

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. На-

умов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Рабочая программа дисциплины	«Экономика здравоохранения»
Уровень высшего образования	Высшее образование-бакалавриат
Специальность/Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Квалификация (специальность)	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения (индикаторы достижения) В результате изучения дисциплины студент должен:
ОПК-12. Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	<b>Знать:</b> современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования в области экономики здравоохранения <b>Уметь:</b> применять современные методики сбора и обработки информации в области экономики здравоохранения, необходимой для осуществления профессиональной деятельности <b>Владеть:</b> навыками применения современных методик сбора, обработки и анализа информации в области экономики здравоохранения в профессиональной деятельности

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Экономика здравоохранения» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, дисциплины по выбору Блока 1 ОПОП бакалавриата.

Для освоения дисциплины «Экономика здравоохранения» необходимы знания, умения и готовности обучающихся, приобретённые в результате освоения следующих предшествующих дисциплин: Философия, Психология, Правоведение, Теория управления.

## 3. Объем дисциплины и виды учебной работы Трудоемкость дисциплины: в з.е.   2  / час  72

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		7
<b>Контактная работа</b>	44	44
В том числе:	-	-
Лекции	10	10
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Семинары (С)		

<b>Самостоятельная работа (всего)</b>		<b>28</b>	<b>28</b>
В том числе:		-	-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям		10	10
Самостоятельное изучение тем		8	8
Реферат		6	6
Ситуационные задачи		4	4
Вид промежуточной аттестации			
Общая трудоемкость	час.	72	72
	з.е.	2	2

#### 4. Содержание дисциплины

##### 4.1 Контактная работа

##### Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 7			
Раздел 1. Введение в экономику здравоохранения. Медицинские организации и медицинские услуги	№1	Экономика здравоохранения как наука и учебная дисциплина	2
		Услуга здравоохранения как общественное и частное благо. Рыночный механизм услуг здравоохранения	
Раздел 2. Источники финансирования здравоохранения.	№2	Медицинская организация как экономический агент и его поведение	2
		Системы здравоохранения и их финансирование	
Раздел 3. Медицинские рынки и проблема эффективности здравоохранения.	№3	Страховые посредники в добровольном медицинском страховании	2
		Особенности рынка труда в здравоохранении	
Всего:	№4	Проблема измерения эффективности здравоохранения	2
		2	
			10

### Семинары, практические работы

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часы	Формы текущего контроля
Семестр 7				
Раздел 1. Введение в экономику здравоохранения.	№1	Экономика здравоохранения как наука и учебная дисциплина	2	устный опрос, защита рефератов
Медицинские организации и медицинские услуги	№2	Услуга здравоохранения как общественное и частное благо. Рыночный механизм услуг здравоохранения	4	Устный опрос, решение задач, защита рефератов
	№3	Медицинская организация как экономический агент и его поведение	4	Устный опрос, решение задач, защита рефератов
Раздел 2. Источники финансирования здравоохранения	№4	Системы здравоохранения и их финансирование	4	Устный опрос, решение задач, защита рефератов
	№5	Страховые посредники в добровольном медицинском страховании	4	Устный опрос, решение задач, защита рефератов
Раздел 3. Медицинские рынки и проблема эффективности здравоохранения	№6	Особенности рынка труда в здравоохранении	5	устный опрос, решение задач, защита рефератов
	№7	Особенности фармацевтического рынка	4	Устный опрос, решение задач
	№8	Проблема измерения	5	Устный

		эффективности здравоохранения		опрос, решение задач
	№9	Мировые тенденции в развитии экономики здравоохранения	2	Устный опрос, защита рефератов
Всего:			34	

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

### 5.1 Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1	2	3	4	5	6
1	7	<b>Раздел 1. Введение в экономику здравоохранения. Медицинские организации и медицинские услуги</b>			
1.1		Тема 1. Экономика здравоохранения как наука и учебная дисциплина	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, подготовка рефератов	7	устный опрос, защита рефератов
1.2		Тема 2. Услуга здравоохранения как общественное и частное благо. Рыночный механизм услуг здравоохранения	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с	7	устный опрос, решение задач, защита рефератов

			вопросами для самопроверки и тестами, подготовка рефератов.		
1.3		Тема 3. Медицинская организация как экономический агент и его поведение	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, подготовка рефератов.	8	Устный опрос, решение задач, защита рефератов
2		<b>Раздел 2. Источники финансирования здравоохранения</b>			
2.4		Тема 4. Системы здравоохранения и их финансирование	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, решение задач, подготовка рефератов	1	устный опрос, решение задач, защита рефератов
2.5		Тема 5. Страховые посредники в добровольном медицинском страховании	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, решение задач.	1	устный опрос, решение задач, защита рефератов
		<b>Раздел 3. Медици-</b>			

		<b>нские рынки и проблема эффективности здравоохранения</b>			
3.6		Тема 6. Особенности рынка труда в здравоохранении	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, решение задач, подготовка рефератов	1	Устный опрос, решение задач, защита рефератов
3.7		Тема 7. Особенности фармацевтического рынка	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, решение задач, подготовка рефератов	1	Устный опрос, решение задач, защита рефератов
3.8		Тема 8. Проблема измерения эффективности здравоохранения	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, решение задач, подготовка рефератов	1	устный опрос, решение задач, защита рефератов
3.9		Тема 9. Мировые тенденции в разви-	Проработка учебного мате-	1	Устный опрос, за-

		тии экономики здравоохранения	риала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, решение задач, подготовка рефератов		щита рефератов
ИТОГО ЧАСОВ:				28	

## 5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Представлены в приложении №2

## 6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации

### 6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой (компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Введение в экономику здравоохранения. Медицинские организации и медицинские услуги	ОПК-12	контрольные вопросы для собеседования, темы рефератов, задачи.
2.	Раздел 2. Источники финансирования здравоохранения	ОПК-12	контрольные вопросы для собеседования, темы рефератов, задачи.
3.	Раздел 3. Медицинские рынки и проблема эффективности здравоохранения	ОПК-12	контрольные вопросы для собеседования, задачи, темы рефератов.



**6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ОПК-12. Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования			
Знать:	современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования в области экономики здравоохранения	современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования в области деятельности в области экономики здравоохранения; основные принципы, задачи и формы организации деятельности организации в здравоохранении	современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования в области экономики здравоохранения; основные принципы, задачи и формы организации деятельности организации в здравоохранении, критерии и показатели оценки её эффективности
Уметь:	применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования в области экономики здравоохранения	применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования в области экономики здравоохранения; решать практические задачи деятельности организации в здравоохранении	применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования в области экономики здравоохранения; решать практические задачи деятельности организации в здравоохранении,

			применять критерии и показатели оценки её эффективности,
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	навыками применения современных методик сбора, обработки и анализа экономической информации в профессиональной деятельности умением применять на практике принципы организации деятельности сестринского персонала, деятельности сестринской службы медицинской организации и ее структурных подразделений	навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимых для проведения научного исследования в области экономики здравоохранения; навыками решения практических задач деятельности организации в здравоохранении способен оценивать качество организации деятельности сестринского персонала, управленческие решения по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения с учетом задач деятельности организации	навыками применения современных методик сбора и обработки информации, необходимых для проведения научного исследования в области экономики здравоохранения; навыками решения практических задач деятельности организации в здравоохранении, применения критериев и показателей оценки её эффективности способен оценивать качество организации деятельности сестринского персонала, управленческие решения по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения с учетом задач деятельности организации

### 6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

#### Примеры заданий в тестовой форме

1. Комплексная медицинская услуга:

**а) профосмотр;**

б) инъекция;

в) операция;

г) все ответы правильные;

д) правильного ответа нет.

2. Уровень возмещения расходов медицинских организаций по выполнению территориальных программ ОМС определяет:

а) договорная цена;

б) бюджетная оценка;

**в) тариф;**

г) главврач;

д) рыночная цена.

3. Расходы, которые могут быть прямо отнесены на те или иные виды оказываемых медицинских услуг:

а) косвенные;

**б) прямые;**

в) вспомогательные;

г) переменные;

д) общие.

4. В налогооблагаемую базу пособия по временной нетрудоспособности входят для исчисления:

**а) налога на доходы физических лиц**

б) единого социального налога;

в) налога на прибыль;

г) все ответы правильные;

д) нет правильного ответа.

5. Экономический анализ основан на:

- а) определении доходности ЛПУ;
- б) изучении взаимосвязи показателей деятельности МУ;**
- в) исследовании наблюдаемых показателей деятельности МУ;
- г) функции сбора и обработки информации;
- д) функции принятия решений.

**Критерии оценивания стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

### **Примеры задач** **Задача 1**

Рассчитать показатели фондоотдачи и фондовооруженности предприятия на конец отчетного периода, при условии:

- объем услуг за отчетный период составил 1500,0 тыс. руб.;
- численность медицинского персонала 120 чел.;
- списочная численность работающих 142 чел.;
- балансовая стоимость основных средств предприятия 8700,0 тыс. руб.;
- остаточная стоимость медицинского оборудования 5300,0 тыс.руб

**Решение:**

Рассчитаем показатель фондоотдачи и фондовооруженности:  $F_o = 1500 :$

$$8700 = 0,17 \text{ руб.}$$

$$\Phi_{\text{в}} = 8700 : 142 = 61,27 \text{ руб/чел.}$$

Ответ:  $\Phi_{\text{о}} = 0,17 \text{ руб.}$   $\Phi_{\text{в}} = 61,27 \text{ руб/чел}$

## Задача 2

Рассчитать коэффициент использования диагностического оборудования, исходя из следующих данных:

- срок износа 7 лет;
- коэффициент простоя 0,15;
- нормативное время на одно исследование 0,4 часа;
- фактическое количество исследований 9 000,0;
- календарный годовой фонд работы оборудования 3 114 часа

$$K_{\text{исп}} = \frac{Z_{\text{ф}}}{D_{\text{ф}}}$$

$$K_{\text{исп}} = \frac{(Z_{\text{н}})}{(D_{\text{н}})}, \text{ где:}$$

$Z_{\text{ф}}$ - занятость оборудования фактическая;

$Z_{\text{н}}$  - занятость оборудования нормативная;

$D_{\text{ф}}$ - длительность оборудования фактическая;

$D_{\text{н}}$ - длительность оборудования нормативная.

