинских услуг; использование свободной (равновесной, рыночной) цены в соответствии с законом равновесия спроса и предложения.
18.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК- 3, ПК-4.	Особенности рынка в сфере медицинских услуг.	<p>1) На рынке медицинских услуг выступают три группы субъектов: производитель, продавец медицинских товаров и услуг (МО, медицинский работник); покупатель (пациент, работодатель, государство); посредник (страховые медицинские организации (СМО)).</p> <p>2) В здравоохранении намного больше проявляется асимметрия информации у производителя и потребителя в отношении потребительских свойств получаемой услуги.</p> <p>3) Здравоохранение – это сфера, где существует абсолютное доверие к продавцу (врачу).</p> <p>4) Медицинскую услугу легко продать, но она должна быть качественной.</p> <p>5) Высокая приоритетность медицинской услуги.</p> <p>6) Нет четкой связи между затратами труда медицинских работников и конечным результатом.</p> <p>7) В здравоохранении на первом месте стоит социальная и медицинская эффективность, а экономическая эффективность ставится на последнее место.</p>
19.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК- 3, ПК-4.	Принципы планирования в здравоохранении.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– направленность здравоохранения на достижение конкретных результатов в улучшении здоровья граждан;</li> <li>– адекватность финансовых ресурсов здравоохранения государственным гарантиям предоставления населению медицинской и лекарственной помощи;</li> <li>– обеспечение социальной справедливости и доступности помощи при реализации государственных гарантий;</li> <li>– высокая эффективность использования ресурсов при реализации государственных гарантий за счет оптимизации структуры объема и технологий медицинской помощи;</li> <li>– политическая приемлемость принципов организации системы здравоохранения;</li> <li>– приемлемый уровень административных расходов;</li> <li>– обеспечение высокой эффективности внедрения современных медицинских технологий.</li> </ul>
20.	УК-1,	Методы планирования в	Аналитический метод используется для оценки

	ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	здравоохранении.	исходного и достигнутого уровней при составлении плана и анализе его выполнения. Сравнительный метод – составная часть аналитического, дает возможность определить направление процессов развития, например, заболеваемости, смертности и т.д. Балансовый метод – позволяет вскрыть намечающиеся диспропорции во время выполнения плана, например, балансы подготовки кадров и роста сети МО. Нормативный метод применяется при составлении любого плана, основанного на использовании балансового метода. Экономико-математические методы применяются при необходимости научно обосновать оптимальные варианты плана.
21.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Цели планирования в здравоохранении.	К основным целям относится: выбор главного направления развития организации; оценка возможных неблагоприятных изменений и разработка мер по их предупреждению или противодействию им; определение основных направлений деятельности и развития; определение ориентиров для принятия оперативных решений, контроля работы, выбора приоритетов при распределении ресурсов в условиях конкуренции интересов.
22.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Специфика планирования в здравоохранении.	Тесная взаимосвязь медицинских и экономических процессов; объект планирования - живые люди с их индивидуальными запросами и способностями, что придает планированию характер большей неопределенности, чем в отраслях материального производства; система здравоохранения должна готовить квалифицированные кадры с опережением; совершенствование социально-экономической стороны планирования через разработку стратегических программ развития ЗО и ЦП развития конкретных направлений и служб.
23.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Структура цены платной медицинской услуги.	а) действующие тарифы по территориальным программам ОМС; б) затраты учреждений, связанных с эксплуатацией и ремонтом зданий, сооружений, приобретением оборудования; в) затраты стационара, связанные с превышением нормативного срока пребывания пациента по медико-экономическому стандарту; г) надбавки, устанавливаемые в процентном отношении к сумме затрат; е) дополнительные услуги за предоставляемый

