

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 15.06.2024 14:55:21
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебно-методической работе
_____ Е.В. Коновалова
«16» июня 2022 г.

Медицинский колледж

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине**

ОП.08. ЭКОНОМИКА И УПРАВЛЕНИЕ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБОЙ

| | |
|----------------------|--|
| Специальность | 31.02.03 Лабораторная диагностика |
| Программа подготовки | базовая |
| Форма обучения | очная |

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации Приказ от 11 августа 2014 № 970.

Разработчик:

Рожкова А.М., преподаватель
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании МО «Общепрофессиональные дисциплины»

«22» апреля 2022 года, протокол № 5

Председатель МО _____ Канакова И.В., преподаватель
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании учебно-методического совета медицинского колледжа

«12» мая 2022 года, протокол № 6

Директор Медицинского колледжа _____ Бубович Е.В. к.м.н., доцент
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке
3. Оценка освоения дисциплины
4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1. Паспорт фонда оценочных средств

В результате освоения дисциплины «Экономика и управление лабораторной службой», обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика (базовая подготовка), следующими умениями, знаниями, которые формируют общие компетенции:

1. Уметь:

- У1. применять общие закономерности теории экономики и управления здравоохранением в конкретных условиях лабораторий медицинских учреждений различного типа и профиля;
- У2. рассчитать себестоимость медицинской услуги;
- У3. проводить расчеты статистических показателей.

2. Знать:

- З1. основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- З2. организацию лабораторной службы Российской Федерации, её задачи, структуру, перспективы развития;
- З3. принципы деятельности КДЛ в условиях страховой медицины;
- З4. основы менеджмента и маркетинга в лабораторной службе;
- З5. основы статистики.

| Код | Наименование результата обучения |
|-------------------|---|
| Общие компетенции | |
| ОК 1 | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес |
| ОК 2 | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество |
| ОК 3 | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность |
| ОК 4 | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития |
| ОК 5 | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности |
| ОК 9 | Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности |

Форма аттестации по дисциплине: дифференцированный зачет.

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций:

| Результаты обучения | Основные показатели оценки результата | Виды и формы контроля |
|--|---|---|
| Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины | | Текущий контроль – результатов работы на практических занятиях – результатов выполнения самостоятельной работы по составлению конспектов и рефератов – результатов работы на практических занятиях в виде расчета себестоимости медицинских услуг – результатов работы на практических занятиях в виде расчета статистических показателей результатов тестирования |
| 31. основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан | Знание основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан | |
| 32. организацию лабораторной службы Российской Федерации, её задачи, структуру, перспективы развития | Знание организации лабораторной службы Российской Федерации, её задачи, структуры, перспективы развития | |
| 33. принципы деятельности КДЛ в условиях страховой медицины | Знать принципы деятельности КДЛ в условиях страховой медицины | |
| 34. основы менеджмента и маркетинга в лабораторной службе | Знать основы менеджмента и маркетинга в лабораторной службе | |
| 35. основы статистики | Знать основы статистики | |
| Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины | | Рубежный контроль: – индивидуальный опрос; – диагностическое тестирование Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета. |
| У1. применять общие закономерности теории экономики и управления здравоохранением в конкретных условиях лабораторий медицинских учреждений различного типа и профиля | Умение применять общие закономерности теории экономики и управления здравоохранением в конкретных условиях лабораторий медицинских учреждений различного типа и профиля | |
| У2. рассчитать себестоимость медицинской услуги | Уметь рассчитать себестоимость медицинской услуги | |
| У3. проводить расчеты статистических показателей | Уметь проводить расчеты статистических показателей | |

| Результаты (освоенные общие компетенции) | Основные показатели оценки результата | Формы и методы контроля и оценки |
|--|--|--|
| ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | Уметь демонстрировать интерес к будущей профессии. | Экспертное наблюдение и оценка результатов: - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов; |
| ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность | Уметь выбирать и применять методы и способы решения профессиональных задач при проведении профилактических | Экспертное наблюдение и оценка результатов: -руководство практическим заданием; - командное решение задач с использованием |

| | | |
|--|---|--|
| и качество. | мероприятий; Уметь оценивать эффективность и качество выполнения профессиональных задач. | самопроверки; - оценка решения задач с использованием взаимопроверки; - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов; |
| ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. | Уметь решать стандартные и нестандартные профессиональные задачи при проведении профилактических мероприятий. | Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - руководство практическим заданием; - командное решение задач; - оценка решения задач; |
| ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | Уметь находить и использовать информацию для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста. Умеет работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.) | Экспертное наблюдение и оценка результатов: - написание докладов, рефератов с анализом ресурсов сети интернета по изучаемой теме; - создание презентации об использовании информационных технологий в профессиональной деятельности. |
| ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | Уметь демонстрировать использование информационно-коммуникационных технологий в процессе обучения и в профессиональной деятельности. | Экспертное наблюдение и оценка результатов: - написание докладов, рефератов с анализом ресурсов сети интернета по изучаемой теме; - создание презентации об использовании информационных технологий в профессиональной деятельности. |
| ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. | Уметь ориентироваться в условиях смены технологий выполнения сестринских мероприятий в изменяющихся условиях профессиональной среды. | Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса; - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов. |

