

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Специальность 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье
код, наименование

Кафедра: Экономики менеджмента и медицинского права

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2023

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

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

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Экономика здравоохранения» используются следующие оценочные средства:

| № п/п | Оценочное средство | Краткая характеристика оценочного средства | Представление оценочного средства в ФОС |
|-------|-------------------------------|---|---|
| 1 | Тесты | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося | Фонд тестовых заданий |
| 3 | Практические задания и задачи | Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике. | Перечень задач |
| 4 | Собеседование | Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. | Вопросы на зачет разделам дисциплины |
| 5. | Эссе | Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. | Тематика эссе |
| 6. | Доклад | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы | Темы докладов, сообщений |

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

| Код и формулировка компетенции | Этап формирования компетенции | Контролируемые разделы дисциплины | Оценочные средства |
|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| | | | |

| | | | |
|----------------|---------------|---|---|
| ОПК-4 ОПК-6 | Текущий | Тема 1. Экономика здравоохранения как отраслевая экономическая наука. Экономические ресурсы организации здравоохранения | Практические задания и задачи и задачи Доклады презентации |
| | | Итоговое занятие | Тесты |
| ОПК-4 ОПК-6 | Текущий | Тема 2. Рыночные отношения в системе здравоохранения. Спрос и предложение на рынке медицинских услуг | Практические задания и задачи |
| | | Итоговое занятие | Тесты |
| ОПК-4 ОПК-6 | Текущий | Тема 3. Предпринимательская деятельность и налогообложение в организации здравоохранения | Практические задания и задачи Доклады презентации |
| | | Итоговое занятие | Тесты |
| ОПК-4 ОПК-6 | Текущий | Тема 4. Экономические аспекты организации платных услуг в организации здравоохранения | Практические задания и задачи |
| | | Итоговое занятие | Тесты |
| ОПК-4 ОПК-6 | Текущий | Тема 5. Системы оплаты труда персонала организации здравоохранения | Практические задания и задачи |
| | | Итоговое занятие | Тесты |
| ОПК-4 ОПК-6 | Текущий | Тема 6. Маркетинговое обеспечение деятельности организации здравоохранения. | Практические задания и задачи Доклады презентации |
| | | Итоговое занятие | Тесты |
| ОПК-4 ОПК-6 | Текущий | Тема 7. Экономический анализ деятельности организации здравоохранения | Практические задания и задачи |
| | | Итоговое занятие | Тесты |
| ОПК-4 ОПК-6 | Текущий | Тема 8. Экономический и социальный эффект и эффективность в здравоохранении | Практические задания и задачи Эссе |
| | | Итоговое занятие | Тесты |
| ОПК-4 ОПК-6 | Промежуточный | Все разделы дисциплины | Собеседование |

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: практических заданий, тестов, собеседования по контрольным вопросам.

4.1. Практические задания и задачи для оценки компетенций: ОПК-4, ОПК-6

1. Определите наиболее часто встречающиеся методы исследования в экономике здравоохранения. Выберите 6—8 методов и заполните таблицу:

Методы исследования в экономике здравоохранения

| Методы исследования | Цель применения | Источники данных | Возможности представления результатов |
|---------------------|-----------------|------------------|---------------------------------------|
| | | | |

2. Определите отрасли народного хозяйства (экономики), поставляющие ресурсы для здравоохранения. Выберите 8-10 отраслей и заполните таблицу:

Отрасли экономики, поставляющие ресурсы для здравоохранения

| № | Отрасли экономики, поставляющие ресурсы для здравоохранения | Мера социальной ответственности поставляющей отрасли | Примеры ресурсов |
|---|---|--|------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

3. В таблице представлены разные виды ресурсов, необходимых для нормального функционирования медицинской организации. Определите структурные элементы (составные части) каждого ресурса и заполните таблицу:

Структура ресурсов медицинской организации

| Ресурсы медицинской организации | Структурные элементы (составные части) | Примеры составных частей | Факторы влияющие на изменение структуры ресурса |
|---------------------------------|--|--------------------------|---|
| Материальные | | | |
| Трудовые | | | |
| Финансовые | | | |

4. Определите основные методы государственного регулирования рынка медицинских услуг. Выберите 5-6 основных методов и заполните таблицу:

Методы государственного регулирования рынка медицинских услуг

| Методы | Регулирующие воздействия | Примеры применения метода |
|--------|--------------------------|---------------------------|
| | | |
| | | |

5. Выберите для анализа четыре различных рынка в сфере общественного здравоохранения. Проведите классификацию рынка по классификационным признакам. Заполните таблицу:

| Элементы структуры (классификационные признаки) | 1. Вид рынка | 2. Вид рынка | 3. Вид рынка | 4. Вид рынка |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Объект купли-продажи | | | | |
| Степень ограничения конкуренции | | | | |
| Врачебные специальности | | | | |
| Отношение к закону | | | | |
| Территориальный признак | | | | |
| Группы потребителей | | | | |