### **Решение:**

7 лет срок износа, учитывая коэффициент простоя 0,15 рассчитаем срок простоя это  $0,15 * 7 = 1,05$

Фактический срок работы  $7 - 1,05 = 5,95$

Занятость оборудования фактическая: выполнено 9000 по 0,4 часа →

$$9000 * 0,4 = 3600$$

$$K_{\text{исп}} = \frac{3600/3114}{5,95/7} = \frac{1,1560}{0,85} = 1,36$$

$$5,95/7 = 0,85$$

Ответ: Коэффициент использования = 1,3

### **Задача 3**

Рассчитать себестоимость диагностической услуги, исходя из следующих данных за месяц:

- поступила выручка 20 000,0 руб.;
- произведено диагностических услуг в день 40;
- получена прибыль от диагностических услуг 7 000,0 руб.

#### ***Решение:***

Рассчитаем затраты на осуществление диагностических услуг:  $20000 -$

$7000 = 13000$  затраты на все услуги

$13000 / 40 = 325$  себестоимость 1 услуги Ответ: себестоимость = 325

### **Задача 4**

Распределить затраты прачечной на стоимость услуг гастроэнтерологического и терапевтического отделений, исходя из следующих данных:

- затраты гастроэнтерологического отделения 350,0 руб.;
- затраты терапевтического отделения 280,0 руб.;
- количество коек гастроэнтерологического отделения 45;
- количество коек терапевтического отделения 50;
- продолжительность пребывания в гастроэнтерологическом отделении 10 дней;
- продолжительность пребывания в терапевтическом отделении 11 дней;
- затраты прачечной 620,0 руб.;
- объем прачечных услуг гастроэнтерологического отделения 102 кг;
- объем прачечных услуг терапевтического отделения 120 кг;
- заполняемость отделений 100 %

#### ***Решение:***

Рассчитаем затраты прачечной на 1кг белья:

$102 + 120 = 222$  кг общий вес белья ГО и ТО отделений  $620 / 222 = 2,7927$ руб.

затраты на услуги прачечной на 1 кг белья  $2,7927 * 102 = 284,8554$  затраты ГО

на услуги прачечной  $284,8554 + 350 = 634,85$  всего затрат ГО

$2,7927 \cdot 120 = 335,124$  затраты ТО на услуги прачечной  $335,124 + 280 = 615,124$   
всего затрат ТО

Ответ: стоимость затрат ГО = 634,87 руб. стоимость затрат ТО = 615,13 руб.

### **Задача 5**

Рассчитать цену пациенто-дня по акушерскому отделению патологии, исходя из следующих данных за месяц:

- затраты 100 000,0 руб.;
- продолжительность пребывания 10 дней;
- количество пациентов 18 чел;
- рентабельность пациенто-дня 20%

#### ***Решение:***

Рассчитаем прибыль:

$100000 \cdot 0,2 = 20000$  прибыль  $100000 + 20000 = 120000$  выручка

$18 \cdot 10 = 180$  всего дней  $120000 / 180 = 666,667$

Ответ: цена пациенто-дня = 666,667

#### **Критерии оценивания решения задачи:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена правильно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонное решение полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если ход решения задачи правильный, но допущены незначительные неточности в расчётах. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые ошибки в расчётах.

## **Примеры контрольных вопросов для собеседования**

1. Каково место экономики здравоохранения в системе экономических наук, в чем специфика ее предмета и функций?
2. К каким группам относятся услуги здравоохранения в разных классификациях?
3. В чем проблема ресурсных ограничений в здравоохранении (по видам ресурсов)?
4. В чем состоят специфические экономические особенности сферы здравоохранения?
5. Каковы основные проблемы экономики здравоохранения?
6. Какие виды эластичности спроса на платные медицинские услуги рассчитываются в здравоохранении дополнительно к трем традиционным (из курса «Экономики, раздел «Основы микроэкономики»)?
7. Что включает пациент в цену лечения?
8. Чем отличаются техническая (локальная) и аллокационная эффективность в здравоохранении?
9. Какие рыночные структуры преобладают в здравоохранении (на разных рынках)?
10. В чем состоят достоинства и недостатки обязательного медицинского страхования и бюджетного финансирования здравоохранения?
11. В чем суть ценовой дискриминации на основе монопольной власти врачей?
12. Почему существуют большие проблемы в оценке эффективности здравоохранения?

## **Критерии оценивания ответов на собеседовании:**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с



практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Примеры тем рефератов**

1. Медицинская услуга как общественное благо и как товар. Дискуссия о характере медицинской услуги (материальная или нематериальная).
2. «Провалы» рынка и «провалы» государства в сфере здравоохранения.
3. Исторический опыт развития бюджетного здравоохранения в СССР.
4. Особенности оплаты труда врачей в современном российском

государственном и частном здравоохранении.

5. Проблемы российского медицинского образования: экономический аспект.

6. Государственно-частные партнерства в здравоохранении, их экономическая эффективность.

### **Критерии оценивания рефератов:**

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

**6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по**

## **итогам освоения дисциплины**

**6.4.1 Форма промежуточной аттестации в \_ 7 \_ семестре – экзамен.**

**6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации Процедура проведения и оценивания зачёта**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достаётся вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 3 вопросов (двух теоретических и одного практического (задача)).

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации**

Представлен в приложении №1

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

## **7.1. Основная учебная литература:**

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с.

## **7.2. Дополнительная учебная литература:**

Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 664 с.

## **8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети**

**«Интернет», необходимых для освоения дисциплины:**

ЭБС «Консультант студента ВПО и СПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера..

ЭБС КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА

Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс]

/ Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с.

Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688

с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] /

Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с.

**1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно- справочных систем)**

**9.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

- операционная система Windows 7,10;
- пакет программ Microsoft Office и Microsoft PowerPoint 7.

**10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Представлены в приложении №2

**11. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Представлена в приложении №3

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

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
-----------------	---	---

	<b>пособий и используемого программного обеспечения</b>	
Каб. № 12	<p>Учебная аудитория 12</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- моноблок DELL – 1 шт.;</li> <li>- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;</li> <li>- Интерактивная доска Projecta Pro View;</li> </ul> <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p>	<p>357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67</p>

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций  
(части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции ОПК-12 на уровне «знать»:**

1. Раскройте особенности издержек производства в медицинском учреждении
2. Какие бывают организационно-правовые формы деятельности в здравоохранении.
3. В чем суть метода «затраты-выгоды» в здравоохранении?

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции ОПК-12 на уровне «уметь»**

1. Какую цену должно установить ЛПУ на платные услуги, чтобы обеспечить рентабельность, исходя из следующих данных за месяц:
  - затраты на платные услуги 13 000,0 руб.;
  - количество услуг 40;
  - Установленная МУ рентабельность 22%.
2. Рассчитать показатели фондоотдачи и фондовооруженности предприятия на конец отчетного периода, при условии:
  - объем услуг за отчетный период составил 1500,0 тыс. руб.;
  - численность медицинского персонала 120 чел.;
  - списочная численность работающих 142 чел.;
3. Рассчитать себестоимость диагностической услуги, исходя из следующих данных за месяц:
  - поступила выручка 20 000,0 руб.;

- произведено диагностических услуг в день 40;
- получена прибыль от диагностических услуг 7 000,0 руб.

### **3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции ОПК-12 на уровне «владеть»**

**1.** Распределить затраты прачечной на стоимость услуг гастроэнтерологического и терапевтического отделений, исходя из следующих данных:

- затраты гастроэнтерологического отделения 350,0 руб.;
- затраты терапевтического отделения 280,0 руб.;
- количество коек гастроэнтерологического отделения 45;
- количество коек терапевтического отделения 50;
- продолжительность пребывания в гастроэнтерологическом отделении 10 дней;
- продолжительность пребывания в терапевтическом отделении 11 дней;
- затраты прачечной 620,0 руб.;
- объем прачечных услуг гастроэнтерологического отделения 102 кг;
- объем прачечных услуг терапевтического отделения 120 кг;
- заполняемость отделений 100 %

**2.** Рассчитать цену платных услуг отделения, исходя из следующих данных:

- износ здания 6 600,0 руб.;
- износ оборудования 1 900,0 руб.;
- продукты питания 18 000,0 руб.;
- медикаменты 28 800,0 руб.;
- командировочные 11 800,0 руб.;
- мягкий инвентарь 8 000,0 руб.;
- основной фонд оплаты труда 800 000,0 руб.;
- количество коек в отделении 130;
- средняя заполняемость 80 %;
- прибыль от выполнения платных услуг составила 45 000,0 руб.