3. Оценка освоения дисциплины

| Элемент дисциплины | Формы и методы контроля | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| | Текущий контроль | | Рубежный контроль | | Промежуточная аттестация | |
| | Форма контроля | Проверяемые умения, знания, ОК, ПК | Форма контроля | Проверяемые умения, знания, ОК, ПК | Форма контроля | Проверяемые умения, знания, ОК, ПК |
| Раздел 1 Изучение системы охраны здоровья населения Российской Федерации | | | Контрольная работа №1 | У1,2,3 З1,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | |
| Тема 1.1 Введение. Здоровоохранение - отрасль социальной сферы. Изучение общественного здоровья как экономической категории. | Устный опрос | У1,2,3 З1,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | | | |
| Тема 1.2 Изучение экспертной оценки и организации контроля качества в учреждениях здравоохранения. | Устный опрос Практическая работа №1 Самостоятельная работа №1 | У1,2,3 З1,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | | | |
| Раздел 2 Изучение рыночных отношений в здравоохранении | | | Контрольная работа №2 | У1,2,3 З1,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | |
| Тема 2.1 Изучение экономических моделей финансирования в здравоохранении. | Устный опрос | У1,2,3 З1,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | | | |
| Тема 2.2 Изучение видов медицинского страхования | Устный опрос Самостоятельная работа №2 | У1,2,3 З1,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| Раздел 3 Изучение ценообразования на медицинские услуги | | | Контрольная работа №3 | У1,2,3 31,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | |
| Тема 3.1 Изучение основных понятий, целей, задач маркетинга в здравоохранении. Рынок медицинских услуг. Изучение форм и систем оплаты труда медицинских работников. | Устный опрос | У1,2,3 31,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | | | |
| Тема 3.2 Изучение методологии ценообразования на медицинские услуги. | Устный опрос Практическая работа №3 Самостоятельная работа №3 | У1,2,3 31,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | | | |
| Раздел 4 Изучение основ управления лабораторной службой в здравоохранении. | | | Контрольная работа №4 | У1,2,3 31,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | |
| Тема 4.1 Основы менеджмента в здравоохранении. | Устный опрос | У1,2,3 31,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | | | |
| Тема 4.2 Организация медико- социальной помощи населению. | Устный опрос Практическая работа №4 Самостоятельная работа №4 | У1,2,3 31,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 | | | | |
| | | | Диагностическое тестирование | ОК1,2,3,4,5,9 | Диф.зачет | У1,2,3 31,2,3,4,5 ОК1,2,3,4,5,9 |

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

4.1. Типовые задания для текущего контроля

Раздел 1. Изучение системы охраны здоровья населения Российской Федерации

Тема 1.1. Введение. Здравоохранение - отрасль социальной сферы.

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
 - 1) Предмет экономики и управления здравоохранением. Определение.
 - 2) Какое место экономика здравоохранения занимает в системе экономических наук.
 - 3) С какими отраслями имеет связь здравоохранение.
 - 4) Какие перспективы развития имеет здравоохранение РФ.
 - 5) Какие основные направления реформирования и реструктуризации выделяют в здравоохранении РФ.
 - 6) Что такое здоровье. (индивидуальное, групповое и общественное). Определение.
 - 7) Какие факторы формируют здоровье населения.
 - 8) Какие уровни оценки здоровья выделяют.
 - 9) Какие медико-статистические показатели оценки здоровья населения (физического развития, заболеваемости и инвалидности, медико-демографических показателей) существуют и что они определяют.
 - 10) Какие цели, задачи, методы медицинской статистики выделяют.

Тема 1.2. Изучение экспертной оценки и организации контроля качества в учреждениях здравоохранения.

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
 - 1) Перечислите принципы и задачи экспертизы временной нетрудоспособности.
 - 2) Дайте определение понятий: болезнь, трудоспособность, нетрудоспособность, временная и стойкая утрата трудоспособности, инвалидность, группы инвалидности.
 - 3) Какие уровни экспертизы временной нетрудоспособности выделяют.
 - 4) Каков порядок выдачи листка нетрудоспособности.
 - 5) Какую роль играет КЭК и МСЭК в установлении нетрудоспособности и инвалидности.
 - 6) Какие есть показатели здоровья населения в системе здравоохранения и как их рассчитать.
2. Задания для практической работы:
 - 1) Практическая работа № 1: определение показателей здоровья населения в системе здравоохранения.
3. Задания для самостоятельной работы:
 - 1) Самостоятельная работа № 1: проанализировать дополнительную литературу по теме 1.1. Федеральный закон «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»; составить краткий конспект по теме 1.2. Комплексная оценка состояния здоровья населения.

Раздел 2. Изучение рыночных отношений в здравоохранении

Тема 2.1. Изучение экономических моделей финансирования в здравоохранении.

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
 - 1) Из чего формируется бюджет здравоохранения с учетом законов Российской Федерации.
 - 2) Перечислить основные статьи сметы расходов лечебно-профилактического учреждения.

- 3) Какие выделяют источники финансирования бюджетно-страховой медицины.
- 4) Каков порядок финансирования страховых медицинских организаций.
- 5) Из чего состоят ресурсы здравоохранения: материальные, трудовые.
- 6) Какие условия необходимы для аккредитации и лицензирования учреждений здравоохранения.

Тема 2.2. Изучение видов медицинского страхования

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
 - 1) Какие выделяют основные понятия, принципы и виды медицинского страхования.
 - 2) Перечислите структуры и функций субъектов системы Обязательного (ОМС) и Добровольного (ДМС) медицинского страхования.
 - 3) Изучение учреждений здравоохранения как хозяйствующего субъекта в рыночной экономике и производителя медицинских услуг.
 - 4) Каковы задачи, права, обязанности, страховой медицинской организации.
 - 5) В чем заключается базовая программа ОМС бесплатной медицинской помощи.
2. Задания для самостоятельной работы:
 - 1) Самостоятельная работа № 2: проанализировать дополнительную литературу по теме 2.2. Закон РФ «О медицинском страховании граждан Российской Федерации».

Раздел 3. Изучение ценообразования на медицинские услуги

Тема 3.1. Изучение основных понятий, целей, задач маркетинга в здравоохранении. Рынок медицинских услуг.

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
 - 1) Основные элементы и функции рыночного механизма услуг здравоохранения.
 - 2) Определение маркетинга и основных его понятий (нужда, потребность, запрос, товар, сделка, обмен).
 - 3) Перечислите цели и задачи маркетинга в здравоохранении.
 - 4) Какова структура и функции рынка медицинских услуг в здравоохранении.

Изучение форм и систем оплаты труда медицинских работников.