6. Определите главные черты, характеризующие медицинскую услугу как экономическую категорию. Приведите практические, примеры подтверждающие Ваши утверждения и заполните таблицу:

Медицинская услуга как экономическая категория

| | |
|--|---------------------|
| Черты характеризуют медицинскую услугу как экономическую категорию | Практический пример |
| | |

7. Определите специфические особенности (черты) рынка медицинских услуг. Приведите практические примеры, подтверждающие Ваши утверждения

Специфические особенности рынка медицинских услуг

| | |
|--|---------------------|
| Черты характеризуют медицинскую услугу как экономическую категорию | Практический пример |
| | |

Задача № 1. Определите величину полученной лечебно-профилактическим учреждением чистой прибыли при оказании платных услуг и фактическую норму рентабельности после уплаты налога на прибыль. В течение месяца в стационаре платное лечение получили 300 человек. Себестоимость лечения одного больного составляет 5 тысяч рублей. При определении цены госпитализации больного норма рентабельности установлена в 25%. Налог на прибыль — 20%.

Задача № 2. В течение года медицинское предприятие производило продукцию в зависимости от рыночного спроса и предложения. Сравните рентабельность продажи всего объема продукции на основе следующих данных и выберите наиболее рентабельный квартал

| Показатели | Кварталы | | | |
|--------------------------------------|----------|------|------|------|
| | I | II | III | IV |
| Количество выпущенной продукции, шт. | 1500 | 2000 | 1900 | 1800 |
| Цена 1 изделия, руб. | 60 | 60 | 65 | 68 |
| Себестоимость 1 изделия, руб. | 50 | 52 | 54 | 55 |

Задача № 3. Частное медицинское учреждение, оказывает платные услуги. В 2022 г за платные услуги всего получено — 9800 тысяч рублей; стоимость основных активных средств учреждения — 7 млн руб.; годовая норма их амортизации — 5%; стоимость основных пассивных средств учреждения — 3 млн руб., годовая норма их амортизации — 15%; годовой фонд оплаты труда — 3640 тысяч рублей; налог на оплату труда 30%, на административно - хозяйственные и канцелярские расходы — 1100 тысяч рублей; затраты на медикаменты, перевязочные средства — 1480 тыс. рублей; износ белья и другого мягкого инвентаря — 250 тысяч руб. Налог на прибыль составляет 20%. Определите фактическую рентабельность оказания платных медицинских услуг.

Задача № 4. Определите сумму налога на прибыль, которую лечебно-профилактическое учреждение должно заплатить при ставке налога на прибыль 24%. В течение года лечебно-профилактическое учреждение за платные медицинские услуги населению получило 500 тысяч рублей при себестоимости услуг 350 тысяч рублей. По договору со страховой медицинской компанией за лечение застрахованных больных получено 720 тысяч рублей при затратах 610 тысяч рублей. За работу по обязательному медицинскому страхованию получено 800 тысяч при затратах 550 тысяч рублей. За аренду помещения получено от частного предпринимателя 100 тысяч рублей. Расходы лечебно-профилактического учреждения на административно-хозяйственные расходы этого помещения — 30 тысяч рублей.

Задача № 5. Определите порог рентабельности процесса оказания платных медицинских услуг в медицинском центре и точку безубыточности, если постоянные

затраты составляют 110 у.е., валовые затраты составляют 1960 у.е. За рассматриваемый период было оказано 4000 услуг по цене 0.5. у.е. за услугу.

Задача № 6. Определите себестоимость и цену одного исследования в бактериологической лаборатории поликлиники, в которой за год проведено 500 исследований. Использовалось оборудование стоимостью 200 тысяч рублей (годовая норма его амортизации — 10%), инструментарий стоимостью 80 тысяч рублей (годовая норма его амортизации — 20%), Годовой фонд оплаты труда (ФОТ) медицинского персонала — 240 тысяч рублей начисления на ФОТ — 26%. Затраты в год на медикаменты, реактивы, расходные материалы — 60 тысяч рублей, износ мягкого оборудования — 30 тысяч рублей, административно - хозяйственные и прочие расходы — 120 тысяч рублей. Норма рентабельности определена в 25% от уровня себестоимости.

4.2. Темы докладов-презентаций для оценки компетенций: ОПК-4, ОПК-6.

1. Этапы развития экономики здравоохранения.
2. Экономические процессы, влияющие на спрос и предложения в здравоохранении.
3. Роль и значение рекламной деятельности в сфере здравоохранения
4. Сходство и отличия маркетингового пиара и рекламы.
5. Бизнес- планирование в здравоохранении.
6. Современные особенности и проблемы развития ДМС в РФ.
7. Системы здравоохранения: виды, достоинства и недостатки
8. Разработка маркетингового комплекса организации здравоохранения.
9. Оплата труда медицинского персонала в современных условиях.
10. Особенности конкуренции на рынке медицинских товаров и услуг.