24.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Механизм ценообразования.	<p>транспорт, привлечение специалистов - консультантов, индивидуальный пост, индивидуальное питание и т. п., оплачиваемые по факту предоставления услуги, исходя из дополнительных тарифов (расценок).</p> <p>Этапы установления цены на медицинскую услугу:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• определение целей организации здравоохранения и в связи с этим целей ценовой политики;</li> <li>• постановка задач ценообразования;</li> <li>• определение спроса на медицинские услуги;</li> <li>• оценка издержек;</li> <li>• анализ цен и услуг конкурентов;</li> <li>• выбор метода ценообразования;</li> <li>• установление окончательной цены на услугу</li> </ul>
25.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Специфика налогообложения медицинских организаций.	<p>Специфика проявляется, прежде всего, в отношении взимания налогов на прибыль и на добавленную стоимость. МО не уплачивают налог на прибыль с доходов, полученных в виде бюджетных ассигнований, но платят налог на прибыль, получаемую в виде части дохода от предпринимательской деятельности и других доходов от реализации платных услуг. Налогом на прибыль медицинской организации облагается сумма превышения ее доходов за счет платных видов деятельности над расходами.</p>
26.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Классификация налогов и сборов.	<p>Федеральные налоги и сборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• налог на добавленную стоимость (НДС);</li> <li>• налог на прибыль (доход) организаций;</li> <li>• налог на доходы физических лиц;</li> <li>• государственная пошлина;</li> <li>• налог на добычу полезных ископаемых;</li> <li>• сбор за пользование объектами животного мира и за пользование объектами водных биологических ресурсов;</li> <li>• водный налог;</li> <li>• экологический налог.</li> </ul> <p>Региональные налоги и сборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• налог на имущество организаций;</li> <li>• налог на игорный бизнес;</li> <li>• транспортный налог.</li> </ul> <p>Местные налоги и сборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• земельный налог;</li> <li>• налог на имущество физических лиц.</li> </ul>
27.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Критерии оценки результативности медицинской помощи.	<p>Первая группа связана с изменениями физического и эмоционального состояния пациента: число сохраненных жизней; увеличение ОПЖ; уменьшение числа осложнений; снижение кровяного давления и т.д.</p> <p>Вторая группа результатов программ и проектов направлена на изменение деятельности МО и системы здравоохранения в целом. Для оцен-</p>

			ки этих результатов можно использовать такие показатели, как время выполнения процедуры или анализа, число пациентов, которым можно оказать услуги за определенное время и т.д. Третья группа результатов связана с изменением качества жизни пациентов: - отсутствие болей, возможность полноценной работы, способность к самообслуживанию и т.д.
28.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Подходы к планированию в здравоохранении.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• системный подход;</li> <li>• сочетание отраслевого и территориального планирования;</li> <li>• выделение приоритетных направлений;</li> <li>• директивность планов;</li> <li>• единство методических подходов к планированию на всех уровнях управления системой здравоохранения;</li> <li>• обеспечение сбалансированности в развитии всех секторов здравоохранения: государственного, муниципального, частного.</li> </ul>
29.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Характеристика методов планирования в здравоохранении.	В теории управления здравоохранением используют многие методы планирования: аналитический, нормативный, балансовый, экономико-математический, организационного эксперимента и др. В практическом здравоохранении в основном применяют два метода: нормативный и балансовый. Нормативный метод используется в стратегическом, перспективном и текущем планировании на основе утвержденных нормативов. Балансовый метод является одним из основных методов планирования в здравоохранении и позволяет увязывать потребности населения в тех или иных видах медицинской помощи с их ресурсным обеспечением.
30.	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4.	Финансовый контроль в здравоохранении.	Финансовый контроль - контроль за целевым использованием финансовых средств системы здравоохранения, а также за соблюдением действующего финансового законодательства. Объектом финансового контроля в здравоохранении является финансово-хозяйственная деятельность учреждения. Финансовый контроль осуществляют в виде предварительного, текущего и последующего контроля.

### 3.2.2 задания с выбором одного или нескольких ответов

№ п/п	Компетенции, проверяемые данным заданием	Тестовые вопросы и варианты ответов	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-1, ОПК-4,	1. ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ	6)

	ПК-1, ПК-3, ПК-4	<b>ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ ОДНОГО)</b> 1) аналитический 2) сравнительный 3) нормативный 4) экономико-математический 5) экспертных оценок 6) социологический	
2	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<b>2. ПРИ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ СПОСОБ:</b> 1) по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи 2) за законченный случай лечения заболевания 3) за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний)	1)
3	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<b>3. КАКОЙ ВИД ДОХОДОВ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НЕ ОБЛАГАЕТСЯ НАЛОГОМ</b> 1) доходы от выполнения программы добровольного медицинского страхования 2) доходы от платных услуг на хоздоговорной основе 3) доходы от выполнения программ обязательного медицинского страхования 4) доходы от сдачи в аренду помещений и медицинского оборудования	3)
4	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<b>4. ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ – ЭТО</b> 1) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартом 2) выдача государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности 3) процедура предоставления	2)