**3.**            Рассчитать сумму бухгалтерской прибыли, полученную от выполнения диагностической услуги за январь месяц текущего года, исходя из следующих данных:

- зарплата медицинского персонала с начислениями 60 000,0 руб.;
- амортизация диагностического оборудования 3 000,0 руб.;
- хозяйственные расходы 8 200,0 руб.;
- зарплата АУП с начислениями 30 000,0 руб.;
- коммунальные расходы 5 000,0 руб.;
- количество услуг 1 100;
- стоимость услуги 150,0 руб.

**Методические указания для самостоятельной работы студентов**  
обучающихся по направлению подготовки  
34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)

Содержание

1. Введение
2. Виды и объем самостоятельной работы
3. Задания для самостоятельной работы и указания к ним
4. Перечень рекомендуемой литературы

## 1. Введение

К современному специалисту общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студента в практических занятиях, выполнение контрольных заданий и тестов, подготовку презентаций и докладов, написание рефератов.

Целью самостоятельной работы студентов является:

- научить студентов осмысленно и самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с научной информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию.
- закрепить, расширить и углубить знания, умения и навыки, полученные студентами на аудиторных занятиях под руководством преподавателя;
- воспитывать у студентов самостоятельность, организованность, самодисциплину, творческую активность, потребность в развитии познавательных способностей.

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов при изучении учебной дисциплины «Экономика здравоохранения» включает несколько видов работ:

- подготовка к устному опросу и практическим занятиям (проработка конспектов лекций, учебных и дополнительных изданий; поиск, анализ и оценка информации по содержанию учебного материала);
- самостоятельное изучение тем, предложенных преподавателем, конспектирование учебной литературы и дополнительных источников;
- подготовка рефератов; поиск, анализ и оценка информации по содержанию учебного материала;

- решение задач.

## 2. Виды и объем самостоятельной работы

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1	7	<b>Раздел 1. Введение в экономику здравоохранения. Медицинские организации и медицинские услуги</b>			
1.1		Тема 1. Экономика здравоохранения как наука и учебная дисциплина	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, подготовка рефератов	7	устный опрос, защита рефератов
1.2		Тема 2. Услуга здравоохранения как общественное и частное благо. Рыночный механизм услуг здравоохранения	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, подготовка рефератов.	7	устный опрос, решение задач, защита рефератов
1.3		Тема 3. Медицинская организация как экономический агент и его поведение	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с	8	устный опрос, решение задач, защита рефератов

			вопросами для самопроверки и тестами, подготовка рефератов.		
2		<b>Раздел 2. Источники финансирования здравоохранения</b>			
2.4		Тема 4. Системы здравоохранения и их финансирование	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, подготовка рефератов	1	устный опрос, защита рефератов
2.5		Тема 5. Страховые посредники в добровольном медицинском страховании	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, решение задач.	1	устный опрос, решение задач, защита рефератов
3		<b>Раздел 3. Медицинские рынки и проблема эффективности здравоохранения</b>			
3.6		Тема 6. Особенности рынка труда в здравоохранении	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для	1	устный опрос, решение задач, защита рефератов

			самопроверки и тестами, решение задач, подготовка рефератов		
3.7		Тема 7. Особенности фармацевтического рынка	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, решение задач.	1	устный опрос, решение задач, защита рефератов
3.8		Тема 8. Проблема измерения эффективности здравоохранения	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, решение задач, подготовка рефератов	1	устный опрос, решение задач, защита рефератов
3.9		Тема 9. Мировые тенденции в развитии экономики здравоохранения	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе), работа с вопросами для самопроверки и тестами, подготовка рефератов.	1	устный опрос, защита рефератов
ВСЕГО ЧАСОВ:				28	

### **3. Задания для самостоятельной работы студентов и методические указания к ним**

#### **Раздел I Введение в экономику здравоохранения. Медицинские организации и медицинские услуги.**

##### **Тема 1. Экономика здравоохранения как наука и учебная дисциплина**

###### **Контрольные вопросы для собеседования**

1. Место экономики здравоохранения в системе экономических наук, ее предмет и функции.
2. Метод и уровни анализа в экономике здравоохранения.
3. Услуги здравоохранения и здоровье населения в системе экономических благ.
4. Виды ресурсов и ресурсные ограничения в здравоохранении.
5. Специфические экономические особенности сферы здравоохранения.
6. Экономические агенты (субъекты) сферы здравоохранения и их взаимодействие.
7. Предпосылки возникновения и история развития экономики здравоохранения.
8. Основные проблемы экономики здравоохранения.

###### **Методические указания:**

В результате самостоятельной работы при подготовке к практическому занятию студенты должны:

- знать и понимать место экономики здравоохранения в системе экономических наук, ее предмет и функции, методы и уровни анализа в экономике здравоохранения
- ориентироваться в следующих понятиях: услуги здравоохранения, здоровье населения в системе экономических благ, виды ресурсов и ресурсные

ограничения в здравоохранении, экономические агенты (субъекты) сферы здравоохранения и их взаимодействие.

- уяснить предпосылки возникновения и историю развития экономики здравоохранения, специфические экономические особенности сферы здравоохранения и основные проблемы экономики здравоохранения.

### **Рекомендуемая литература**

Основная учебная литература:

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с.- Гл.1, с.7-22; гл.2, с.23-34; гл.4, с.48-48.

Дополнительная учебная литература:

Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 664 с.- Гл.1, с.8-50.

### **ЭБС КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА**

Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс]

/ Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с.

Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] /

Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа,



2015. - 192 с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с.

## **Тема 2. Услуга здравоохранения как общественное и частное благо.**

### **Рыночный механизм услуг здравоохранения Контрольные вопросы для собеседования**

1. Услуги здравоохранения как общественные блага и особенности формирования спроса на них. Проблема «безбилетника» в здравоохранении.
2. Принципы и структура рынка здравоохранения.
3. Особенности рыночного спроса на медицинские услуги. Виды эластичности спроса.
4. Особенности рыночного предложения медицинских услуг. Виды эластичности предложения.
5. Механизм рыночного ценообразования в платном здравоохранении. Излишки пациентов и излишки медицинских фирм.
6. Цена медицинской услуги, ее функции и виды цен.
7. Этапы процесса ценообразования в платном здравоохранении.
8. Стратегии рыночного ценообразования в платном здравоохранении.
9. Цена лечения с позиций пациента: оценка всех издержек.
10. Медицинская организация как экономический агент (субъект) сферы здравоохранения. Внутренняя и внешняя среда медицинской организации.
11. Оценка результатов деятельности медицинской организации. Техническая (локальная) и аллокационная эффективность в здравоохранении.

### **Методические указания:**

В результате самостоятельной работы при подготовке к практическому занятию студенты должны:

- знать и понимать сущность услуг здравоохранения как общественных благ и особенности формирования спроса на них, принципы и структуру рынка здравоохранения, особенности рыночного спроса на медицинские услуги и виды эластичности спроса на них, особенности рыночного предложения медицинских услуг и виды эластичности предложения, сущность механизма рыночного ценообразования в платном здравоохранении, категории излишков пациентов и излишков медицинских фирм.
- уяснить проблему оценки цены лечения с позиций пациента и оценки им всех издержек, проблему «безбилетника» в здравоохранении иметь представление о видах, этапах процесса ценообразования в платном здравоохранении, стратегиях рыночного ценообразования в платном здравоохранении, разобраться в понятии цена медицинской услуги, ее функциях и
- знать особенности медицинской организации как экономического агента (субъекта) сферы здравоохранения, ее внутреннюю и внешнюю среды, проблемы оценки результатов деятельности медицинской организации, технической (локальной) и аллокационной эффективности в здравоохранении.

## **Рекомендуемая литература**

Основная учебная литература:

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с.- Гл.2, с. 23-34; гл.6, с.72-79; гл.8, с.92-99; гл.13, с.142-148; гл.18, с.203-222.

Дополнительная учебная литература:

Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 664 с. – Гл.1, с.22-28; гл.5, с.212-250.

## ЭБС КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА

Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс]

/ Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с.

Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688с. URL:

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] /

Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учеб-

ное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с.

### **Тема 3. Медицинская организация как экономический агент и его поведение**

#### **Контрольные вопросы для собеседования**

1. Организационно-правовые формы медицинских организаций в мире и в России.
2. Издержки медицинских организаций в краткосрочном периоде и их динамика.

3. Издержки медицинских организаций в долгосрочном периоде и их динамика.
4. Особенности поведения некоммерческих и коммерческих медицинских организаций. Проблема стимулирования в некоммерческой медицине.
5. Особенности конкуренции медицинских организаций. Рыночные структуры в здравоохранении.

#### **Методические указания:**

В результате самостоятельной работы при подготовке к практическому занятию студенты должны:

- уяснить сущность медицинской организации как экономического агента (субъекта) сферы здравоохранения;
- иметь представление о внутренней и внешней среде медицинской организации, оценке результатов деятельности медицинской организации, сути технической (локальной) и аллокационной эффективности в здравоохранении, преимуществах и недостатках разных организационно-правовых форм медицинских организаций, их особенностях в мире и в России;
- понимать объективную динамику издержек медицинских организаций в краткосрочном и в долгосрочном периодах; особенности поведения некоммерческих и коммерческих медицинских организаций, проблему стимулирования в некоммерческой медицине;
- знать особенности конкуренции медицинских организаций и виды рыночных структур в здравоохранении.

#### **Рекомендуемая литература**

Основная учебная литература:

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа,

2007. - 272 с. – Гл.11, с.123-131; гл.12, с.132-141; гл.14, с.149-165; гл.16, с.178-184.

Дополнительная учебная литература:

Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 664 с. – Гл.2, с.83-97; гл.4, с. 166-211; гл.6, с.251-285.