4.3. Темы эссе для оценки компетенций: ОПК-4, ОПК-6.

Напишите эссе на одну из представленных тем:

1. «Современный взгляд на экономическую эффективность медицинской организации».
2. Роль и значение экономической эффективности деятельности медицинской организации».
3. «Экономическая эффективность в здравоохранении: мифы и реальность».

Главные черты и признаки эссе:

- небольшое объем текста (2 стр.)
- одна выбранная проблема исследования
- простота повествования
- личное мнение по теме эссе

Структура эссе:

- вводная часть (1-2 предложения)
- актуальность (3-5 предложений)
- тело эссе: аргументы, тезисы, примеры автора (1стр.)
- заключение и выводы (0,5 стр.)

4.4. Тестовые вопросы с вариантами ответов для оценки компетенций: ОПК-4, ОПК-6

| № п\п | Формулировка тестового задания |
|-------|--|
| | Тестовое задание |
| 1 | <p>ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ЭТО ЧАСТЬ СОВРЕМЕННЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ, ОТНОСЯЩАЯСЯ К БЛОКУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фундаментальных экономических наук 2. конкретных экономических наук 3. прикладных экономических наук |

| | |
|---|--|
| | 4.специальных экономических наук |
| 2 | <p>ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины 2.определение экономической эффективности различных видов медицинской помощи 3.оптимальное использование предпринимательских способностей экономическое обоснованных цен на медицинские услуги, и обеспечения рентабельности ЛПУ |
| 3 | <p>КРИВАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЛПУ ВЫРАЖАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.максимальный объём производства при данном научно-техническом уровне развития производства 2.запланированный объём производства на определённый период 3.потенциально возможный объём производства при полном использовании ресурсов 4.невозможный, но желаемый объём производства на определённый период |
| 4 | <p>СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА В РЫНОЧНОЙ ЭКОНОМИКЕ ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА НА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение и укрепление национальной безопасности; 2. Обеспечение интересов граждан в соответствии с Конституцией РФ 3. Способствование росту благосостояния народа, повышению качества жизни населения. 4 нет правильного ответа |
| 5 | <p>УСЛОВИЕМ СТАНОВЛЕНИЯ РЫНОЧНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.наличие и многообразие форм собственности и видов хозяйствования 2.неограниченное число участников конкуренции, равный свободный доступ на рынок и выход из него 3.равный доступ хозяйствующих субъектов к имеющимся ресурсам 4.отсутствие у каждого хозяйствующего субъекта информации о спросе и предложении на медицинские услуги |
| 6 | <p>ПРИНЦИПАМИ СТАНОВЛЕНИЯ РЫНОЧНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.безвозмездность 2.срочность и платность 3.равенство между оплаченным и полученным благом 4.безвозмездность и платность |
| 7 | <p>МОНОПОЛИЯ НА РЫНКЕ МЕДИЦИНСКИХ ТОВАРОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.множеством производителей определенной продукции 2.множеством покупателей определенной продукции 3.наличием одного производителя определенной продукции 4.наличием одного покупателя определенной продукции |
| 8 | <p>СОВЕРШЕННАЯ КОНКУРЕНЦИЯ НАРЫНКЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПРЕДПОЛАГАЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.множество производителей определенной продукции 2.наличие 2-3 покупателей определенной продукции 3.наличие одного производителя определенной продукции 4.наличие одного покупателя определенной продукции |
| 9 | <p>К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НЕ ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.неотделимость от производителя 2.постоянство качества 3.сохраняемость и материальность |

| | |
|----|---|
| | 4.сначала производство потом потребление |
| 10 | СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЧЕРТОЙ РЫНКА УСЛУГ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ 1.зависимость спроса и предложения от структуры заболеваемости населения данного региона 2.низкая скорость оборачиваемости капитала, 3.не возможность врача влиять на предложение на ту или иную услуг 4.не возможность врача влиять на спрос на ту или иную услугу |
| 11 | ОБЪЕМ СПРОСА НА МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ ЭТО: 1.количество медицинских услуг, которое может произвести медицинский персонал 2.количество медицинских услуг, которое желают и могут приобрести пациенты за некоторый период времени по определенной цене 3.количество покупателей медицинских услуг 4.количество продавцов медицинских услуг |
| 12 | ЦЕНА СПРОСА НА МЕДИЦИНСКИЙ ТОВАР ЭТО: 1. максимальная цена, по которой продавец согласен продать определенное количество данного товара 2. минимальная цена, по которой покупатель согласен купить определенное количество данного товара 3. максимальная цена, по которой покупатель согласен купить определенное количество данного товара 4. равновесная цена на товар |
| 13 | ЦЕНА ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЭТО: 1.минимальная цена, по которой врач согласен оказать определенное количество данной услуги 2.максимальная цена, по которой врач согласен оказать определенное количество данной услуги 3.себестоимость услуги 4.средняя цена услуги |
| 14 | ОБЪЕМ ПРЕДЛОЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЭТО: 1. количество медицинских услуг, которые врачи и медицинские сестры могут оказать в определенный период времени по определенной цене 2. количество медицинских услуг, которое могут приобрести пациенты за некоторый период времени по определенной цене 3. количество покупателей медицинских услуг 4. количество продавцов медицинских услуг |
| 15 | ЗАКОН СПРОСА ГЛАСИТ, ЧТО ЕСЛИ ЦЕНА СПРОСА РАСТЕТ, А ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ НЕИЗМЕННЫ, ТО: 1.растет объем спроса; 2.снижается объем спроса; 3.объема спроса не меняется; 4.повышается доход населения |
| 16 | ЗАКОН ПРЕДЛОЖЕНИЯ ГЛАСИТ, ЧТО ЕСЛИ ЦЕНА ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПОВЫШАЕТСЯ, А ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ НЕИЗМЕННЫ, ТО: 1.растет объем предложения; 2.снижается объем предложения; 3.объем предложения не меняется; 4.растет доход населения |