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
 - 1) Какие существуют основы расчета, формы и системы оплаты труда медицинских работников.
 - 2) Перечислите системы повышений, доплат и надбавок работников здравоохранения РФ.
 - 3) Каков порядок аттестации (сроки, условия, критерии оценки) средних медицинских работников, как одного из факторов повышения их заработной платы.

Тема 3.2. Изучение методологии ценообразования на медицинские услуги.

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:
 - 1) Из чего состоит рынок медицинских услуг в здравоохранении.
 - 2) Какова методология ценообразования на медицинские услуги.
 - 3) Определение понятий: себестоимость, цена, прибыль, рентабельность в здравоохранении.
 - 4) Какие виды цен на медицинские услуги существуют.
 - 5) Какие формы взаиморасчетов ЛПУ существуют в системе ОМС и ДМС.
 - 6) Какова методика расчета стоимости медицинских услуг.
2. Задания для практической работы:
 - 1) Практическая работа № 3: освоить методику расчета себестоимости медицинских услуг.

3. Задания для самостоятельной работы:

- 1) Самостоятельная работа № 3: проанализировать дополнительную литературу по теме 3.3. Программа государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.

Раздел 4. Изучение основ управления лабораторной службой в здравоохранении.

Тема 4.1. Основы менеджмента в здравоохранении.

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Определение понятия менеджмент.
- 2) Перечислите цели, задачи, уровни и функции менеджмента в здравоохранении.
- 3) Какие выделяют принципы и функции управления учреждениями здравоохранения различных организационно-правовых форм.
- 4) Какие структуры, задачи и функции федеральных и региональных органов управления здравоохранением выделяют.
- 5) Структура и задачи организации муниципальной системы здравоохранения.
- 6) Структура и управление лабораторной службой в системе здравоохранения Российской Федерации, в чем оно заключается.
- 7) Как организована лабораторная служба в здравоохранении (ЛПУ, Роспотребконтроль).
- 8) В чем заключается роль лабораторной службы в охране здоровья граждан.

Тема 4.2. Организация медико-социальной помощи населению.

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Какие выделяют основные положения резолюции всемирной ассамблеи здравоохранения (ВАЗ от 23.06.70г. «Принципы развития национальной системы здравоохранения») и какова роль международных организаций (ВОЗ, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, МОТ, МАГАТЕ) в охране здоровья населения.
- 2) Структуры лабораторной службы ЛПУ и центров санэпиднадзора.
- 3) Структуры и функций первичной медико-социальной помощи (ПМСП).
- 4) Перечислите этапы реформирования ПМСП.
- 5) Какие виды медицинской помощи населению существуют.
- 6) Роль лабораторной диагностики в оказании квалифицированной, специализированной помощи населению.
- 7) Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения.
- 8) Изучение учетно-отчетной документации показателей деятельности учреждений здравоохранения
- 9) Структура, управление, организация работы и основные виды деятельности органов санитарно-эпидемиологического надзора.

2. Задания для практической работы:

- 1) Практическая работа № 4: дать определение основных медико-экономических показателей деятельности учреждений здравоохранения.

3. Задания для самостоятельной работы:

- 2) Самостоятельная работа № 4: проанализировать дополнительную литературу и составить реферат по теме 4.2. - Правовое и организационное обеспечение государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации.

4.2. Типовые задания для рубежного контроля

Раздел 1

- 1) Контрольная работа № 1:

Вопросы:

- Предмет экономики и управления здравоохранением. Определение.

- Какие факторы формируют здоровье населения.
- Какие есть показатели здоровья населения в системе здравоохранения и как их рассчитать.

Тестовые задания:

- 1) Назовите основные методы изучения заболеваемости населения:
 - a. по статистическим талонам; по данным о причинах смерти; по историям болезни;
 - b. по листкам нетрудоспособности; по амбулаторным картам; по данным медицинских осмотров;
 - c. по данным обращаемости за медицинской помощью; по данным медицинских осмотров; по данным о причинах смерти (*правильный ответ*);
 - d. по данным переписи населения; по талонам на прием к врачу; по историям болезни;
 - e. по статистическим картам выбывших из стационара; по контрольным картам диспансерного наблюдения; по данным обращаемости за медицинской помощью.
- 2) К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме:
 - a. первичной заболеваемости;
 - b. общей заболеваемости
 - c. патологической пораженности;
 - d. общей смертности (*правильный ответ*);
 - e. заболеваемости по причинам смерти.
- 3) Что характеризует показатель общей заболеваемости?
 - a) удельный вес того или иного заболевания среди населения;
 - b) степень изменения уровня заболеваемости во времени;
 - c) исчерпанная заболеваемость населения;
 - d) распространенность заболеваний среди населения (*правильный ответ*);
 - e) распространенность социально значимых заболеваний.
- 4) Назовите данные, необходимые для расчета первичной заболеваемости:
 - a. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения (*правильный ответ*);
 - b. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году;
 - c. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения;
 - d. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году;
 - e. общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году; среднегодовая численность населения.
- 5) Назовите данные, необходимые для расчета общей заболеваемости:
 - a. число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения;
 - b. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число прошедших медицинский осмотр;
 - c. число всех заболеваний, выявленных в данном году; среднегодовая численность населения (*правильный ответ*);
 - d. число всех заболеваний, выявленных в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году;
 - e. число заболеваний, выявленных в предыдущем году; среднегодовая численность населения.

Раздел 2

- 1) Контрольная работа № 2:

Вопросы:

- Из чего формируется бюджет здравоохранения с учетом законов Российской Федерации.

- Каков порядок финансирования страховых медицинских организаций.
- В чем заключается базовая программа ОМС бесплатной медицинской помощи.