		медицинскому учреждению статуса юридического лица	
5	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p><b>5. ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЕМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО – ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>1) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике 2) функция врачебной должности 3) среднее число посещений в поликлинику на одного жителя в год</p>	3)
6	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p><b>6. НОРМА НАГРУЗКИ МЕДРАБОТНИКА – ЭТО</b></p> <p>1) затраты рабочего времени на конкретную работу 2) регламентированный объем работы, который работник должен выполнить в единицу рабочего времени 3) установленная численность работников для выполнения конкретного объема работы</p>	2)
7	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p><b>7. ДОХОДНОСТЬ КОММЕРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ – ЭТО</b></p> <p>1) соотношение прибыли и себестоимости 2) соотношение балансовой прибыли и себестоимости 3) фондооснащенность учреждения</p>	2)
8	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p><b>8. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ВНЕБЮДЖЕТНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ</b></p> <p>1) доход от малых предприятий 2) платные услуги населению 3) средства спонсоров 4) заключения договоров с предприятиями, организациями</p>	1)
9	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p><b>9. В ЦЕНЫ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ВКЛЮЧАЮТСЯ</b></p> <p>1) затраты на оплату труда за определенную работу 2) полные затраты учреждения на выполненную работу 3) полные затраты учреждения на выполненную работу плюс прибыль</p>	3)

10	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	10. ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПЛАНА ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАЛОГИ НА ЗАРАБОТНУЮ ПЛАТУ ВКЛЮЧАЮТСЯ В СОСТАВ: 1) заработной платы 2) расходных статей 3) дополнительных выплат 4) премиального фонда 5) прочих выплат	1)
11	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	11. ЦЕНА НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ДОЛЖНА БЫТЬ 1) равна стоимости 2) больше стоимости 3) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услуги 4) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу (товар)	4)
12	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	12. РАСЧЕТНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ВМЕСТИМОСТИ (МОЩНОСТИ, ПРОПУСКНОЙ СПОСОБНОСТИ) СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЮТСЯ: 1) количество коек 2) количество посещений в смену 3) количество обслуживаемых коек 4) количество должностей врачей 5) количество обслуживаемого населения	1)
13	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	13. ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ РЫНОЧНОЙ ЭКОНОМИКИ, НЕОБХОДИМО СТРЕМЛЯТЬСЯ К: 1) повышению коэффициента накладных расходов 2) снижению коэффициента накладных расходов. 3) сохранению коэффициента накладных расходов на оптимальном для учреждения уровне 4) динамическому изменению коэффициента накладных расходов	2)
14	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	14. В НАКЛАДНЫЕ (ОБЩЕУЧРЕЖДЕНЧЕСКИЕ) РАСХОДЫ НЕ ВКЛЮЧАЮТ 1) канцелярские и хозяйственные	4)

		<p>расходы</p> <p>2) начисления на заработанную плату</p> <p>3) оплату труда административно – хозяйственного персонала</p> <p>4) амортизационные отчисления на полное восстановление зданий и сооружений</p>	
15	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>15. АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛПУ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ:</p> <p>1) выручка</p> <p>2) доход</p> <p>3) прибыль</p> <p>4) рентабельность</p> <p>5) фондоемкость</p>	3)
16	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>16. ПОД РЕНТАБЕЛЬНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ</p> <p>1) часть денежной выручки учреждения, остающаяся после возмещения материальных затрат</p> <p>2) чистый денежный доход учреждения, остающийся после возмещения материальных затрат и средств на оплату труда</p> <p>3) отношение прибыли, полученной от предоставления услуги, к ее полной себестоимости</p> <p>4) размер затрат, включенных в себестоимость</p>	3)
17	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>17. КАКОЙ ИЗ ФОНДОВ, ФОРМИРУЕМЫХ ИЗ ПРИБЫЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ В ЛПУ, РАБОТАЮЩЕМ НА КОММЕРЧЕСКОЙ ОСНОВЕ?</p> <p>1) резервный фонд</p> <p>2) фонд развития производства</p> <p>3) фонд социального развития</p> <p>4) фонд материального поощрения</p>	1)
18	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>18. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРИВАТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВКЛЮЧАЮТ:</p> <p>1) приватизацию коллективом</p> <p>2) наличие уставного капитала</p> <p>3) индивидуальную приватизацию</p> <p>4) сохранение профиля медицинского учреждения</p>	3)