| | |
|----|--|
| 17 | СПРОС И ПРЕДЛОЖЕНИЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДЛЯ ОБЪЯСНЕНИЯ КООРДИНИРУЮЩЕЙ РОЛИ ЦЕНЫ: 1.на товарном рынке 2.на рынке медицинских услуг 3.на валютном рынке 4.на любом рынке. |
| 18 | К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ГОТОВНОСТЬ ПРИОБРЕТАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ МОЖНО ОТНЕСТИ: 1.налоги на бизнес 2.уровень доходов населения 3.корпоративная культура 4.вежливость и внимание со стороны врачей |
| 19 | РЫНОЧНОЕ РАВНОВЕСИЕ ЭТО КОГДА: 1. цена спроса равна нулю, а объем спроса равен объему предложения 2. объем предложения равен нулю, цена спроса равна цене предложения 3. цена спроса равна цене предложения и объем спроса равен объему предложения 4. объем спроса больше объема предложения |
| 20 | НЕДОСТАТКОМ ЕДИНОЛИЧНОГО ВЛАДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: 1.свобода действий 2.стремление вести дела эффективно 3.высокий риск и личная ответственность 4.владелец сам является начальником |
| 21 | ЕСЛИ ЦЕНА НА МЕДИЦИНСКИЙ ТОВАР ИЛИ УСЛУГУ ВЫШЕ РАВНОВЕСНОЙ ЦЕНЫ, ТО ВОЗНИКНЕТ: 1. Избыток товара или услуги. 2. Дефицит товара или услуги. 3. Возрастет безработица. 4. Все варианты неверны. |
| 22 | ЕСЛИ ЦЕНА НА МЕДИЦИНСКИЙ ТОВАР ИЛИ УСЛУГУ НИЖЕ РАВНОВЕСНОЙ ЦЕНЫ, ТО ВОЗНИКНЕТ: 1. Избыток товара или услуги. 2. Дефицит товара или услуги. 3. Возрастет безработица. 4. Все варианты неверны. |
| 23 | ОСНОВНЫЕ СРЕДСТВА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВКЛЮЧАЮТ: 1. здания, сооружения, оборудование 2. медикаменты, 3. перевязочные средства 4. продукты питания |
| 24 | ОБОРОТНЫЕ СРЕДСТВА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВКЛЮЧАЮТ: 1. здания, сооружения, 2. медикаменты, 3. оборудование 4. транспорт |
| 25 | УТВЕРЖДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ: 1.оборотные средства ЛПУ переносят свою цену на цену новой, создаваемой с их помощью продукции постепенно, по частям в процессе окупаемости 2.оборотные средства ЛПУ участвуют лишь в одном производственном цикле 3.оборотные средства ЛПУ участвуют в нескольких производственных циклах |