Тестовые задания:

- 1) Назовите виды ДМС:
 - a. коллективное и индивидуальное (*правильный ответ*);
 - b. территориально-производственное.
- 2) Кто является страхователем по ОМС для неработающих граждан:
 - a. органы исполнительной власти субъектов РФ (*правильный ответ*);
 - b. органы законодательной власти субъектов РФ;
 - c. страховые медицинские организации;
 - d. организации и физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей;
 - e. нет правильного ответа.
- 3) Имеет ли право СМО устанавливать размер страхового тарифа (взноса) при ДМС:
 - a. да (*правильный ответ*);
 - b. нет.
- 4) Могут ли работники органов власти в сфере здравоохранения быть учредителями страховой медицинской организации, работающей в сфере ОМС:
 - a. да;
 - b. нет (*правильный ответ*).
- 5) Назовите способы оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, при реализации территориальной программы ОМС:
 - a. по смете расходов;
 - b. за законченный случай лечения заболевания (*правильный ответ*);
 - c. гонорарный способ.

Раздел 3

- 1) Контрольная работа № 3:

Вопросы:

- Определение маркетинга и основных его понятий (нужда, потребность, запрос, товар, сделка, обмен).
- Перечислите системы повышений, доплат и надбавок работников здравоохранения РФ.
- Определение понятий: себестоимость, цена, прибыль, рентабельность в здравоохранении.

Тестовые задания:

- 1) Маркетинг - это
 - a. деятельность в сфере рынка сбыта;
 - b. деятельность в сфере обмена;
 - c. деятельность в сфере торговли;
 - d. деятельность, включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для достижения целей организации (*правильный ответ*).
- 2) Основными видами спроса являются все, кроме:
 - a. отрицательного (*правильный ответ*);
 - b. скрытого;
 - c. снижающего (падающего);
 - d. нерегулярного;
 - e. полноценного;
 - f. недостаточного;
 - g. нерационального.
- 3) К основным понятиям маркетинга не относят:
 - a. нужды;
 - b. потребности;
 - c. запросы;

- d. услуги;
 - e. обмен (*правильный ответ*);
 - f. сделка;
 - g. рынок.
- 4) Цена на медицинские услуги должна быть:
- a. равна стоимости;
 - b. больше стоимости;
 - c. больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услуги;
 - d. равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу (товар) (*правильный ответ*).
- 5) В цены на медицинские услуги включаются:
- a. затраты на оплату труда за определенную работу;
 - b. полные затраты учреждения на выполненную работу;
 - c. полные затраты учреждения на выполненную работу плюс прибыль (*правильный ответ*).

Раздел 4

1) Контрольная работа № 4:

Вопросы:

- Определение понятия менеджмент.
- Структуры и функций первичной медико-социальной помощи (ПМСП).
- Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения.

Тестовые задания:

1) Режим и формы работы поликлиники, нагрузка персонала должны определяться:

- a. на федеральном уровне;
- b. на региональном уровне;
- c. на уровне руководителя учреждения (*правильный ответ*).

2) Амбулаторно-поликлиническая помощь организуется по следующим принципам, кроме:

- a. территориально-участкового;
- b. бригадного;
- c. ведомственного;
- d. частного (*правильный ответ*).

3) В соответствии с номенклатурой к стационарным учреждениям не относится:

- a. республиканская больница для взрослых;
- b. краевая, областная больницы для взрослых;
- c. центральная районная больницы;
- d. центральная городская аптека (*правильный ответ*).

4) Основные направления развития специализированной стационарной помощи предусматривают:

- a. создание межрайонных специализированных центров и больниц;
- b. специализацию коечного фонда;
- c. дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса;
- d. все вышеперечисленное (*правильный ответ*);
- e. нет правильного ответа.

5) На объем и качество медико-социальной помощи населению влияют:

- a. удаленность медицинских учреждений от места жительства пациентов;
- b. укомплектованность квалифицированными кадрами;
- c. оснащенность медицинских учреждений оборудованием;
- d. возможность реализации нормативов медико-социального обеспечения (*правильный ответ*).

4.3. Типовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине - дифференцированный зачет

1. Перечень вопросов к дифференцированному зачету:

- 1) Место экономики здравоохранения в системе экономических наук.
- 2) Определение маркетинга. Основные понятия маркетинга (нужда, потребность, запрос, товар, сделка, обмен).

Эталоны ответов:

- 1) В структуре экономических знаний выделяют 4 основные направления:
 1. Общие экономические науки (экономическая теория) – как базовая, фундаментальная научная дисциплина (у экономической теории экономика здравоохранения заимствует терминологию).
 2. Отраслевые экономические науки – исследование особенностей экономических процессов в определенной отрасли (изучаются основные вопросы экономики здравоохранения).
 3. Прикладные экономические науки – бухгалтерский учет, финансы и кредит, менеджмент, маркетинг (исследования по данным вопросам рассматриваются на уровне отдельной организации здравоохранения).
 4. Специальные экономические науки – развивающиеся на стыке экономики и других гуманитарных и естественных наук: экономическая история, экономическая статистика, хозяйственное право и др. (экономика здравоохранения развивается в тесной взаимосвязи с другими родственными ей экономическими науками: например, экономическая статистика, анализируя 7 экономику в целом, часто использует те же методы исследования, что и медицинская статистика).