## **Раздел II Финансовые источники функционирования здравоохранения.**

### **Тема 4. Системы здравоохранения и их финансирование**

#### **Контрольные вопросы для собеседования**

1. Бюджетное финансирование здравоохранения, его достоинства и недостатки.
2. Обязательное медицинское страхование, его достоинства и недостатки.
3. Система частного финансирования здравоохранения, его достоинства и недостатки.
4. Проблема выбора Россией оптимальной модели финансирования здравоохранения.

#### **Методические указания:**

В результате самостоятельной работы при подготовке к практическому занятию студенты должны:

- иметь представление о разных формах финансирования здравоохранения;
- уяснить достоинства и недостатки бюджетного финансирования здравоохранения, обязательного медицинского страхования, частного финансирования здравоохранения;
- понимать проблему поиска Россией оптимальной модели финансирования здравоохранения.

## Рекомендуемая литература

### Основная учебная литература:

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с.- гл.5, с.59-71; гл.7, с.80-91; гл.9, с.100-109; гл.10, с.110-120;

### Дополнительная учебная литература:

Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 664 с. – Гл.3, с.98-165; гл.7, с.286-325.

Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс]

/ Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с.

Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688с. URL:

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с.

## **Тема 5. Страховые посредники в добровольном медицинском страховании**

### **Контрольные вопросы для собеседования**

1. Добровольное медицинское страхование, его необходимость, достоинства и недостатки.
2. Системы добровольного медицинского страхования: сравнительный анализ.
3. Особенности спроса и предложения в добровольном медицинском страховании.
4. Провалы рынка в добровольном медицинском страховании.
5. Влияние добровольного медицинского страхования на экономику.

### **Методические указания:**

В результате самостоятельной работы при подготовке к практическому занятию студенты должны:

- уяснить сущность добровольного медицинского страхования;
- иметь представление о достоинствах и недостатках добровольного медицинского страхования, различных системах добровольного медицинского страхования;
- понимать необходимость добровольного медицинского страхования и особенности спроса и предложения в добровольном медицинском страховании;
- знать провалы рынка в добровольном медицинском страховании и влияние добровольного медицинского страхования на экономику.

## Рекомендуемая литература

### Основная учебная литература:

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с. – Гл.9, с.100-109.

### Дополнительная учебная литература:

Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 664 с.- Гл.3, с.115-124.

Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс]

/ Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с.

Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688с. URL:

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] /

Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с.



### **Раздел III Медицинские рынки и проблема эффективности здравоохранения.**

#### **Тема 6. Особенности рынка труда в здравоохранении Контрольные вопросы для собеседования**

1. Особенности спроса на труд и механизм рыночной оплаты труда медицинских работников.
2. Предложение труда врачей как результат инвестиций в человеческий капитал.
3. Лицензирование предложения труда врачей.
4. Модель индивидуального предложения труда врача.
5. Модель монополистической конкуренции на рынке труда врачей.
6. Модель ценовой дискриминации на основе монопольной власти врачей
7. Модель поведения врача как несовершенного агента в отношениях с пациентом.
8. Особенности оплаты труда врачей.
9. Проблема врачебных ошибок и «оборонительная» медицина.
10. Особенности рынка труда среднего медицинского персонала. Модель поведения нанимателя-монопсониста.

#### **Методические указания:**

В результате самостоятельной работы при подготовке к практическому занятию студенты должны:

- уяснить особенности спроса на труд и механизм рыночной оплаты труда медицинских работников, особенности предложения труда врачей как отдачи от инвестиций в человеческий капитал;
- иметь представление о необходимости лицензирования предложения труда врачей, о различных моделях поведения врачей на рынках труда –

модели

индивидуального предложения труда врача, модели монополистической конкуренции на рынке труда врачей, модели ценовой дискриминации на основе монопольной власти врачей, модели поведения врача как несовершенного агента в отношениях с пациентом

- понимать проблему оплаты труда врачей в России, проблему врачебных ошибок и «оборонительной» медицины;
- знать особенности рынка труда среднего медицинского персонала и модели поведения нанимателя-монопсониста.

### **Рекомендуемая литература**

Основная учебная литература:

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с. – Гл.15, с.166-177.

Дополнительная учебная литература:

Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 664 с. – Гл.2, с.51-97.

Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс]

/ Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с.

Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688с. URL:

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] /

Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с.

### **Тема 7. Особенности фармацевтического рынка Контрольные вопросы для собеседования**

1. Особенности формирования спроса на фармацевтическом рынке.
2. Особенности формирования предложения на фармацевтическом рынке.
3. Патентное регулирование фармацевтического рынка.
4. Государственное ценовое регулирование фармацевтического рынка.
5. Компенсационные схемы на фармацевтическом рынке и проблема их эффективности.

### **Методические указания:**

В результате самостоятельной работы при подготовке к практическому занятию студенты должны:

- знать особенности формирования спроса и предложения на фармацевтическом рынке, особенностях формирования на фармацевтическом рынке;
- уяснить сущность компенсационных схем на фармацевтическом рынке и проблему повышения их эффективности;
- понимать проблемы государственного патентного и ценового регулирования фармацевтического рынка.

## Рекомендуемая литература

### Основная учебная литература:

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с. – Гл.6, с.72-79; гл.16, с.178-186; гл.18, с.203- 222.

### Дополнительная учебная литература:

Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 664 с. – Гл.1, с.41-50.

Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с.

Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688с. URL:

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР- Медиа,

## **Тема 8. Проблема измерения эффективности здравоохранения**

### **Контрольные вопросы для собеседования**

1. Метод минимизации затрат в здравоохранении.
2. Метод «затраты – результативность» в здравоохранении.
3. Метод «затраты – полезность» в здравоохранении.
4. Метод «затраты – выгоды» в здравоохранении.
5. «Провалы» рынка и «провалы» государства в сфере здравоохранения
6. Квазирыночный характер отношений в общественном здравоохранении и проблема его эффективности

### **Методические указания:**

В результате самостоятельной работы при подготовке к практическому занятию студенты должны:

- знать основные методы измерения эффективности в здравоохранении – метод минимизации затрат, метод «затраты – результативность», метод «затраты – полезность», метод «затраты – выгоды»; о
- уяснить «провалы» рынка и «провалы» государства в сфере здравоохранения;
- иметь представление о сложной проблеме расчета эффективности в здравоохранении;
- понимать квазирыночный характер отношений в общественном здравоохранении.

### **Рекомендуемая литература**

Основная учебная литература:

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохра-

нения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с. – Гл.17, с.187-202.

Дополнительная учебная литература:

Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс]

/ Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с.

Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688с. URL:

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] /

Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с.

## **Тема 9. Мировые тенденции в развитии экономики здравоохранения**

### **Контрольные вопросы для собеседования**

1. Современные тенденции финансирования здравоохранения в развитых странах.
2. Концепция стратегической покупки медицинской помощи.
3. Планирование системы оказания медицинской помощи и развитие договорных отношений в здравоохранении развитых стран.

4. Особенности методов оплаты медицинской помощи в развитых странах.
5. оценить содержание рыночных реформ в здравоохранении развитых стран и их результаты: критический анализ.
6. Постсоветские реформы в российском здравоохранении: критический анализ.
7. Основные направления и проблемы повышения эффективности российского здравоохранения.

### **Методические указания:**

В результате самостоятельной работы при подготовке к практическому занятию студенты должны:

- знать современные тенденции финансирования здравоохранения в развитых странах, содержание проводимых рыночных реформ в здравоохранении развитых стран и их результаты, постсоветских реформ в российском здравоохранении;
- уяснить необходимость совершенствования методов оплаты медицинской помощи в развитых странах, концепцию стратегической покупки медицинской помощи;
- иметь представление о планировании системы оказания медицинской помощи и развитии договорных отношений в здравоохранении, основных направлениях и проблемах повышения эффективности российского здравоохранения

### **Рекомендуемая литература**

Основная учебная литература:

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с. – Гл.9, с.100-109.

Дополнительная учебная литература:

Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 664 с. – Гл.4, с.206-211.

Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс]

/ Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с.

Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688с. URL:

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] /

Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с.

### **Тесты для самоконтроля ВАРИАНТ 1**

1. Способ перенесения стоимости основных средств на себестоимость выпускаемой продукции:



**а) амортизация;**

б) калькуляция постоянных издержек; в) налоговые отчисления;

г) все вышеперечисленное;

д) ничего из вышеперечисленного.

2. Здания, сооружения выделяют в составе основных средств:

а) активную часть;

**б) пассивную часть;**

в) основную часть;

г) недвижимую часть;

д) нет правильного ответа.

3. Комплексная медицинская услуга:

**а) профосмотр;**

б) инъекция;

в) операция;

г) все ответы правильные;

д) правильного ответа нет.

4. Первоначальная стоимость с учетом переоценки составляет стоимость основных средств:

**а) восстановительную;**

б) первоначальную;

в) остаточную;

г) правильного ответа нет;

д) все вышеперечисленное.

5. Исчисление себестоимости единицы выполненной сервисной или медицинской услуги это:

а) инфляция;

- б) калькуляция;**
- в) ценообразование;
- г) бюджетное планирование;
- д) правильного ответа нет.

6. Запас, который создается на случай непредвиденных отклонений в снабжении:

- а) суточный;
- б) текущий;**
- в) страховой;
- г) общий;
- д) нет правильного ответа.

7. Активная часть основных средств:

- а) здания, сооружения;
- б) перевязочный материал;
- в) компьютерная техника;
- г) медикаменты;
- д) нет правильного ответа.**

8. К основным средствам относят:

- а) здания, сооружения;**
- б) медикаменты, перевязочный материал;
- в) мягкий инвентарь;
- г) продукты питания;
- д) нет правильного ответа.