| | |
|----|--|
| | 4.оборотные средства ЛПУ не участвуют в производственном процессе |
| 26 | УТВЕРЖДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ: основные средства ЛПУ участвуют в нескольких производственных циклах основные средства ЛПУ участвуют в одном производственном цикле основные средства ЛПУ переносят свою цену на цену новой, создаваемой с их помощью продукции сразу целиком в одном производственном цикле основные средства ЛПУ не участвуют в производственном процессе |
| 27 | ЕСЛИ СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ 50 000 РУБЛЕЙ, А НОРМА ЕГО АМОРТИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ 10%, КАКОВА БУДЕТ ГОДОВАЯ СУММА АМОРТИЗАЦИОННЫХ ОТЧИСЛЕНИЙ: 5000 руб. 6000 руб. 15000 руб. 16000 руб. |
| 28 | ЕСЛИ СТОИМОСТЬ МАШИНЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ 2,0 МЛН РУБ РУБЛЕЙ, А НОРМА ЕЕ АМОРТИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ 20%, КАКОВА БУДЕТ ГОДОВАЯ СУММА АМОРТИЗАЦИОННЫХ ОТЧИСЛЕНИЙ: 1.20 000 руб. 400 000 руб. 150 000 руб. 600 000 руб. |
| 29 | СКОРОСТЬ ОБОРОТА КАПИТАЛА ЗАВИСИТ ОТ: времени получения прибыли времени производства и времени обращения времени производства и себестоимости времени обращения и цены |
| 30 | ДЕНЕЖНОЕ ВЫРАЖЕНИЕ РАЗМЕРА АМОРТИЗАЦИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ СТЕПЕНИ ИЗНОСА ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОНЯТИЕ: амортизационных отчислений; налоговых отчислений срока полезного использования; срока погашения заемных средств |
| 31 | ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ИЗМЕНЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКОЙ ОСНАЩЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ коэффициент покрытия основных фондов 2. коэффициент обновления основных фондов 3. коэффициент закрытия основных фондов 4. коэффициент фондотдачи основных фондов |
| 32 | КАКОЕ ИЗ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ: 1. при неизменной цене снижение себестоимости увеличивает прибыль. 2. при неизменной цене увеличение себестоимости увеличивает прибыль. 3. при неизменной цене снижение себестоимости снижает прибыль. 4. при неизменной цене увеличение себестоимости уменьшает прибыль |
| 33 | ЦЕНА ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: 1.цена = себестоимость - прибыль цена = себестоимость + прибыль цена = себестоимость - рентабельность цена = себестоимость + рентабельность |
| 34 | ПРИБЫЛЬ ВЫСТУПАЕТ КАК разница между ценой и суммой постоянных издержек разница между ценой и суммой переменных издержек |

| | |
|----|---|
| | разница между себестоимостью и рентабельностью разница между ценой, по которой реализуется продукция (услуга), и себестоимостью |
| 35 | ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ ЛПУ— ЭТО: 1.прибыль за вычетом налогов на прибыль 2.прибыль прошлых лет 3.цена, по которой реализован товар (или услуга), без НДС и акциза 4.дебиторская задолженность прошлых лет |
| 36 | СЕБЕСТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ – ЭТО 1.денежное выражение затрат, вложенного в производство услуги. 2.сумма денежных средств, за которую продали услугу 3.сумма денежных средств, которая складывается из прибыли и переменных издержек 4.сумма денежных средств, которая складывается из прибыли и постоянных издержек |
| 37 | РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК: 1.рентабельность = прибыль - себестоимость 2.рентабельность = (себестоимость / прибыль) * 100% 3.рентабельность = (прибыль / себестоимость) * 100% 4.рентабельность = себестоимость / прибыль |
| 38 | ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ СНИЗИТЬ СЕБЕСТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ: 1.увеличение непроизводительных затрат 2.экономичное расходование материальных ресурсов 3.снижение производительности труда работников 4.снижение интенсивности использования основных фондов |
| 39 | НАЛОГОВАЯ ПОЛИТИКА ЭТО 1.система мероприятий, проводимых государством в области налогообложения отдельных организаций 2.система мероприятий, проводимых государством в области налогообложения отдельных физических лиц 3.система мероприятий, проводимых государством в области налогообложения физических и юридических лиц 4.система мероприятий, проводимых государством в области налогообложения корпораций |
| 40 | ЧТО НЕЛЬЗЯ ОТНЕСТИ К ПРИЗНАКАМ НАЛОГА: 1.безвозмездность; 2.индивидуальность; 3.обязательность 4.добровольность |
| 41 | ПРЯМЫЕ НАЛОГИ - ЭТО: 1.налоги, включаемые в цену продукции или в тариф услуги 2.налоги на доходы или имущество юридических или физических лиц, взимаемые по установленным ставкам 3.все известные налоги 4.все ответы не верны |
| 42 | КОСВЕННЫЕ НАЛОГИ - ЭТО: 1.налоги на доходы или имущество юридических или физических лиц, взимаемые по установленным ставкам 2.налоги, включаемые в цену продукции или в тариф услуги 3.все известные налоги 4.все ответы не верны |