19	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	19. РАСЧЕТ ГОДОВОГО БЮДЖЕТА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ДОЛЖНОСТИ ОСНОВЫВАЕТСЯ 1) на затратах труда медицинского персонала 2) на законодательстве о режиме труда и отдыха 3) на расчетных нормах нагрузки (обслуживания) 4) на численности обслуживаемого населения	2)
20	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	20. ОРГАНИЗАЦИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ ВСЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ 1) отбора услуг, не предусмотренных базовой программой 2) расчета стоимости медицинской услуги 3) оповещения населения о перечне, стоимости и видах платных услуг 4) направления полученных денег на приобретение оборудования	4)

### 3.2.3 Задания на сопоставление

№п/п	Компетенции проверяемые данным заданием	Задание, варианты ответов для сопоставления	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Установите соответствие между приведенных ниже понятий к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца А) метод умозаключений, основанный на обобщении фактов; Б) метод исследования, при котором отвлекаются от случайных, неустойчивых черт, связей; В) метод умозаключений, основанный на распространении общего суждения на единичные факты; Г) абстрактная структура, создающая упрощенную картину реальной действительности; Д) экономическое знание,	Д-1 Е- 5 Ж-7

		<p>использующее оценочные суждения относительно того, какой должна быть экономика;</p> <p>Е) мышление, которое направлено на выявление специфических свойств в явлениях;</p> <p>Ж) мышление, которое сориентировано на выявление того общего, что связывает, объединяет отдельные стороны явлений.</p> <p>1 – абстракция, 2 – анализ, 3 – синтез, 4 – индукция, 5 – дедукция, 6 – экономическая модель, 7 – нормативная экономика</p>	
2	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>А) обоснование крупных сфер хозяйственной деятельности, характеризующихся спецификой формирования продукта;</p> <p>Б) обоснование отдельных отраслей общественного производства;</p> <p>В) обоснование отдельных производств и технологических стадий в рамках предприятия.</p> <p>1 – общее, 2 – частное, 3 – единичное</p>	A-1 Б-2 В-3
3	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между школами экономической теории и авторами к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <p>1. К. Менгер, Ф. Визер, О. БемБаверк  2. А. Маршалл, Дж. Кларк, Т. Мальтус  3. А. Смит, Д. Риккардо, Дж. Милль  4. К. Маркс, Ф. Энгельс, В. И. Ленин</p> <p>а) классическая  б) неоклассическая  в) марксистская  г) маржинализм (предельной</p>	A-1 Б-2 Г-4 В-3

		полезности)	
4	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между характеристиками и факторами производства: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>А) деятельность людей по производству товаров и услуг путём использования их физических и интеллектуальных возможностей, профессиональных навыков и опыта</p> <p>Б) все виды ресурсов, имеющихся на планете и пригодных для производства экономических благ</p> <p>В) факторный доход — рента</p> <p>Г) факторный доход — заработка плата</p> <p>Д) факторный доход — прибыль</p> <p>1) труд</p> <p>2) земля</p> <p>3) предпринимательские способности</p>	<p>А1 Б2 В2 Г1 Д3</p>
5	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между примерами и видами конкуренции (конкурентных рынков): к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>А) Никто из участников рынка не может контролировать рыночные цены.</p> <p>Б) Множество разных фирм производят и продают одинаковую продукцию</p> <p>В) Рыночная структура, при которой рынок поделён несколькими крупными фирмами. 3) олигополия</p> <p>Г) На рынке представлен только один производитель товаров, услуг.</p> <p>Д) Единственный участник рынка обладает уникальной</p>	<p>А2 Б2 В3 Г1 Д1</p>

		производственной технологией. 1) монополия 2)чистая конкуренция 3) олигополия	
6	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между необходимыми условиями функционирования экономической системы и её типами: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <p>А) государственная собственность на основные факторы производства</p> <p>Б) свободное ценообразование</p> <p>В) контроль государства за производством и распределением</p> <p>Г) централизованное планирование производства</p> <p>Д) свободная конкуренция производителей</p> <p>1) командная</p> <p>2) рыночная</p>	<p>A1 Б2 В1 Г1 Д2</p>
7	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между примерами и видами источников финансирования бизнеса в краткосрочном периоде: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>А) выпуск и продажа ценных бумаг</p> <p>Б) чистая прибыль предприятия</p> <p>В) привлечение инвестиций</p> <p>Г) использование кредитов</p> <p>Д) амортизационные отчисления</p> <p>1) внутренние</p> <p>2) внешние</p>	<p>A2 Б1 В2 Г2 Д1</p>
8	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между примерами и видами издержек фирмы в краткосрочном периоде: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую</p>	<p>A1 Б2 В1 Г2 Д1</p>