9. Показатели состояния и использования основных средств:

- а) производительность;
- б) себестоимость;

**в) фондоотдача;**

г) материалоотдача;

д) рентабельность.

10. Уровень возмещения расходов медицинских организаций по выполнению территориальных программ ОМС определяет:

а) договорная цена;

б) бюджетная оценка;

**в) тариф;**

г) главврач;

д) рыночная цена.

11. Косвенные расходы медицинского учреждения:

а) медикаменты;

б) продукты питания;

**в) командировочные;**

г) медицинское оборудование;

д) здание.

12. Расходы, которые могут быть прямо отнесены на те или иные виды оказываемых медицинских услуг:

а) косвенные;

**б) прямые;**

в) вспомогательные;

г) переменные;

д) общие.

13. Прямые расходы:

а) зарплата административно-управленческого персонала;

б) коммунальные и хозяйственные расходы;

- в) медикаменты;**
- г) командировочные расходы;
- д) арендные платежи.

14. Стоимостная оценка используемых трудовых и материальных ресурсов, которая производится при помощи калькуляции:

- а) себестоимость;**
- б) цена;
- в) тариф;
- г) прибыль;
- д) рентабельность.

15. Расходы, которые не могут быть прямо отнесены на конкретные виды услуг:

- а) косвенные;**
- б) прямые;
- в) валовые;
- г) постоянные;
- д) нет правильного ответа.

16. Прибыль в запланированном объеме:

- а) бухгалтерская;**
- б) экономическая;
- в) чистая;
- г) валовая;
- д) нет правильного ответа.

17. Рекомендуемый уровень рентабельности для МУ:

- а) до 5%;
- б) до 20%;**

- в) до 35%;
- г) ниже 5%;
- д) нет правильного ответа.

18. Произведение цены одной услуги определенного вида на количества услуг этого же вида:

- а) прибыль;
- б) рентабельность;
- в) выручка;**
- г) затраты;
- д) экономический ущерб.

19. Издержки упущенных возможностей:

- а) затраты;
- б) разница между возможными и фактическими издержками;**
- в) себестоимость;
- г) валовые затраты;
- д) переменные затраты.

20. Процентная ставка налога на прибыль:

- а) 20%;**
- б) 13%;
- в) 24%;
- г) 28%;
- д) 26%.

21. К относительным показателям экономического результата относят:

- а) валовую прибыль;
- б) рентабельность учреждения;**
- в) чистую прибыль;

- г) экономическую прибыль;
- д) выручку.

22. Налог на прибыль в процентном отношении исчисляется от:

- а) прибыли бухгалтерской;**
- б) прибыли чистой;
- в) прибыли экономической;
- г) общих затрат;
- д) выручки.

23. Надтарифные выплаты в структуре заработной платы:

- а) тарифные ставки и должностные оклады;
- б) схема должностных окладов;
- в) компенсационные выплаты;**
- г) районный коэффициент;
- д) северный коэффициент;

24.. Затраты на оплату труда основного персонала, в соответствии со штатным расписанием, в структуре калькуляции стоимости медицинских услуг относятся к:

- а) прямым расходам**
- б) косвенным расходам
- в) не учитываются
- г) предельным затратам
- д) необратимым затратам

25. Затраты на оплату труда вспомогательного персонала, в соответствии со штатным расписанием, в структуре калькуляции стоимости медицинских услуг относятся к:

- а) прямым расходам
- б) косвенным расходам**

- в) не учитываются
- г) предельным затратам
- д) необратимым затратам

26. Выделить системы оплаты труда, применяемые в здравоохранении:

- а) тарифная;**
- б) стимулирующая;
- в) оценивающая;
- г) безразличная;
- д) смешанная.

27. Дополнительные денежные выплаты направляются на:

- а) оплату труда участковых врачей и мед. сестер;**
- б) оплату труда гл. врачей, гл. бухгалтеров, экономистов;
- в) оснащение медицинским оборудованием;
- г) оплату дорогостоящих медикаментов;
- д) увеличение стоимости койко-дня.

28. Формы оплаты труда регламентируются:

- а) Трудовым кодексом РФ;** б) Налоговым кодексом РФ в) гражданским кодексом РФ г) уголовным кодексом РФ
- д) все ответы правильные

29. Плательщиками единого социального налога являются: а) физические лица;

- б) юридические лица;
- в) работодатели юридические лица;**
- г) работники;
- д) нет правильного ответа.

30. На представительские расходы при исчислении налога на прибыль можно списывать:

- а) фактические расходы; б) плановые расходы;
- в) определенный процент от фонда оплаты труда;**
- в) все ответы правильные; д) нет правильного ответа.

31. Налогооблагаемой базой для исчисления налога на доходы физических лиц является:

- а) фонд оплаты труда всего персонала медицинского учреждения;
- б) доход от основного заработка каждого работника;
- в) все виды доходов каждого отдельного работника;**
- г) выручка медицинского учреждения;
- д) разница между доходами и расходами медицинского учреждения.

32. Объектом налогообложения для исчисления налога на прибыль является:

- а) выручка;
- б) стоимость медицинской услуги;
- в) разница между доходами и расходами медицинского учреждения;**
- г) расходы медицинского учреждения;
- д) доходы медицинского учреждения.

33. В налогооблагаемую базу пособия по временной нетрудоспособности входят для исчисления:

- а) налога на доходы физических лиц**
- б) единого социального налога;
- в) налога на прибыль;
- г) все ответы правильные;
- д) нет правильного ответа.



34. Имущественный вычет предоставляется при исчислении:

35. а) налога на добавленную стоимость;

**б) налога на доходы физических лиц;**

в) единого социального налога;

г) все ответы правильные;

д) нет правильного ответа.

36. Направления анализа деятельности стационара и скорой медицинской помощи:

**а) отличные**

б) равнозначные

в) похожие;

г) все ответы правильные;

д) правильного ответа нет.

## ВАРИАНТ 2

1. Экономический анализ основан на:

а) определении доходности ЛПУ;

**б) изучении взаимосвязи показателей деятельности МУ;**

в) исследовании наблюдаемых показателей деятельности МУ;

г) функции сбора и обработки информации;

д) функции принятия решений.

2. Показатели, характеризующие экономический результат:

а) цена;

б) себестоимость;

**в) прибыль;**

г) прямые затраты;

д) косвенные затраты.

3. В основе финансового анализа лежит анализ:

- а) **использования трудовых ресурсов;**
- б) бюджетного финансирования;
- в) предпринимательской деятельности;

в) все ответы правильные;

д) нет правильного ответа.

4. Региональные финансы включают:

- а) средства федерального бюджета; б) средства граждан;
- в) **финансовые активы региона (консолидированный бюджет);**
- г) имущественные активы;
- д) все вышеперечисленное.

5. Бюджетные средства, предоставляемые бюджету другого уровня бюджетной системой РФ, или юридическому лицу на безвозмездной и безвозвратной основах на осуществление определенных целевых расходов:

- а) дотации;
- б) субвенция;

**в) субсидия;**

г) бюджетная ссуда

д) бюджетный кредит.

6. Структура бюджетной классификации:

- а) функциональная;
- б) инвестиционная;
- в) инновационная;
- г) **экономическая;**

д) систематическая.

7 .Реформа межбюджетных отношений предусматривает:

- а) нестабильность разделения доходов;
- б) разделение расходных обязательств;**
- в) стабильность разделения доходов;
- г) правильного ответа нет;
- д) все ответы правильные.

8 .Программой ОМС гарантирован объем медицинской помощи гражданам:

- а) платный;
- б) бесплатный;**
- в) льготный;
- г) все ответы правильные;

9. Расходы, которые могут быть сразу, без дополнительных расчетов, отнесены на те или иные виды оказываемых медицинских услуг:

- а) косвенные;
- б) прямые;**
- в) вспомогательные;
- г) страховые;
- д) неучетные.

10 .Источниками финансирования охраны здоровья граждан являются:

- а) средства бюджетов всех уровней;**
- б) личные сбережения граждан;
- в) доходы от ценных бумаг.
- г) все ответы правильные;
- д) правильного ответа нет.

11. Указать стадии бюджетного процесса:

- а) составление проектов бюджетов;
- б) составление бюджетной росписи;
- в) все ответы правильные;**
- г) рассмотрение и утверждение проектов бюджетов;
- д) исполнение бюджетов.
- в) все ответы правильные;

12. К муниципальной системе здравоохранения относятся:

- а) Министерство здравоохранения и социального развития РФ;
- б) Министерство здравоохранения республик в составе РФ;
- в) муниципальные органы управления здравоохранением;**
- г) Российская академия медицинских наук;
- д) нет правильного ответа.

13. Доходы местных бюджетов:

- а) налоговые;**
- б) ФОМС;
- в) дотации федерального бюджета;
- г) все ответы правильные;
- д) нет правильного ответа.

14. Внешние факторы, влияющие на финансовое состояние ЛПУ:

- а) структура ЛПУ;
- б) кадровый состав;
- в) уровень тарифов;**
- г) организация деятельности ЛПУ;
- д) информационное обеспечение.

15. Показатель экономического эффекта здравоохранения:

- а) влияние на экономику общества;
- б) демографические сдвиги;
- в) качество медицинской помощи;**
- г) правильного ответа нет;
- д) все ответы правильные.

16. Реформа бюджетного процесса предусматривает:

- а) составление многолетнего финансового плана;
- б) целевое использование, ориентированное на результат;**
- в) финансирование расходов;
- г) правильного ответа нет;
- д) все ответы правильные.