| | |
|----|---|
| 43 | СТОИМОСТЬ ЗАТРАТ НА ПРОИЗВОДСТВО МЕДИЦИНСКОГО ТОВАРА ВЫРАЖЕНА В: 1. качестве товара 2. потребности человека в медицинском товаре 3. количестве товара 4. цене товара |
| 44 | КАКОЕ ИЗ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ: 1. постоянные издержки зависят от объема производства товаров или услуг 2. постоянные издержки не зависят от объема производства товаров или услуг 3. постоянные издержки зависят от переменных издержек 4. постоянные издержки зависят от предельных издержек |
| 45 | КАКОЕ ИЗ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ: 1. переменные издержки не зависят от объема производства услуг 2. переменные издержки зависят от объема производства услуг 3. переменные издержки зависят от валовых издержек 4. переменные издержки зависят от постоянных издержек |
| 46 | СУММА ПОСТОЯННЫХ И ПЕРЕМЕННЫХ ИЗДЕРЖЕК СОСТАВЛЯЕТ: 1. Средние издержки 2. Порог рентабельности 3. Валовые издержки 4. Средние издержки |
| 47 | СРЕДНИЕ ИЗДЕРЖКИ – ЭТО 1. валовые издержки на единицу продукции 2. предельные издержки на единицу продукции 3. постоянные издержки на единицу продукции 4. переменные издержки на единицу продукции |
| 48 | ПРЕДЕЛЬНЫЕ ИЗДЕРЖКИ – ЭТО 1. затраты на производство всех товаров либо услуг 2. затраты на производство единицы товара либо услуги 3. затраты на производство следующей единицы товара либо услуги 4. сумме постоянных и переменных затрат на производство единицы товара либо услуги |
| 49 | В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ СЛОЖИЛИСЬ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ЦЕН НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ: 1. Бюджетные, прейскурантные, договорные, розничные. 2. Бюджетные, прейскурантные, договорные, оптовые. 3. Бюджетные, прейскурантные, договорные, тарифные. 4. Оптовые, розничные, договорные, тарифные. |
| 50 | ФОНДОУДАЧА ЛПУ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК: 1. отношение стоимости оказанных услуг за год к фонду оплаты труда персонала 2. отношение стоимости оказанных услуг за год к среднегодовой стоимости оборотных фондов 3. отношение стоимости основных фондов к стоимости оборотных фондов за год 4. отношение стоимости оказанных услуг за год к среднегодовой стоимости основных фондов |
| 51 | ФОНДОВООРУЖЕННОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК: 1. отношение стоимости оказанных услуг за год к среднегодовой стоимости основных фондов 2. отношение стоимости оказанных услуг за год к среднегодовой стоимости оборотных фондов 3. отношение стоимости основных фондов к стоимости оборотных фондов за год |

| | |
|----|---|
| | 4. отношение стоимость основных фондов к численности работников ЛПУ |
| 52 | <p>К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. улучшение качества диагностики и лечения 2. улучшение качества медикаментов 3. развитие предпринимательской деятельности в здравоохранении 4. сокращение стационаро замещающих видов и форм медицинской помощи |
| 53 | <p>ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ - ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отношение достигнутого экономического эффекта к затратам на производство данного эффекта 2. отношение себестоимости производства к величине полученной прибыли 3. отношение достигнутого медицинского эффекта к величине полученной прибыли 4. отношение достигнутого социального эффекта к величине полученной прибыли |
| 54 | <p>ВИДЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. макроэкономическая, микроэкономическая, медицинская, социальная, правовая 2. медицинская, макроэкономическая, мезоэкономическая, социальная, правовая 3. медицинская, социальная, экономическая 4. экономическая медицинская, социальная, технологическая, правовая 5. медицинская, социальная |
| 55 | <p>ПОКАЗАТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОГО ЭФФЕКТА МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Удельный вес излеченных больных. 2. Увеличение продолжительности предстоящей жизни населения. 3. Достижение максимального результата при минимальных затратах. 4. Увеличение дохода медицинского учреждения |
| 56 | <p>ПОКАЗАТЕЛЕМ СОЦИАЛЬНОГО ЭФФЕКТА МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Удельный вес излеченных больных. 2. Увеличение продолжительности предстоящей жизни населения. 3. Достижение максимальной прибыли при минимальных затратах. 4. Увеличение дохода медицинского учреждения |
| 57 | <p>ПРИ ДАННОЙ МОЩНОСТИ СТАЦИОНАРА КОЛИЧЕСТВО ПРОЛЕЧЕННЫХ БОЛЬНЫХ ЗАВИСИТ ОТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Себестоимости медицинской услуги. 2. Средней продолжительности госпитализации больного и числа дней работы койки в году. 3. Финансирования ЛПУ 4. Интенсивности труда медицинского персонала |
| 58 | <p>СЕБЕСТОИМОСТЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ОДНОГО БОЛЬНОГО ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Расходы на лечение в основном профильном отделении 2. Расходы на лечение больного в параклинических отделениях 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. 4. Расходы на лечение в основном профильном отделении с учетом общепольничных расходов вспомогательных подразделений |