		позицию из второго столбца. А) страховые выплаты Б) приобретение сырья В) выплата процентов по банковским кредитам Г) сдельная оплата труда наёмных работников Д) арендная плата за помещение 1) постоянные 2) переменные	
9	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Установите соответствие между примерами и видами конкуренции (конкурентных рынков): к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца А) В регионе Z рынок мобильной связи поделен между тремя крупными компаниями Б) В стране Z занимается только одна компания В) Государство является единственным производителем военной техники Г) В городе Z на рынке детских товаров действуют как крупные, так и малые фирмы, которые могут отчасти регулировать цены Д) В регионе Z на рынке медицинских услуг можно встретить и широко известные клиники, и совсем небольшие частные медицинские учреждения, предлагающие разнообразные услуги 1) монополистическая конкуренция 2) олигополия 3) монополия	A2 Б3 В3 Г1 Д1
10	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Установите соответствие между характеристиками и факторными доходами: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из	A1 Б3 В3 Г2 Д2

		<p>второго столбца.</p> <p>А) цена, уплачиваемая за использование земли и других природных ресурсов</p> <p>Б) цена, уплачиваемая за использованный труд</p> <p>В) вознаграждение наёмному: работнику в зависимости от квалификации работника, сложности, количества, качества и условий выполняемой работы</p> <p>Г) положительная разница между суммарными доходами (в которые входит выручка от реализации товаров и услуг, полученные штрафы и компенсации, процентные доходы и т. п.) и затратами на производство</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) рента</li> <li>2) прибыль</li> <li>3)заработка плата</li> </ol>	
11	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между факторами предложения телевизоров на соответствующем рынке и возможными изменениями предложения: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <p>А) снижение процентов по кредитам для производителей</p> <p>Б) ожидание падения цен на телевизоры</p> <p>В) использование устаревшей технологии</p> <p>Г)рост расходов на оплату труда работников</p> <p>Д) банкротство фирм, выпускающих телевизоры</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) увеличение</li> <li>2) уменьшение</li> </ol>	A1 Б1 В2 Г2 Д2
12	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между функциями и уровнями банковской системы: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p>	A1 Б1 В1 Г2 Д2

		<p>А) монопольная эмиссия денег      Б) хранение золотовалютных резервов государства      В) лицензирование финансовых организаций      Г) проведение платежей между фирмами      Д) кредитование домохозяйств      1) центральный банк      2) коммерческие банки</p>	
13	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между характеристиками и видами ценных бумаг: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>А) удостоверяет отношения долга      Б) предоставляет право на безусловный возврат номинальной стоимости по истечении срока      В) удостоверяет право обладателя на долю в капитале компании      Г) предоставляет право на участие в управлении компанией      Д) даёт право на получение фиксированного процента</p> <p>1) обыкновенная акция      2) облигация</p>	A2 Б2 В1 Г1 Д2
14	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между примерами и соответствующими им видами безработицы: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <p>А) Выпускники творческих вузов ищут работу по специальности, не соглашаясь ни на какую другую.      Б) В связи с экономическим кризисом компании сократили численность сотрудников.      В) В связи с изменением спроса на энергоресурсы многие шахты закрылись, а шахтёры остались безработы</p>	A3 Б4 В2 Г1 Д3

		<p>Г) Полгода жители городка на морском побережье обслуживаются туристов, а в остальное время большинство из них не могут найти себе работу  Д) В службе занятости безработные отказываются от рабочих вакансий и просят подобрать работу менеджеров</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) сезонная</li> <li>2) структурная</li> <li>3) фрикционная</li> <li>4) циклическая</li> </ol>	
15	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между примерами и статьями государственного бюджета: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>А) прибыль государственных предприятий  Б) акцизы, таможенные пошлины  В) пенсии и пособия  Г) содержание государственного аппарата  Д) дотирование новых разработок в оборонной сфере</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) статьи доходов</li> <li>2) статьи расходов</li> </ol>	A1 Б1 В2 Г2 Д2
16	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между примерами деятельности государства и функциями государства в рыночной экономике: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>А) государственное финансирование строительства диагностических медицинских центров  Б) бесплатное предоставление отдельным группам граждан лекарственных препаратов  В) обеспечение охраны правопорядка  Г) организация работы общественного транспорта  Д) выплата пенсий, субсидий</p>	A2 Б1 В2 Г2 Д1