17. Бюджетное учреждение:

- а) должно быть рентабельным
- б) может быть рентабельным
- в) должно быть с нулевой рентабельностью
- г) объект рыночных отношений в здравоохранении
- д) обеспечивает справедливое распределение выделенных средств**

18. Бюджетная система финансирования здравоохранения – это:

- а) финансирование медицинских организаций из государственного бюджета
- б) финансирование медицинских организаций за счет личных средств физических и юридических лиц
- в) финансирование медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц**
- г) преобладание в финансировании медицинских организаций средств государственного бюджета
- д) преобладание в финансировании медицинских организаций личных физи-

ческих и юридических лиц

19. Частная система финансирования здравоохранения – это:

а) финансирование медицинских организаций из государственного бюджета

**б) финансирование медицинских организаций за счет личных средств физических и юридических лиц**

в) финансирование медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц

г) преобладание в финансировании медицинских организаций личных средств физических и юридических лиц

д) преобладание финансирования медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц

20. Страховая система финансирования здравоохранения – это:

а) финансирование медицинских организаций из государственного бюджета

б) финансирование медицинских организаций за счет личных средств физических и юридических лиц

**в) финансирование медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц**

г) преобладание финансирования медицинских организаций через специальных посредников за счет средств налогоплательщиков, физических и юридических лиц

д) преобладание в финансировании медицинских организаций средств государственного бюджета

21. В системе ОМС в тариф за оказанную медицинскую услугу в настоящее время включаются:

**а) начисления на заработную плату**

- б) расходы на покупку малоценных и быстроизнашивающихся предметов
- в) командировочные расходы
- г) транспортные расходы
- д) средства на развитие учреждения

22. Муниципальное медицинское учреждение может оказывать медицинские услуги:

- а) только бесплатные (для пациента)**
- б) необходимые пациентам в соответствии с имеющимся персоналом и оснащением, как за плату, так и бесплатно (для пациента)
- в) перечисленные в приложении к действующей лицензии данного учреждения, как за плату, так и бесплатно (для пациента)
- г) только платные
- д) в порядке общей очереди

23. Объем лекарственного обеспечения должен быть:

- а) расчетными;**
- б) тарифными;
- в) лимитированными;
- г) нормированным;
- д) все ответы неправильные;

24. Совокупность простых услуг, отражающих технологический процесс оказания помощи, определяет медицинскую услугу:

- а) детальную;
- б) простую;
- в) сложную;**
- в) все ответы правильные;
- д) нет правильного ответа.

25. К общеучрежденческому персоналу медицинского учреждения относят:

- а) врач;
- б) водитель;**
- в) медицинская сестра;
- г) заведующий отделением;**
- д) терапевт.

26. Издержки медицинских учреждений:

- а) материальные затраты;**
- б) амортизационные отчисления;
- в) бюджетное финансирование;
- г) налоговые платежи;
- д) нет правильного ответа.

27. Наиболее эффективный для расчета себестоимости прием распределения косвенных расходов - пропорционально:

- а) заработной плате основного персонала;
- б) объему выполненных работ;
- в) базовой единице;**
- г) занятым площадям;
- д) нет правильного ответа.

28. Затраты медицинского учреждения:

- 1) платежи за оказанные медицинские услуги
- 2) платежи (штрафы) от неаккуратных контрагентов
- 3) амортизационные отчисления**
- 4) доходы от акций
- 5) комиссионные платежи от партнеров



29. Учетная политика медицинского учреждения принимается:

- а) распоряжением главного бухгалтера;
- б) приказом главного врача;**
- в) постановлением Минздрава РФ;
- г) приказом Краевого управления здравоохранения;
- д) правильного ответа нет.

30. Денежное выражение размера амортизации, соответствующее степени износа основных средств, определяет понятие:

- а) амортизационных отчислений;**
- б) нормы амортизации;
- в) срока полезного использования;
- г) все ответы правильные;
- д) нет правильного ответа.

31. Приказ об учетной политике медицинского учреждения содержит разделы, отражающие аспекты:

- а) управленческие;
- б) инструктивные;
- в) методологические;**
- г) аналитические;
- д) статистические.

32. Повышение уровня укомплектованности кадров:

- а) обеспечивает доступность и качество медицинской помощи;**
- б) гарантирует повышение уровня заработной платы медицинских работников;
- в) все ответы неправильные;
- г) все вышеперечисленное;
- д) обеспечивает доход медицинского учреждения.

33. Косвенные расходы медицинского учреждения включают в расчет себестоимости услуг:

- а) по факту предыдущего отчетного периода;
- б) по нормам;
- в) расчетным путем;**
- г) по плановым показателям;
- д) исходя из полученной прибыли.

34. Годовой фонд рабочего времени на сумму затрат по медикаментам влияние:

- а) оказывает;
- б) не оказывает;**
- в) оказывает частично;
- г) оказывает пропорционально;
- д) правильного ответа нет.

35. Прибыль и доход медицинского учреждения:

- а) равны;
- б) доход меньше прибыли;
- в) доход больше прибыли;**
- г) доход больше или равен прибыли;
- д) доход меньше или равен прибыли

**Критерии оценивания стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок

равного или менее 50 % заданий.

### **Темы рефератов**

1. Предмет, цель, задачи и методы экономики здравоохранения.
2. Объект и уровни анализа в экономике здравоохранения.
3. Предпосылки и история развития экономики здравоохранения в России и в мире.
4. Специфические экономические особенности сферы здравоохранения и ее проблемы.
5. Медицинская услуга как общественное благо и как товар. Дискуссия о характере медицинской услуги (материальная или нематериальная).
6. Ресурсы (факторы производства) и ресурсные ограничения в здравоохранении. Экономические агенты сферы здравоохранения и их взаимодействие.
7. Особенности издержек производства в медицинском учреждении.
8. Особенности конкурентной среды и типы рыночных структур в платном здравоохранении.
9. Особенности спроса на рынке медицинских услуг, его эластичность и роль врачей в формировании спроса на медицинские услуги.
10. Особенности предложения на рынке медицинских услуг, его эластичность.
11. Особенности ценообразования на рынке медицинских услуг.
12. «Провалы» рынка и «провалы» государства в сфере здравоохранения.
13. Лечебные учреждения как экономические агенты сферы здравоохранения.
14. Отношения собственности и организационно-правовые формы деятельности в здравоохранении.
15. Бизнес-планирование деятельности медицинского предприятия.
16. Особенности планирования в сфере здравоохранения на федеральном уровне.
17. Особенности планирования в сфере здравоохранения на региональном

уровне.

18. Особенности планирования работы бюджетного медицинского учреждения.
19. Проблема обеспечения социальной справедливости в здравоохранении и пути ее решения.
20. Бюджетное финансирование здравоохранения, его достоинства и недостатки.
21. Бюджетное финансирование здравоохранения в развитых странах.
22. Обязательное медицинское страхование, его достоинства и недостатки.
23. Особенности обязательного медицинского страхования в развитых странах.
24. Добровольное медицинское страхование, его достоинства и недостатки.
25. Особенности добровольного медицинского страхования в развитых странах.
26. Исторический опыт развития бюджетного здравоохранения в СССР.
27. История развития страховой медицины в постсоветской России.
28. Рынок труда врачей в современной экономике и его особенности.
29. Рынок труда медицинских сестер в современной экономике и его особенности.
30. Предложение труда на медицинском рынке: модели поведения врача.
31. Особенности оплаты труда врачей в современном российском бюджетном здравоохранении.
32. Особенности оплаты труда врачей в современном российском частном здравоохранении.
33. Особенности оплаты труда врачей в развитых странах.
34. Эффективный трудовой контракт и проблема оценки качества работы медицинского работника.
35. Разные модели подготовки врачей в разных странах: экономический аспект.
36. Проблемы российского медицинского образования: экономический

аспект.

37. Метод минимизации затрат в здравоохранении.

38. Метод «затраты-результативность» в здравоохранении.

39. Метод «затраты-полезность» в здравоохранении.

40. Метод «затраты-выгоды» в здравоохранении.

41. Спрос и предложение на фармацевтическом рынке, его государственное регулирование.

42. Фармацевтические рынки развитых стран и их государственное регулирование.

43. Особенности фармацевтического рынка России и его государственное регулирование.

44. Особенности и проблемы стоматологического рынка в России.

45. Особенности и проблемы рынка пластической хирургии в развитых странах.

46. Особенности и проблемы рынка пластической хирургии в России.

47. Европейская и американская системы пересадки человеческих органов: экономический аспект.

48. «Черный» рынок человеческих органов в мире.

49. Донорство крови в развитых странах: экономический аспект.

50. Донорство крови в СССР и современной России: экономический аспект.

51. Эффективность здравоохранения, ее виды и показатели.

52. Показатели эффективности деятельности медицинского учреждения.

53. Государственно-частные партнерства в здравоохранении, их экономическая эффективность.

54. Особенности бухгалтерского учета на предприятиях здравоохранения.

55. Особенности управленческого учета на предприятиях здравоохранения.

56. «Черные» и «серые» схемы оказания медицинских услуг.

57. Проблема коррупции в сфере здравоохранения и борьбы с ней.

58. Особенности менеджмента в сфере здравоохранения.

59. Маркетинг и реклама в деятельности медицинского предприятия.