| | |
|----|---|
| 59 | <p>ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ – ЭТО</p> <p>совокупность методов формирования и обработки данных о производственной и финансовой деятельности медицинских учреждений и их подразделений</p> <p>совокупность методов формирования цены на услуги</p> <p>совокупность методов формирования системы взаимоотношений с контролирующими органами</p> <p>совокупность методов, выявляющих качество оказания медицинской помощи</p> |
| 60 | <p>ПРЕДМЕТОМ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ЛПУ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Показатели, определяющие медицинский эффект. 2. Показатели определяющие технологический эффект. 3. Хозяйственная деятельность ЛПУ, направленная на осуществление их функций по медицинскому обслуживанию населения и эффективное использование имеющихся у них ресурсов. 4. Планирование деятельности ЛПУ. |
| 61 | <p>В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РФ ПРИНЯТА МОДЕЛЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Государственная 2. бюджетно-страховая 3. частная 4. смешанная |
| 62 | <p>ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обязательное. 2. Добровольное. 3. Частное. 4. Вероятное |
| 63 | <p>МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СИСТЕМЕ ОМС ОКАЗЫВАЮТ УЧРЕЖДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. |
| 64 | <p>ТАРИФЫ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В СИСТЕМЕ ОМС УСТАНОВЛИВАЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. совместно представителями медицинских компаний и медицинскими учреждениями 2. совместно представителями медицинских компаний, медицинскими и органами исполнительной власти 3. совместно территориальным фондом ОМС и представителями медицинских компаний, 4. совместно территориальным фондом ОМС, органами исполнительной власти, медицинскими учреждениями и страховыми компаниями |
| 65 | <p>ФИНАНСОВЫЕ РЕСУРСЫ ЛПУ - ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. только собственные денежные средства, находящиеся в хозяйственном обороте для обеспечения функционирования учреждения 2. только привлеченные денежные средства находящиеся в хозяйственном обороте для обеспечения функционирования учреждения 3. собственные и привлечённые денежные средства, находящиеся в хозяйственном обороте для обеспечения функционирование учреждения 4. денежные средства работающего в ЛПУ медицинского персонала для обеспечения их нормальной жизнедеятельности |
| 66 | <p>МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СИСТЕМЕ ОМС ОКАЗЫВАЮТ УЧРЕЖДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. |
| 67 | ПРОГРАММОЙ ОМС ГАРАНТИРОВАН ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ: 1. платный; 2. бесплатный; 3. льготный; 4. все ответы правильные; |
| 68 | ЦЕЛЕВЫЕ ПОСТУПЛЕНИЯ - ВИД ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА СЧЕТ: 1. средств бюджетных источников 2. дебиторской задолженности 3. кредиторской задолженности 4. все ответы не верны |
| 69 | НА ФИНАНСОВОЕ СОСТОЯНИЕ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НЕ ВЛИЯЕТ: 1. уровень тарифов 2. величина подушевых нормативов 3. система налогообложения 4. структура ЛПУ |
| 70 | К ОБЩЕУЧРЕЖДЕНЧЕСКОМУ ПЕРСОНАЛУ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ: 1. врач; 2. зав. отделением; 3. медицинская сестра; 4. экономист. |
| 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 |
| 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 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 |
| 74 | ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ КОМПЛЕКСА МАРКЕТИНГА: 1. товар 2. цена 3. место продаж 4. продвижение 5. кадры |

| | |
|----|---|
| 75 | <p>КОЭФФИЦИЕНТ СЛОЖНОСТИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КАЛЬКУЛЯЦИИ РАСХОДОВ НА МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ ПРИМЕНЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 |
| 76 | <p>КОЭФФИЦИЕНТ СУБСПЕЦИАЛЬНОСТИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КАЛЬКУЛЯЦИИ РАСХОДОВ НА МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ ПРИМЕНЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 |
| 77 | <p>КОЭФФИЦИЕНТ УСЛОВИЙ ВЫПОЛНЕНИЯ УСЛУГИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КАЛЬКУЛЯЦИИ РАСХОДОВ НА МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ ПРИМЕНЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 |
| 78 | <p>ПРИ СЕГМЕНТАЦИИ РЫНКА ПО ПСИХОГРАФИЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ УЧИТЫВАЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пол 2. личностные характеристики 3. возраст 4. принадлежность к общественному классу |
| 79 | <p>ПРИ СЕГМЕНТАЦИИ РЫНКА ПО ПОВЕДЕНЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ УЧИТЫВАЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. характер реакции на услугу 2. район оказания услуги 3. стоимость услуги 4. сложность оказания услуги |
| 80 | <p>ДИВЕРСИФИКАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. предложение старых услуг 2. предложение новых услуг новым покупателям 3. проявление инициативы 4. выбор страховой организации |

ОТВЕТЫ К ТЕСТАМ

| | | | | | | | |
|---|-------|----|---|----|-------|----|-----|
| 1 | 2 | 21 | 1 | 41 | 2 | 61 | 2 |
| 2 | 1,2,3 | 22 | 2 | 42 | 2 | 62 | 1,2 |
| 3 | 3 | 23 | 1 | 43 | 4 | 63 | 1 |
| 4 | 3 | 24 | 2 | 44 | 2 | 64 | 4 |
| 5 | 1,2 | 25 | 2 | 45 | 2 | 65 | 3 |
| 6 | 2,3 | 26 | 1 | 46 | 3 | 66 | 1 |
| 7 | 3 | 27 | 1 | 47 | 1,3,4 | 67 | 2 |
| 8 | 1 | 28 | 2 | 48 | 3 | 68 | 1 |