Здравоохранение — отрасль, охватывающая людей и организации, которые оказывают населению медицинскую помощь: частнопрактикующих врачей и групповые врачебные практики, поликлиники, амбулатории, диагностические центры, больницы и т.п. В здравоохранении, как и в любой другой области деятельности человека, выделяют следующие стороны: 1. Профессиональная – она представляет наличие определенных профессиональных навыков, знаний умений; 2. Экономическая – предполагает изучение хозяйственных процессов в медицинской деятельности. Экономика здравоохранения – это отраслевая экономическая наука, изучающая экономические отношения, законы, влияющие на удовлетворение потребностей населения в сохранении и укреплении здоровья населения при определенном уровне ресурсов. Цель экономики здравоохранения – удовлетворение потребности населения в медицинской помощи, достижение максимального эффекта в оказании медицинской помощи при наименьших затратах. Задачи экономики здравоохранения: – изучение экономических законов в системе здравоохранения; – определение роли здравоохранения в системе общественного производства; – расчет потребности в необходимых ресурсах; – обеспечение эффективного и рационального использования имеющихся ресурсов и организации труда медперсонала; – оценка экономической эффективности деятельности медицинских организаций, эффективности медицинских технологий; – оценка эффективности систем оплаты труда работников здравоохранения, определение норм нагрузки на персонал; – подготовка кадров в сфере экономики здравоохранения. Экономика здравоохранения изучает планирование, финансирование и мониторинг здравоохранения с целью улучшения его эффективности, разрабатывает новые формы, методы управления здравоохранением, что позволяет наиболее эффективно использовать материальные, кадровые, финансовые и другие ресурсы в отрасли. «Экономика здравоохранения» как академическая дисциплина имеет небольшую историю. Она стала развиваться лишь во второй половине XX века., когда здравоохранение стало рассматриваться как перспективная отрасль 8 инвестиций частного или государственного капитала в программы, связанные с укреплением здоровья населения, что экономически выгодно и приносит реальный доход обществу. Важным и необходимым было знать, что такое здоровье и какова его стоимость, как человек оценивает свое здоровье сам какие

услуги оказывать, как организовать их оказание и кто будет получать эти услуги. Значимым событием в развитии экономики здравоохранения явилась конференция Американской экономической ассоциации в 1951 г. по теме «Экономика медицинской помощи». Ее результатом было образование учебных и научно–исследовательских центров по экономике здравоохранения. Специализированные исследования с освещением экономических аспектов здравоохранения появились в печати с середины 60–х годов XX века. Первая теоретическая конференция по экономике здравоохранения в СССР была проведена в 1966 г. В стране стали разрабатываться вопросы практического применения результатов изучения экономики здравоохранения. В 1973 г. состоялся первый семинар Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), посвященный экономическим проблемам здравоохранения. В 1978 г. утверждена программа ВОЗ «Экономика здравоохранения», цель которой была в разработке примерной программы подготовки экономистов здравоохранения. В 1987 г. опубликован отчет о результатах реализации этой программы, содержащий основные модули обучения вопросам экономики здравоохранения. В дальнейшем объем научно–исследовательской и учебно–методической литературы по экономике здравоохранения стал существенно увеличиваться. Первая попытка анализа экономической истории российского здравоохранения, опубликована в виде очерка в книге «Экономика здравоохранения» (под ред. В.З.Кучеренко, 1996). Возникновение научной дисциплины «Экономики здравоохранения» обусловлено: ростом спроса на медицинские услуги; необходимостью рационального планирования и эффективного использования материальных, трудовых и финансовых средств здравоохранения; особым местом здравоохранения в системе общественного производства как ресурсосберегающей отрасли; повышением экономической значимости системы здравоохранения в сохранении и укреплении здоровья населения.

2) Термин «маркетинг» происходит от английского «market» (рынок) и означает деятельность в сфере рынка сбыта.

Существует несколько определений маркетинга:

Маркетинг – это предпринимательская деятельность, которая управляет продвижением товаров и услуг от производителей к потребителю или пользователю (Ральф Александер, 1960). Маркетинг – это вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей посредством обмена (Филипп Котлер, 1991).

Маркетинг в здравоохранении – это комплексный процесс планирования, экономического обоснования и управления производством услуг здравоохранения, ценовой политикой в области лечебно-профилактического процесса, продвижением услуг (товаров медицинского значения) к потребителям, а также процессом их реализации (Американская медицинская ассоциация).

Маркетинг в здравоохранении – есть система принципов, методов и мер, базирующихся на комплексном изучении спроса потребителя и целенаправленном формировании предложений медицинских услуг производителем (В. З. Кучеренко, Н. И. Филатов (1991)).

Сущность маркетинга: «Найти потребность и удовлетворить ее». Маркетинг в широком смысле – это концепция приоритетности рыночного спроса. Необходимость использования маркетинга в здравоохранении обусловлена формированием элементов рыночных отношений, с развитием частного сектора на рынке медицинских товаров и услуг.

Основные предпосылки внедрения маркетинга в здравоохранении: – уменьшение обращаемости населения за медицинской помощью; – ухудшение состояния здоровья населения; – повышение требований к качеству медицинской помощи; – рост издержек на производство медицинских услуг; – превышение предложения медицинских услуг над спросом; – развитие негосударственных медицинских учреждений; – появление новых источников финансирования со стороны независимых от государства покупателей медицинских услуг; – изменение методов финансирования медицинских учреждений. Маркетинг в медицине – это система изучения рынка медицинских услуг с целью формирования и удовлетворения запросов потребителей (реализацией 62 комплекса

оздоровительно–профилактических, санитарно–гигиенических и лечебных услуг, лекарственных средств, изделий терапевтического и реабилитационного назначения).

Целями маркетинга в здравоохранении являются обеспечение рентабельности производства медицинских услуг, лекарственных средств, достижение экономической эффективности от их реализации за приемлемое время в пределах имеющихся производственных возможностей. При этом руководитель медицинского учреждения должен получить ответы на следующие вопросы: Кем будет оказываться соответствующая услуга? Где? Когда? Каким образом? По какой цене? В каком количестве? В настоящее время, независимо от форм собственности лечебно– профилактических организаций, видов медицинской деятельности, все медицинские работники должны будут научиться работать на принципах маркетинга.