60. Кредитование и лизинг в деятельности медицинских предприятий.
61. Финансовые показатели деятельности медицинских учреждений.
62. Проблема оценки прямых и косвенных экономических потерь, вызванных заболеваемостью и преждевременной смертностью.
63. «Оптимизация» в российском здравоохранении: критический анализ.
64. Проблема врачебных ошибок и «оборонительная» медицина.
65. Проблема финансирования медицинской науки и оценки эффективности инвестиций в эту сферу.
66. Проблема аккредитации врачей в России: экономические аспекты.
67. Профилактическая медицина в развитых странах и в России: экономические аспекты.
68. Государственные медицинские центры и положительный эффект масштаба.
69. Компьютеризация в медицине: экономические аспекты.
70. Экономическая эффективность приоритетного национального проекта «Здоровье».

**Методические указания по подготовке и оформлению рефератов** **Реферат** (с лат. *refero* – докладываю, сообщаю) – это краткое изложение в письменном виде результатов изучения научной проблемы, включающий обзор соответствующих информационных источников.

Основными задачами выполнения реферативной работы является:

- развитие мышления и творческих способностей студента,
- приобретение навыков самостоятельной работы,
- обучение методам поиска, систематизации и обобщения материалов информационных источников,
- формирование навыков анализа и критической оценки исследуемого научного и практического материала,
- расширение профессионального кругозора.

Источниками для подготовки реферата являются книги, учебники, учебные

пособия, научные статьи, справочники.

**План реферата.** Реферат должен включать следующие пункты:

*Титульный лист.*

*Оглавление (с указанием начальных страниц) Введение*

*Основное содержание Заключение*

*Список литературы*

Рекомендуемый объем реферата составляет до 15 страниц.

## **Рекомендации к содержанию основных разделов**

### **1. Титульный лист**

Титульный лист оформляется в соответствии со следующим образцом. В обязательном порядке титульный лист подписывается студентом, подготовившим реферат и преподавателем, выдавшим тему реферата.

### **2. Введение**

Введение является визитной карточкой реферативной работы. В содержании введения необходимо показать актуальность написания данного реферата, степень разработанности выбранной темы в информационных источниках. Объем введения не больше 1 страницы.

### **3. Основная часть реферата**

Основная часть реферата традиционно представляется несколькими разделами, логично выстроенными в работе. Именно в основной части работы всесторонне и глубоко анализируются все подлежащие изучению проблемы, последовательно и с исчерпывающей полнотой раскрывается заявленная тема.

### **3. Заключение**

В заключении реферата должны содержаться выводы, сделанные автором на их основе. Основные результаты и выводы, подводящие итог выполненной работе, следует формулировать сжато, лаконично и аргументировано, избегая обилия общих слов и бездоказательных утверждений. Объем заключения – 1 страница.

### **4. Список литературы**

Ссылки на используемую литературу указываются в квадратных скобках по тексту по мере упоминания источника (например, [1]). Таким образом, первый упомянутый источник будет стоять под номером 1. Сам список использованных источников помещается в конце реферата, при этом источники нумеруются в сплошном порядке. При оформлении списка сведения об источниках приводятся в соответствии с правилами библиографического описания. Примеры оформления библиографических записей:

*Книги с одним автором*

Нуреев Р.М. Курс микроэкономики [Электронный ресурс] / Р.М. Нуреев. - 2-е изд., изм. – М.: НОРМА, 2005.–576 с.

*Книги с двумя авторами*

Федотов В.А. Экономика [Текст]: учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. образования / В.А. Федотов, О.В. Камарова. – 3-е изд., стереотип. – М.: Издат. центр «Академия», 2010. – 160 с.

*Книги с несколькими авторами*

Фишер С. Экономика [Текст] / С. Фишер, Р. Дорнбуш, Р. Шмалензи. – 2-е изд., доп. - М.: Дело ЛТ, 2000.

*Статьи из журнала*

Бакунина, И.М. Управление логической системой [Текст]/ И.М. Бакунина, И.И. Кретов/Менеджмент в России и за рубежом. – 2009. - №5.- С.12-15.

## **5. Приложения**

При необходимости реферат может включать приложения, куда помещается вспомогательный материал, необходимый для обеспечения полноты восприятия работы (схемы, таблицы, иллюстрации, диаграммы, графики и т.п.).

## **Правила оформления работы**

Реферат выполняется в формате MS Word, версия не ниже 97-2003. Параметры полей страницы: левое - 2.5, остальные – 1.5. Шрифт – Times New Roman. Размер шрифта текста 12-14. Интервал – одинарный. Абзац – 1.25.

Каждую структурную часть работы (оглавление, введение, основная часть,



заключение, список использованных источников, приложения) следует начинать с новой страницы, выделяя заглавие жирным шрифтом. Для акцентирования внимания на определенных терминах, важных моментах, специфических особенностях, содержащихся в работе, студент может использовать шрифты разной гарнитуры (полужирный, курсив), подчеркивание и т.п.

### **Критерии оценивания рефератов:**

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

### **Задачи для самостоятельного решения**

### **Задача 1**

Рассчитать показатели фондоотдачи и фондовооруженности предприятия на конец отчетного периода, при условии:

- объем услуг за отчетный период составил 1500,0 тыс. руб.;
- численность медицинского персонала 120 чел.;
- списочная численность работающих 142 чел.;
- балансовая стоимость основных средств предприятия 8700,0 тыс. руб.;
- остаточная стоимость медицинского оборудования 5300,0 тыс.руб

### **Задача 2**

Рассчитать коэффициент использования диагностического оборудования, исходя из следующих данных:

- срок износа 7 лет;
- коэффициент простоя 0,15;
- нормативное время на одно исследование 0,4 часа;
- фактическое количество исследований 9 000,0;
- календарный годовой фонд работы оборудования 3 114 часа

### **Задача 3**

Определить экономическую эффективность использования одной койки или экономический ущерб, вследствие неэффективного использования коечного фонда, исходя из следующих данных:

- занятость койки 330 дней;
- средняя длительность госпитализации 16,2 дня;
- фактическая занятость койки 340 дней;
- фактическая средняя продолжительность госпитализации 15 дней;
- финансовые средства, затрачиваемые на содержание коечного фонда 430 000,0 руб.;
- целевая занятость коечного фонда (обоснованность) 245 дней.

#### Задача 4

Рассчитать страховой запас на 3 месяца продуктов питания для больного стационара, исходя из следующих данных:

- потребность в продуктах:

Наименование продукта	Норма на 1 чел/день (гр.)	Цена, руб./кг.
Хлеб пшеничный	70	9,6
Мука пшеничная	16	15,0
Картофель	150	5,0
Фрукты свежие	250	43,0
Мясо	120	80,0

- период между сроками финансирования 1 раз в месяц;
- пропускная способность одной койки в месяц -2 человека;
- количество дней в месяц – 30 дней.

#### Задача 5

Рассчитать текущий и страховой запас медикаментов на год для пациентов дневного стационара, исходя из следующих данных:

нормативы медикаментов на одного больного в квартал:

Наименование	Норма	Цена
Шприцы, шт.	180	2,5
Бинты, пач.	45	3,7
Аспирин, уп.	9	5,6
Верошпирон, уп.	27	67,0

- количество больных стационара 32 чел;
- срок поставки 7 дней;
- период финансирования раз в месяц;
- количество рабочих дней в месяц 21.

#### Задача 6

Рассчитать текущий и страховой запасы требуемых лекарственных средств процедурного кабинета поликлиники, исходя из следующих данных:

- период финансирования 1 раз в месяц;
- количество посещений в месяц 11 306;
- количество рабочих дней в месяц 22;
- нормативы на одну процедуру:

Наименование	Норма	Цена, руб.
спирт этиловый 95%,гр.	1,5	0,078
марля, м	0, 015	5,62

Время между двумя поставками – 3 дня.

### **Задача 7**

Рассчитать себестоимость диагностической услуги, исходя из следующих данных за месяц:

- поступила выручка 20 000,0 руб.;
- произведено диагностических услуг в день 40;
- получена прибыль от диагностических услуг 7 000,0 руб.

### **Задача 8**

Рассчитать сумму косвенных расходов, приходящихся на платные услуги, исходя из следующих данных:

- выплачена заработная плата на сумму 1 200 000,0 руб.;
- затраты на медикаменты составили 175 000,0 руб.;
- износ мягкого инвентаря составил 12 000,0 руб.;
- стоимость коммунальных услуг 57 000,0 руб.;
- стоимость аренды транспортных средств 12 000,0 руб.;
- представительские расходы 10 000,0 руб.;
- командировочные расходы 50 000,0 руб.;
- объем выполненных услуг в рамках ФОМС 970 000,0 руб.;

- объем платных услуг 415 000,0 руб.

### **Задача 9**

Распределить затраты прачечной на стоимость услуг гастроэнтерологического и терапевтического отделений, исходя из следующих данных:

- затраты гастроэнтерологического отделения 350,0 руб.;
- затраты терапевтического отделения 280,0 руб.;
- количество коек гастроэнтерологического отделения 45;
- количество коек терапевтического отделения 50;
- продолжительность пребывания в гастроэнтерологическом отделении 10 дней;
- продолжительность пребывания в терапевтическом отделении 11 дней;
- затраты прачечной 620,0 руб.;
- объем прачечных услуг гастроэнтерологического отделения 102 кг;
- объем прачечных услуг терапевтического отделения 120 кг;
- заполняемость отделений 100 %

### **Задача 10**

Рассчитать цену пациенто-дня по акушерскому отделению патологии, исходя из следующих данных за месяц:

- затраты 100 000,0 руб.;
- продолжительность пребывания 10 дней;
- количество пациентов 18 чел;
- рентабельность пациенто-дня 20%

### **Задача 11**

Рассчитать цену платных услуг отделения, исходя из следующих данных:

- износ здания 6 600,0 руб.;
- износ оборудования 1 900,0 руб.;
- продукты питания 18 000,0 руб.;

- медикаменты 28 800,0 руб.;
- командировочные 11 800,0 руб.;
- мягкий инвентарь 8 000,0 руб.;
- основной фонд оплаты труда 800 000,0 руб.;
- количество коек в отделении 130;
- средняя заполняемость 80 %;
- прибыль от выполнения платных услуг составила 45 000,0 руб.