		1) социальное обеспечение населения 2) организация производства общественных благ	
17	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между примерами и статьями государственного бюджета: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>А) налоги Б) дополнительная эмиссия денег В) обслуживание государственного долга Г) займы у международных организаций Д) развитие инфраструктуры Е) статьи доходов Ж) статьи расходов</p>	A1 Б1 В2 Г1 Д2
18	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между примерами и факторами экономического роста, которые они иллюстрируют: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <p>А) строительство новых предприятий Б) замена устаревшей техники более современной В) увеличение численности обслуживающего персонала Г) переобучение работников Д) расширение посевных площадей</p> <p>1) интенсивные 2) экстенсивные</p>	A2 Б1 В2 Г1 Д2
19	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между примерами и видами налогов и сборов в РФ: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца</p> <p>А) торговый сбор Б) акцизы В) налог на добавленную стоимость Г) налог на имущество организаций</p>	А 3 Б 1 В1 Г 2 Д 2

		1) федеральные 2) региональные 3) местные	
20	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	<p>Установите соответствие между характеристиками и типами экономической системы и её типами: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.</p> <p>A) конкуренция товаропроизводителей Б) директивное управление производством и распределением В) уравнительный принцип в оплате труда работников различных организаций Г) свобода предпринимательства Д) государственное ценообразование</p> <p>1) командная 2) рыночная</p>	A2 Б1 В1 Г2 Д1

### 3.2.4 Задания на установление правильной последовательности

№п/п	Компетенции проверяемые данным заданием	Задание	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Выстроить в правильном порядке этапы цикла экономического развития: Рост, Кризис, Депрессия, Стагнация	Кризис Рост Стагнация Депрессия
2	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите в правильной последовательности основные экономические системы: Смешенная, Плановая, Рыночная	Рыночная Плановая Смешанная
3	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Укажите правильный порядок формирования национального дохода: Рентабельность, Прибыль, Проценты, Заработка плата	Прибыль Заработка плата Рентабельность Проценты
4	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расставьте в правильной последовательности основные факторы производства: Земля, Предпринимательство, Труд, Капитал	Труд Земля Капитал Предпринимательство

		Капитал Финансирование. Брокер	Производство Планирование \ Реализация Анализ результатов
5	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Выстроить в правильном порядке стадии производственного цикла: Реализация, Производство, Анализ результатов, Планирование	Производство Планирование \ Реализация Анализ результатов
6	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите в правильном порядке этапы развития компании: Насыщение рынка, Стабилизация, Завоевание рынка, Рост	Завоевание рынка Рост Насыщение рынка Стабилизация
7	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Укажите правильный порядок формирования инфляции: Рост цен, Увеличение производства. Увеличение денежной массы, Повышение спроса	Увеличение денежной массы Рост цен Повышение спроса Увеличение производства
8	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расставьте в правильной последовательности этапы развития фирмы: Внедрение, Идея, Регистрация, Постройка бизнес модели	Идея Регистрация Внедрение Постройка бизнес-модели
9	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Выстроить в правильном порядке этапы развития экономической мысли: Неоклассическая теория, Физиократы, Марксистская теория, Классическая школа	Физиократы Марксистская теория Классическая школа Неоклассическая теория
10	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите в правильной последовательности методы регулирования экономики: Денежная кредитная политика, Таможенные пошлины, Фискальная политика, Административное вмешательство	Денежно-кредитная политика Фискальная политика Таможенные пошлины Административное вмешательство
11	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите по порядку этапы экономического цикла: Пик, Рецессия, Рост ВВП, Стагнация	Рост ВВП Стагнация Рецессия Пик
12	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите по порядку этапы развития экономики: Традиционное общество, Развитое общество,	Традиционное общество Индустриальная революция Постиндустриальное