Для понимания сути маркетинга необходимо рассмотреть следующие основные понятия: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, рынок. Нужда – чувство ощущаемой человеком нехватки чего–либо (физиологические нужды (в пище, в тепле, жажде, продление рода, здоровье), социальные (духовная близость, знаки самоутверждения), личные (во внимании и т. д.). Если нужда не удовлетворена, человек чувствует себя обездоленным и несчастным. Потребность – это нужда, принявшая специфическую форму в соответствии с культурным уровнем и личностью индивида. Например, больной человек испытывает потребность в определенном лекарственном препарате. Запрос – это потребность, подкрепленная покупательской способностью. Ресурсы для удовлетворения потребности, как правило, ограничены. Человек будет выбирать те товары и услуги, которые доставляют ему наибольшее удовлетворение в рамках его финансовых возможностей. В здравоохранении удовлетворение потребности зависит не только от платежеспособности пациента, но и от доступности медицинской помощи, оснащенности медицинского учреждения и квалификации врачей. Товар – все, что может удовлетворить потребность или нужду и предлагает рынку с целью привлечения внимания, приобретения, использования или потребления. В сфере здравоохранения основным товаром являются услуги. Услуга – это мероприятие или выгода, которую одна сторона может предложить другой. Услуга как товар отличается рядом особенностей, среди которых можно выделить: 63 – неосязаемость: медицинскую услугу невозможно увидеть, услышать, потрогать, понюхать до момента ее приобретения; их невозможно увидеть, ощутить другими органами чувств. – неотделимость от источника услуги: оказание медицинской услуги требует личных контактов производителя и потребителя; – несохраняемость услуги: в отличие от товара, который сначала производится, затем может храниться на складе и уже, потом продается, медицинская услуга отличается тем, что процесс производства совпадает с процессом реализации; – непостоянство качества медицинской услуги: оно отличается высокой индивидуальностью и нестандартностью врачебного подхода к пациенту, а в итоге – клинической непредсказуемостью. Качество медицинской услуги зависит от квалификации врача, оснащенности ЛПУ, времени и места оказания услуги, а также от того, кто является ее потребителем. Основными элементами услуги являются: – субъекты услуги (пациент – медицинский работник); – психология услуги (взаимоотношения субъектов); – материальность (стоимостное и материальное выражение затрат); – документальность (фиксированная информация о выполненной услуге). По виду услуги могут быть: простые (измерение артериального давления), сложные (случай поликлинического обслуживания), комбинированные (сочетание двух и более простых, не связанных между собой услуг, например, определение остроты зрения у больного острым фарингитом). Услуги могут быть пассивными (востребованными при наличии спроса) и активными (выполнение услуги в условиях отсутствия спроса). Примером может служить выявление заболевания при обращении пациента за медицинской помощью (пассивная услуга) и при профилактическом осмотре перед поступлением на работу (который на ряде производств проводится обязательно, независимо от желания работника) – активная услуга. Медицинские услуги, как и другие товары, попадающие на рынок, в своей потребительской ценности проходят ряд стадий, которые называются стадиями жизненного цикла: внедрение, рост, зрелость и

насыщение, спад. На стадии внедрения требуются большие затраты, на прибыль рассчитывать не приходится. Задача этой стадии – создать основу для последующих. Стадия роста характеризуется началом эффективной деятельности. Затраты стабилизируются, появляется прибыль. Желательно быстрее преодолеть эту стадию, для чего необходимо расширение рынка сбыта. Стабилизация означает вступление в фазу зрелости. Задача – как можно дольше задержаться на этой стадии. Раньше или позже полезность услуги снижается, наступает спад. Сокращается экономическая эффективность. Если спад остановить не удастся (например, путем выхода на новые рынки), производство услуги целесообразно прекратить, предложив новую услугу. Обмен – акт получения от кого – либо желаемого объекта с предложением взамен. Обмен – основное понятие маркетинга. Без обмена нет рынка. Сделка – это коммерческий обмен ценностями между двумя сторонами. Рынок – это форма взаимоотношений, это обмен, организованный по законам товарного производства и обращения, совокупность отношений товарного обмена. Рынок представляет собой совокупность существующих и потенциальных покупателей. Маркетинг предполагает работу с рынком ради осуществления обменов, цель которых – удовлетворение человеческих нужд и потребностей (в здравоохранении это может быть в здоровье, в различных медицинских препаратах, медицинских услугах разных специалистов, в медицинской технике и т.д.). Потенциальные пациенты, потребители медицинских услуг, производят свой «маркетинг», когда выбирают подходящее ЛПУ, форму медицинского обслуживания, конкретных медицинских работников.

Критерии оценки:

Оценка «5» ставится, если обучающийся

1. Обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему.
2. Дает правильные формулировки, точные определения и понятия терминов обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры (не только из учебников, но и подобранные самостоятельно), правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания учащимися данного материала.
3. Уверенно и правильно проводит разбор ошибок, знает положительные и отрицательные стороны выполнения практических работ.
4. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

Оценка «4» ставится, если обучающийся

1. Дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и отметка «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет замечания преподавателя.

Оценка «3» ставится, если обучающийся

1. Знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке правил.
2. Допускает частичные ошибки.
3. Излагает материал недостаточно связно и последовательно.

2. Перечень тестовых заданий к дифференцированному зачету:

- 1) Назовите основные методы изучения заболеваемости населения:
 - а) по статистическим талонам; по данным о причинах смерти; по историям болезни;
 - б) по листкам нетрудоспособности; по амбулаторным картам; по данным медицинских осмотров;
 - в) по данным обращаемости за медицинской помощью; по данным медицинских осмотров; по данным о причинах смерти (*правильный ответ*);
 - г) по данным переписи населения; по талонам на прием к врачу; по историям болезни;
 - д) по статистическим картам выбывших из стационара; по контрольным картам диспансерного наблюдения; по данным обращаемости за медицинской помощью.
- 2) К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме:
 - а) первичной заболеваемости;
 - б) общей заболеваемости