| | | | | | | | |
|----|-----|----|---|----|-----|----|---|
| 9 | 2,4 | 29 | 2 | 49 | 3 | 69 | 4 |
| 10 | 1 | 30 | 1 | 50 | 4 | 70 | 4 |
| 11 | 2 | 31 | 2 | 51 | 2 | 71 | 3 |
| 12 | 3 | 32 | 1 | 52 | 1,4 | 72 | 1 |
| 13 | 1 | 33 | 2 | 53 | 1 | 73 | 3 |
| 14 | 1 | 34 | 4 | 54 | 3 | 74 | 5 |
| 15 | 2 | 35 | 1 | 55 | 1 | 75 | 1 |
| 16 | 1 | 36 | 1 | 56 | 2 | 76 | 2 |
| 17 | 4 | 37 | 3 | 57 | 2 | 77 | 3 |
| 18 | 2 | 38 | 2 | 58 | 4 | 78 | 2 |
| 19 | 3 | 39 | 3 | 59 | 1 | 79 | 1 |
| 20 | 3 | 40 | 4 | 60 | 3 | 80 | 2 |

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по разделам дисциплины.

5.1.1 Вопросы к зачёту по дисциплине «Экономика здравоохранения»:

| Вопрос | Код компетенции (согласно РПД) |
|--|--------------------------------|
| 1. Экономика здравоохранения как отраслевая наука: предмет, уровни анализа. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 2. Причины выделения экономики здравоохранения в самостоятельную науку | ОПК-4, ОПК-6 |
| 3. Задачи экономики здравоохранения на мировом и национальном уровнях. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 4. Задачи экономики здравоохранения на региональном уровне и уровне отдельно взятой медицинской организации. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 5. Экономические проблемы развития здравоохранения. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 6. Экономические ресурсы здравоохранения. Проблема рационального использования ресурсов. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 7. Принципы построения и условия становления рыночных отношений в здравоохранении. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 8. Специфические черты рынка медицинских услуг | ОПК-4, ОПК-6 |
| 9. Структура рынка услуг здравоохранения. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 10. Рыночная инфраструктура в сфере здравоохранения. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 11. Медицинская услуга как товар. Экономические аспекты организации платных медицинских услуг. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 12. Спрос на рынке медицинских услуг. Факторы, влияющие на спрос на рынке медицинских услуг. Эластичность спроса. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 13. Предложение на рынке медицинских услуг. Факторы, влияющие на предложение на рынке медицинских услуг. Эластичность предложения. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 14. Общие права, обязанности и ответственность предпринимателя. | ОПК-4, ОПК-6 |

| | | |
|-----|---|--------------|
| 15. | Виды предпринимательства в сфере здравоохранения. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 16. | Функции медицинского предпринимательства. Организационно-правовые формы предпринимательской деятельности. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 17. | Задачи и результаты предпринимательской деятельности в ЛПУ. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 18. | Малое предпринимательство в здравоохранении. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 19. | Налогообложение в здравоохранении. Особенности оплаты налога на прибыль в медицинской деятельности. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 20. | Особенности оплаты налога на добавленную стоимость и налога на имущество в медицинской деятельности. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 21. | Функции цены. Группы цен на медицинские услуги | ОПК-4, ОПК-6 |
| 22. | Себестоимость, рентабельность медицинских организаций. Пути снижения себестоимости. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 23. | Подушевое финансирование и гонорарные методы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 24. | Полное или частичное фондодержание и финансирование на комплексную амбулаторно-поликлиническую услугу как методы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 25. | Методы оплаты стационарной помощи | ОПК-4, ОПК-6 |
| 26. | Тарифная система оплаты труда персонала медицинского учреждения. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 27. | Бестарифная система оплаты труда персонала медицинского учреждения. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 28. | Смешанная система оплаты труда персонала медицинского учреждения. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 29. | Функции и механизм осуществления маркетинговой деятельности в медицинской организации. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 30. | Направления маркетинговой деятельности при различных видах спроса. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 31. | Роль рекламы в маркетинговой деятельности медицинской организации. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 32. | Экономический анализ деятельности медицинской организации: цель, задачи, виды, принципы и методы. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 33. | Эффективность в здравоохранении: виды и взаимосвязь и взаимозависимость. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 34. | Направления расчета показателей эффективности здравоохранения. Пути повышения эффективности. | ОПК-4, ОПК-6 |
| 35. | Прямой и косвенный экономический эффект и ущерб. | ОПК-4, ОПК-6 |

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

| Результаты обучения | Критерии оценивания | |
|---------------------|--|--|
| | Не зачтено | Зачтено |
| 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 |

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»

Разработчик(и):

Кочкурова Елена Кочкурова, к.э.н., доцент, доцент кафедры экономики менеджмента и медицинского права.

Дата « ____ » _____ 2023 г.