### **Задача 12**

Какую цену должно установить ЛПУ на платные услуги, чтобы обеспечить рентабельность, исходя из следующих данных за месяц:

- затраты на платные услуги 13 000,0 руб.;
- количество услуг 40;
- Установленная МУ рентабельность 22%. Цена услуги = 396,0 руб.

### **Задача 13**

Рассчитать сумму бухгалтерской прибыли, полученную от выполнения диагностической услуги за январь месяц текущего года, исходя из следующих данных:

- зарплата медицинского персонала с начислениями 60 000,0 руб.;
- амортизация диагностического оборудования 3 000,0 руб.;
- хозяйственные расходы 8 200,0 руб.;
- зарплата АУП с начислениями 30 000,0 руб.;
- коммунальные расходы 5 000,0 руб.;
- количество услуг 1 100;
- стоимость услуги 150,0 руб.

### **Задача 14**

Рассчитать сумму чистой прибыли от выполнения сервисных услуг при условии что:

- фонд в основных средствах составляет 4500,0 тыс. руб.;
- стоимость запасов медикаментов и расходных материалов 800,0 тыс. руб.;
- получена выручка от выполненных платных медицинских услуг 4280,0 тыс. руб.;
- затраты по выполнению услуг 2842,4 тыс. руб.;
- уплачен налог на прибыль 20 %;
- установленная МУ рентабельность учреждения 21,7 %.

### **Задача 15**

Рассчитать сумму экономической прибыли от выполнения сервисных услуг при условии что:

- выплачена зарплата с начислениями:  
медицинскому персоналу 300 000 ,0 руб.

АУП 100 000,0 руб.;

- списано медикаментов на оказание лечения 85 000,0 руб.;
- произведены расходы электроэнергии 6 000,0 руб.;
- начислена амортизация на объекты ОС 5 200,0 руб.
- получена выручка 800 000,0 руб.;
- произведена оплата за аренду помещения 15 000,0 руб.
- произошло увеличение тарифов

### **Задача 16**

Рассчитать рентабельность медицинской услуги, исходя из следующих данных:

- фонд в основных средствах составляет 4500,0 тыс. руб.;
- стоимость запасов медикаментов и расходных материалов 800,0 тыс. руб.;
- получена выручка от выполненных платных услуг 4280,0 тыс. руб.;
- получен аванс 5,0 тыс. руб.;
- затраты по выполнению услуг 2842,4 тыс. руб.;
- уплачен налог на прибыль 20 %

- выполнено услуг 120.

### **Задача 17**

Рассчитать рентабельность медицинского учреждения, исходя из следующих данных:

- фонд в основных средствах составляет 4500,0 тыс. руб.;
- стоимость запасов медикаментов и расходных материалов 800,0 тыс. руб.;
- получена выручка от выполненных платных услуг 4280,0 тыс. руб.;
- получен аванс 5,0 тыс. руб.;
- затраты по выполнению услуг 2842,4 тыс. руб.;
- уплачен налог на прибыль 20 %
- выполнено услуг 120.

### **Задача 18**

Рассчитать точку рентабельности и рентабельность хирургической операции, при условии, что выполнение хирургической операции требует следующих затрат:

- стоимость медикаментов и расходных материалов 600,0 тыс. руб.;
- оплата труда персоналу с начислениями 800,0 тыс. руб.;
- стоимость послеоперационного периода пребывания больного в стационаре 120,0 тыс. руб.;
- косвенные расходы ежемесячно составляют 7000,0 тыс. руб.;
- количество рабочих дней месяца 21;
- количество операций в месяц 15.

### **Задача 19**

Функция общей полезности (эффекта) медицинской процедуры для данного пациента имеет вид  $TU = 45 Q^2 - 3Q^3$ .

Найти: 1) количество процедур, максимизирующее полезный эффект для пациента от их принятия; 2) величину этого эффекта (максимальную общую)



полезность) для данного пациента.

### **Задача 20**

Функция спроса на платную медицинскую услугу имеет вид  $Q_d = 2500 - 5P$ , а функция предложения -  $Q_s = 2P - 700$ .

Найти: 1) равновесную цену медицинской услуги; 2) равновесный объем ее оказания; 3) избыточный спрос на нее при цене  $P = 370$  руб.; 4) ее избыточное предложение при цене  $P = 480$  руб.

### **Задача 21**

Функция спроса на платную медицинскую услугу имеет вид  $Q_d = 3200 - 6P$ , а функция предложения -  $Q_s = 3P - 600$ .

Найти: 1) равновесную цену медицинской услуги; 2) равновесный объем ее оказания; 3) экономию пациентов от формирования конкурентной цены медицинской услуги (излишки пациентов); 4) дополнительную прибыль эффективных медицинских организаций от формирования конкурентной цены медицинской услуги (излишки производителей)

### **Задача 22**

Функция спроса на платную медицинскую услугу имеет вид  $Q_d = 450 - 4P$ , а функция предложения -  $Q_s = 50P - 400$ .

Найти: 1) при какой цене избыточное предложение медицинской услуги равно величине спроса на нее? 2) при какой цене избыточный спрос на медицинскую услугу равен величине ее предложения?

### **Задача 23**

Функция спроса на медицинский препарат имеет вид  $Q_d = 200 - 0,5P$ , а функция его предложения -  $Q_s = 2P - 50$ . Государство, не нарушая процесс рыночного ценообразования, начинает субсидировать его производство,

стремясь снизить отпускную цену, доплачивая фармацевтическим компаниям за упаковку по 10 руб.

Найти: 1) выигрыш покупателей данного медицинского препарата от введения субсидии; 2) выигрыш фармацевтических компаний от введения субсидии; 3) общую сумму выплачиваемой государством субсидии.

#### **Задача 24**

Цена лекарства А выросла на 30%, цена его заменителя - лекарства В - снизилась на 19%, а доход потребителей данного лекарства вырос на 15%.

Эластичность спроса по цене равна – 1,2; перекрестная эластичность равна 0,8, а эластичность спроса по доходу равна – 0,7.

Найти: на сколько процентов изменится спрос на лекарство А?

#### **Задача 25**

Функция спроса на медицинский препарат имеет вид  $Q_d = 720 - 3P$ . Найти: 1) эластичность спроса по цене на медицинский препарат при цене  $P=200$  руб. за упаковку; 2) его цену при эластичности спроса по цене, равной – 2.

#### **Задача 26**

Функция спроса на медицинский препарат имеет вид  $Q_d = 400 - 8P$ , а функция его предложения -  $Q_s = 5P - 60$ .

Найти: 1) значения коэффициентов точечной ценовой эластичности спроса и предложения в точке рыночного равновесия; 2) при каких ценах спрос на медицинский препарат будет эластичным, неэластичным и единичным эластичным?

#### **Задача 27**

Функция общих издержек фармацевтической компании, действующей на конкурентном лекарственном рынке, имеет вид  $TC=2Q^3-8Q^2+12Q$ , а цена од-

ной упаковки производимого лекарства  $P = 44$  руб.

Найти: 1) общую прибыль фармацевтической компании от производимого лекарства в краткосрочном периоде; 2) цену лекарства в досрочном периоде.

### **Задача 28**

Частная медицинская фирма является монополистом по проведению компьютерной томографии и имеет функцию общих издержек вида  $ТС = 3Q^2 + 4Q + 6$ .

Функция спроса пациентов на данное медицинское

исследование имеет вид  $Q_d = 12 - 0,5P$ . Фирма стремится максимизировать прибыль от оказания этой услуги.

Найти: 1) оптимальное количество исследований; 2) оптимальную цену оказания этой услуги; 3) максимально возможную общую прибыль медицинской фирмы.

### **Задача 29**

Стоматологическая компания проводит целевую акцию, установив разные расценки на свои услуги для обычных пациентов и для пенсионеров старше 70 лет. Так, установка простой пломбы типа А пенсионерам стоит 600 руб., а всем остальным пациентам она обходится в 1000 руб. Предельные (дополнительные) издержки на установку пломбы равны для всех пациентов. Ценовая эластичность спроса обычных пациентов равна 1,25.

Найти: ценовую эластичность спроса на установку простой пломбы типа А для пенсионеров старше 70 лет.

### **Задача 30**

Бюджетная медицинская организация работает на бесприбыльной основе, оказывает однородные услуги и имеет функцию общих издержек  $ТС = Q^2 + 16$ .

Найти: 1) оптимальный объем оказания медицинских услуг  $Q$ ;

2) необходимый объем финансирования услуги (ее страхового покрытия)

3) средние общие издержки АТС на оказание одной услуги.

### **Критерии оценивания решения задачи:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена правильно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонное решение полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если ход решения задачи правильный, но допущены незначительные неточности в расчётах. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые ошибки в расчётах.

### **Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

#### **Основная учебная литература:**

Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под ред. А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с. – Гл.9, с.100-109.

#### **Дополнительная учебная литература:**

Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 664 с. – Гл.4,

с.206-211.

## **ЭБС КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА**

Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс]

/ Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с.

Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688

с. URL:

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] /

Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

URL:

Решетников А.В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с.

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:**

ЭБС «Консультант студента ВПО и СПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера.

## **Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе.

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планиру-

емыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;



- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

## **8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники пита-

ния для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.