- с) патологической пораженности;
 - д) общей смертности (*правильный ответ*);
 - е) заболеваемости по причинам смерти.
- 3) Что характеризует показатель общей заболеваемости?
- а) удельный вес того или иного заболевания среди населения;
 - б) степень изменения уровня заболеваемости во времени;
 - с) исчерпанная заболеваемость населения;
 - д) распространенность заболеваний среди населения (*правильный ответ*);
 - е) распространенность социально значимых заболеваний.
- 4) Назовите данные, необходимые для расчета первичной заболеваемости:
- а) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения (*правильный ответ*);
 - б) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году;
 - с) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения;
 - д) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году;
 - е) общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году; среднегодовая численность населения.
- 5) Назовите данные, необходимые для расчета общей заболеваемости:
- а) число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения;
 - б) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число прошедших медицинский осмотр;
 - с) число всех заболеваний, выявленных в данном году; среднегодовая численность населения (*правильный ответ*);
 - д) число всех заболеваний, выявленных в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году;
 - е) число заболеваний, выявленных в предыдущем году; среднегодовая численность населения.
- 6) Назовите виды ДМС:
- а) коллективное и индивидуальное (*правильный ответ*);
 - б) территориально-производственное.
- 7) Кто является страхователем по ОМС для неработающих граждан:
- а) органы исполнительной власти субъектов РФ (*правильный ответ*);
 - б) органы законодательной власти субъектов РФ;
 - с) страховые медицинские организации;
 - д) организации и физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей;
 - е) нет правильного ответа.
- 8) Имеет ли право СМО устанавливать размер страхового тарифа (взноса) при ДМС:
- а) да (*правильный ответ*);
 - б) нет.
- 9) Могут ли работники органов власти в сфере здравоохранения быть учредителями страховой медицинской организации, работающей в сфере ОМС:
- а) да;
 - б) нет (*правильный ответ*).
- 10) Назовите способы оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, при реализации территориальной программы ОМС:
- а) по смете расходов;
 - б) за законченный случай лечения заболевания (*правильный ответ*);
 - с) гонорарный способ.

Эталоны ответов:

- 1) с
- 2) d
- 3) d
- 4) a
- 5) с
- 6) a
- 7) a
- 8) a
- 9) b
- 10) b

Критерии оценки:

Оценка «5» ставится, если обучающийся ответил правильно на все 10 вопросов.

Оценка «4» ставится, если обучающийся ответил правильно на 7-9 вопросов.

Оценка «3» ставится, если обучающийся ответил правильно на 5-6 вопросов.

3. Перечень задач к дифференцированному зачету:

1) В СГП№1 обратилась гр. А. с жалобой на отказ руководителя медицинской организации в прикреплении для обслуживания.

Вопросы (задание):

1. Какие нормативные документы определяют право гражданина на выбор медицинской организации?
2. Как часто гражданин может реализовать право выбора?
3. Приведите перечень врачей специалистов, на которых распространяется право выбора.
4. Каким документом определен порядок выбора?
5. Каков порядок действий пациента?
6. Какие действия может предпринять пациент в случае отказа медицинского учреждения в прикреплении?

Эталоны ответов:

1. В соответствии со ст. 21 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.

2. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в т.ч. по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

3. В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

4. Приказ МЗСР РФ от 26.04.2012 г. № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

5. Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации с приложением документов, перечисленных в Приказе. После подтверждения медицинской организацией, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления,

информации, указанной в заявлении, руководитель медицинской организации, принявшей заявление, информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

6. В случае отказа в прикреплении к медицинской организации гражданин имеет право обжаловать решение руководителя медицинской организации в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Критерии оценки:

Оценка «5» ставится, если обучающийся дал правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса).

Оценка «4» ставится, если обучающийся дал правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала).

Оценка «3» ставится, если обучающийся дал правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом).

4.4. Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине

| Проверяемая компетенция | Задание | Варианты ответов | Тип сложности вопроса | Кол-во баллов за правильный ответ |
|-------------------------|---|--|-----------------------|-----------------------------------|
| ОК1,2,3,4,5,9 | 1. Укажите один правильный ответ: Управление это - | а) менеджмент, б) процесс прогнозирования, планирования, организации, мотивации, координации и контроля, в) деятельность субъекта по изменению объекта для достижения некоторой цели, г) все верно. | низкий | 2 балла |
| ОК1,2,3,4,5,9 | 2. Укажите один правильный ответ: Цель менеджмента в здравоохранении – | а) снижение инвалидности населения, б) снижение смертности, в) снижение потерь общества от заболеваний, г) все верно. | низкий | 2 балла |
| ОК1,2,3,4,5,9 | 3. Укажите один правильный ответ: Задачи менеджмента в здравоохранении – | а) эффективное достижение цели путём повышения качества лечебных, диагностических и профилактических мероприятий и рационального использования ресурсов здравоохранения, б) реализация деятельности, направленной на управление ресурсами, | низкий | 2 балла |

| | | | | |
|---------------|--|---|---------|----------|
| | | <p>в) децентрализация собственности ЛПУ,</p> <p>г) умение добиваться поставленных целей, используя труд, интеллект, мотивы поведения других людей;</p> | | |
| ОК1,2,3,4,5,9 | <p>4. Укажите один правильный ответ:</p> <p>Отличия менеджмента от управления персоналом -</p> | <p>а) управление – процесс более древний и ёмкий, нежели менеджмент, который является лишь частью управленческих механизмов и искусством,</p> <p>б) менеджмент – наука, обладающая своим предметом и методом, управление – практическое мероприятие,</p> <p>в) понятие «менеджмент» чаще всего используется применительно к прибыльным проектам, а управление – к любым процессам воздействия субъекта на объект.</p> <p>г) все верно.</p> | низкий | 2 балла |
| ОК1,2,3,4,5,9 | <p>5. Укажите один правильный ответ:</p> <p>Функциональный административный менеджмент -</p> | <p>а) привлечение средств и распоряжение ими для осуществления деятельности ЛПУ,</p> <p>б) учет, статистика, периодическая отчетность,</p> <p>в) медицинский маркетинг, продажа медицинских услуг,</p> <p>г) планирование, организация, координация, распорядительные функции и контроль.</p> | низкий | 2 балла |
| ОК1,2,3,4,5,9 | <p>6. Укажите один правильный ответ:</p> <p>Стратегический уровень управления -</p> | <p>а) оптимальное распределение ресурсов; разработка целей и методов для подразделений; контроль над результатом.</p> <p>б) оптимальное использование имеющихся ресурсов; обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях; локальный контроль.</p> <p>в) разработка новых целей с учётом возможности ЛПУ; обеспечение достижения поставленных</p> | средний | 5 баллов |