		Индустриальная революция, Постиндустриальное общество	общество Развитое общество
13	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите по порядку этапы цикла товара: Зрелость, Оптимизация, Рост, Насыщение	Рост Зрелость Насыщение Оптимизация
14	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите по порядку основные функции денег: Средство накопления, Средство платежа, Средство обращения, Единица счета	Средство обращения Средство накопления Единица счета Средство платежа
15	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите по порядку этапы цикла предпринимательства: Запуск бизнеса, Бизнес-планирование, Проведение маркетинговых исследований, Разработка идеи	Разработка идеи Проведение маркетинговых исследований Бизнес-планирование Запуск бизнеса
16	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите по порядку этапы цены в рыночной экономике: Определение спроса и предложения, Формирование цены товара или услуги, Установление равновесной цены. Изменение цены в зависимости от спроса и предложения	Определение спроса и предложения Установление равновесной цены Изменение цены в зависимости от спроса и предложения Формирование цены товара или услуги
17	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите по порядку этапы развития макроэкономической политики: Стабилизация цен, Регулирование безработицы, Сокращение бюджетного дефицита, Стимулирование экономического роста	Стабилизация цен Сокращение бюджетного дефицита Регулирование безработицы Стимулирование экономического роста
18	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите по порядку этапы цикла инвестиций: Принятие инвестиционного решения, Оценка эффективности инвестиций, Подготовка инвестиционного проекта, Реализация инвестиционного проекта	Подготовка инвестиционного проекта Принятие инвестиционного решения Реализация инвестиционного проекта Оценка эффективности инвестиций
19	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите по порядку этапы развития мировой экономики:	Мировой кризис Глобализация

		Глобализация, Мировой кризис, Экономический рост, Посткризисное восстановление.	Посткризисное восстановление Экономический рост
20	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Расположите по порядку основные этапы кредитного процесса: Анализ и оценка кредитоспособности заемщика, Оформление проекта кредитного договора, Рассмотрение заявки, Оценка обеспечения возврата кредита	Рассмотрение заявки Анализ и оценка кредитоспособности заемщика Оценка обеспечения возврата кредита Оформление проекта кредитного договора

### 3.2.5 Задания на дополнение

№ п/п	Компетенции проверяемые данным заданием	Задание на установление дополнения (вопрос – дополните....)	Правильный вариант ответа
1	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Согласно циклу деминга одним из звеньев в процессе принятия решений является	планирование
2	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	К факторам внешней микросреды медицинской организации относят	частоту проверок контролирующих органов
3	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	На период приостановления работы из-за задержки заработной платы	сохраняется средний заработок
4	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Для установления принадлежности потребителя к определенному сегменту рынка необходимо провести	анкетирование
5	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Базовым элементом в структуре инновационной деятельности является инновационный	проект
6	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Одним из основных принципов iso 9001	лидерство руководства
7	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Согласно трудовому кодеку РФ ночным временем работы считаются время с	22 часов
8	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Оперативное планирование осуществляется на уровне медицинской организации	заведующего отделением
9	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1,	При планировании деятельности подразделения	экономическому

	ПК-3, ПК-4	медицинской организации важная роль принадлежит аналитическому, сравнительному, нормативному и методам	
10	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	При прекращении трудового договора выплата всех сумм, причитающихся работнику от работодателя, производится _____ увольнения работника	в день
11	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Традиционной для отечественной медицины является _____ модель взаимоотношений врача и пациента	патерналистская
12	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Новый товар, малоизвестный покупателю, как правило, находится на этапе _____	внедрения
13	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	К элементам внутренней среды организации относят _____	структуру
14	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Основные показатели работы коек различного профиля стационаров круглосуточного пребывания можно проанализировать по данным формы федерального статистического наблюдения _____	№30 «Сведения о медицинской организации»
15	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Телемедицинские консультации в неотложной форме проводят во временном промежутке от _____ до _____	3 часов; 24 часов
16	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Врачебная тайна является объектом _____ тайны	профессиональной
17	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Основной характеристикой организации как открытой системы является _____	способность адаптировать методы управления к изменяющимся условиям внешнего окружения
18	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	Результаты оценки конкурентоспособности товара или услуги зависят от _____	конкретных условий на рынке
19	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	НЕ ОТНОСЯТСЯ К ОСНОВНЫМ ФОНДАМ _____	средства труда со сроком службы менее одного года независимо от их стоимости

20	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4	В структуру себестоимости медицинских услуг входит все, кроме:	прибыли
----	--	--	---------