| | | | | |
|---------------|---|--|---------|----------|
| | | целей; совершенствование деятельности ЛПУ. г) все верно. | | |
| ОК1,2,3,4,5,9 | 7. Укажите один правильный ответ: Вид контроля для планирования, способствует мотивации: | а) предварительный, б) текущий, в) заключительный, г) генеральный | средний | 5 баллов |
| ОК1,2,3,4,5,9 | 8. Укажите один правильный ответ: Статистика это - | а). самостоятельная общественная наука, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной б). обработка и анализ информации, характеризующих количественные закономерности в). анализ массовых явлений, основанных на статистических методах г). статистическо-математические методы д). прогнозирование. | средний | 5 баллов |
| ОК1,2,3,4,5,9 | 9. Укажите один правильный ответ: Среднегодовая численность населения определяется: | а) как численность населения на конец отчетного года; б) сумма численности населения на конец отчетного года и численность населения на начало отчетного периода; в) среднее арифметическое суммы численности населения на конец отчетного года и численность населения на начало отчетного периода. г) все верно | средний | 5 баллов |
| ОК1,2,3,4,5,9 | 10. Укажите один правильный ответ: Основоположник менеджмента Анри Файоль предложил: | а) теорию «Х» и «Y», б) письменный инструктаж (должностная инструкция), в) 14 принципов управления, г) положение о заботе о работниках. | средний | 5 баллов |

| | | | | |
|-------------------|---|--|---------|----------|
| ОК1,2,3,4 ,5,9 | 11. Укажите один правильный ответ: При расчете большинства статистических показателей учитывают: | а) численность населения на конец отчетного года; б) численность населения на начало отчетного периода; в) среднегодовую численность населения. г) все верно | средний | 5 баллов |
| ОК1,2,3,4 ,5,9 | 12. Укажите один правильный ответ: Какому подходу в управлении больше подходит ЛПУ: | а) процессному, б) ситуационному, в) системному, г) ни одному. | средний | 5 баллов |
| ОК1,2,3,4 ,5,9 | 13. Укажите один правильный ответ: Административные методы управления– | а) устав, договор, контракты, совокупность приказов, распоряжений, правил внутреннего трудового распорядка для ЛПУ, б) совокупность способов воздействия на коллективное и индивидуальное сознание, с целью повышения эффективности деятельности, в) планирование и прогнозирование, рациональное использование материальных и денежных средств, стимулирующие надбавки, премирование, г) воздействие на сотрудника ЛПУ через соблюдение законов РФ. | средний | 5 баллов |
| ОК1,2,3,4 ,5,9 | 14. Укажите один правильный ответ: Принципы управления образа ЛПУ – | а) власть, ответственность, единство руководства, централизация, линейное управление, порядок, стабильность, дисциплина. б) технические возможности, профессионализм специалистов; эстетическое оформление и комфортность для пациентов и сотрудников, в) справедливость; подчинение индивидуальных интересов общим, | средний | 5 баллов |

| | | | | |
|-------------------|--|---|---------|----------|
| | | кооперативный дух, отсутствие текучести кадров. г) все верно. | | |
| ОК1,2,3,4 ,5,9 | 15. Укажите один правильный ответ: Вид власти, основанной на признании права лидера ввиду занимаемой руководящей должности | а) экспертная власть, б) власть, основанная на информации, в) власть, основанная на вознаграждении, г) законная власть , д) власть, основанная на принуждении, е) эталонная власть. | средний | 5 баллов |
| ОК1,2,3,4 ,5,9 | 16. Укажите один правильный ответ: Вид власти, основанной на популярности и престиже - | а) экспертная власть, б) власть, основанная на информации, в) власть, основанная на вознаграждении, г) законная власть, д) власть, основанная на принуждении, е) эталонная власть . | высокий | 8 баллов |
| ОК1,2,3,4 ,5,9 | 17. Укажите один правильный ответ: Вид власти, основанной на опыте, знании и навыках - | а) экспертная власть , б) власть, основанная на информации, в) власть, основанная на вознаграждении, г) законная власть, д) власть, основанная на принуждении, е) эталонная власть. | высокий | 8 баллов |
| ОК1,2,3,4 ,5,9 | 18. Укажите один правильный ответ: Управленческое решение должно быть: | а) актуальным; б) обоснованным; в) иметь ясную целевую направленность; г) адресным; д) не противоречивым, е) все верно . | высокий | 8 баллов |
| ОК1,2,3,4 ,5,9 | 19. Укажите один правильный ответ: Правовые методы управления - | а) устав, договор, контракты, совокупность приказов, распоряжений, правил внутреннего трудового распорядка для ЛПУ, б) совокупность способов воздействия на коллективное и индивидуальное сознание, с целью повышения эффективности деятельности, в) планирование и прогнозирование, | высокий | 8 баллов |

| | | | | |
|---------------|---|--|---------|----------|
| | | рациональное использование материальных и денежных средств, стимулирующие надбавки, премирование, г) воздействие на сотрудника ЛПУ через соблюдение законов РФ. | | |
| ОК1,2,3,4,5,9 | 20. Укажите один правильный ответ: Социально-психологические методы управления - | а) устав, договор, контракты, совокупность приказов, распоряжений, правил внутреннего трудового распорядка для ЛПУ, б) совокупность способов воздействия на коллективное и индивидуальное сознание, с целью повышения эффективности деятельности, в) планирование и прогнозирование, рациональное использование материальных и денежных средств, стимулирующие надбавки, премирование, г) воздействие на сотрудника ЛПУ через соблюдение законов РФ. | высокий | 8 баллов |

Успешное прохождение диагностического тестирования - выполнение 70 % заданий и более.