

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра организации и информатизации здравоохранения**

**Рабочая программа дисциплины**  
**ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

для обучающихся 3 курса,

направление подготовки (специальность)

37.05.01 Клиническая психология,

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72ч.
в том числе:	
контактная работа	34 ч.
самостоятельная работа	38 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 6 семестр

Тверь, 2023

**Разработчики:** старший преподаватель кафедры Организации и информатизации здравоохранения ФГБОУ ВО ТВЕРСКОЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ Крюкова О.В.

**Внешняя рецензия** дана доцентом кафедры бухгалтерского учета и финансов ТГТУ, доцент, кандидат экономических наук Самылина Ю.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры организации и информатизации здравоохранения «20» февраля 2023 г. (протокол № 5)

**Рабочая программа рассмотрена** на заседании профильного методического совета «31» мая 2023 г. (протокол № 2)

**Рабочая программа рекомендована к утверждению** на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2023 г. (протокол № 1)

## I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности подготовки 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 26 мая 2020 г. № 683, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных компетенций, направленных на решение задач в области профессиональной деятельности здравоохранения и сферах профессиональной деятельности: психодиагностической, консультативной и психотерапевтической, экспертной деятельности в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения, а также для углубления теоретических знаний в области экономики здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- дать теоретические знания и обучить навыкам расчета и интерпретации основных показателей в сфере экономики здравоохранения;
- дать знания в области анализа экономических процессов в здравоохранении.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

<b>Формируемые компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения - Индикаторы достижения компетенций</b>	<b>В результате изучения дисциплины студент должен:</b>
<b>УК-10</b> Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	<b>ИУК 10.1</b> Способен использовать основы экономической теории, природу экономических связей и отношений, анализировать конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности и демонстрировать навыки принятия обоснованных экономических решений	<b>Знать:</b> основы экономической теории, природу экономических связей и отношений <b>Уметь:</b> анализировать конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности <b>Владеть навыками:</b> принятия обоснованных экономических решений

### 3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Экономика здравоохранения» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Дисциплина «Экономика здравоохранения» разработана с целью дать выпускникам программы специалитета общепрофессиональные знания из области экономических отношений в здравоохранении.

Экономика здравоохранения представляет ветвь экономической науки, которая тесно связана с этическими, моральными и политическими принципами, проблемами и нормами. При анализе экономических проблем здравоохранения важно их рассматривать как область

человеческой деятельности, а также как отрасль хозяйства. В здравоохранении, как и в любой другой области деятельности человека, выделяются профессиональная и экономическая сторона. Профессиональная оставляет содержательный аспект медицинской деятельности и подразумевает материально-вещественное или технологическое содержание. Экономическая же сторона предполагает хозяйственные формы, в рамках которых совершается данная профессиональная деятельность (социально-экономическая или производственная форма). Экономика здравоохранения исследует хозяйственные формы профессиональной деятельности, что в современных условиях имеет существенную научно-практическую значимость. Следовательно, экономика здравоохранения – это комплекс экономических знаний о формах, методах и результатах хозяйственной деятельности в области медицины, ее организации, управлении и развитии. Предметом экономики здравоохранения является хозяйственная сторона медицинской деятельности, которая отражает социально-экономическую или производственную форму ее осуществления.

Основными задачами экономики здравоохранения являются:

- изучение форм и проявлений экономических законов в системе здравоохранения;
- определение роли и места здравоохранения в системе общественного производства;
- расчет потребности в необходимых ресурсах;
- обеспечение эффективного и рационального использования имеющихся ресурсов;
- оценка экономической эффективности деятельности медицинских организаций;
- оценка экономической эффективности медицинских технологий;
- разработка и оценка эффективности способов оплаты медицинской деятельности; – разработка и оценка эффективности систем оплаты труда работников здравоохранения;
- определение норм нагрузки на персонал;
- подготовка кадров в сфере экономики здравоохранения.

Экономика здравоохранения использует широкий спектр методов познания: анализ и синтез, математические и статистические приемы, балансовый метод, прогнозирование, хозяйственные эксперименты и др. Одними из важнейших методов являются анализ и синтез. В процессе анализа мышление идет от общего к частному, т. е., происходит расчленение исследуемого явления на его составляющие части и стороны. Синтез подразумевает интеграцию частных понятий, свойств в общее для выявления наиболее существенных закономерностей.

Дисциплина «Экономика здравоохранения» логически и содержательно-методически связана с дисциплинами «Основы экономики», «Основы правоведения», «Экономическая психология».

**4. Объём дисциплины** составляет 2 зачётные единицы, 72 академических часа, в том числе 34 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (практические занятия – 34 часа), и 38 часа самостоятельной работы обучающихся.

#### **5. Образовательные технологии**

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- «круглый стол»;
- регламентированная дискуссия;
- подготовка рефератов.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- работа с электронными образовательными ресурсами;
- работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу дисциплины;
- межличностные коммуникации.

Задания для самостоятельной работы включают: задания в тестовой форме, вопросы для самоконтроля, написание аналитических работ (рефератов) и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы включает тестирование, контрольные работы (письменный контроль знаний), собеседование по контрольным вопросам.

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины созданы учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа обучающихся обеспечивается следующими условиями:

- наличием и доступностью необходимого учебно-методического и справочного материала;
- созданием системы регулярного контроля качества выполнения самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу обучающихся обеспечивают методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины, а также вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на практических занятиях.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов университета и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка и контроль самостоятельной работы обучающихся осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

## **6. Форма промежуточной аттестации – зачёт (6 семестр).**

### **II. Учебная программа дисциплины**

#### **1. Содержание дисциплины**

**Тема 1. Некоторые аспекты экономики здравоохранения и эффективность здравоохранения.**

Экономика здравоохранения в системе мировой и национальной экономики. Институциональная структура здравоохранения. Эффективность и результативность функционирования сферы здравоохранения. Стоимостная оценка здоровья как важнейшей составляющей национального богатства и фактора экономического роста государства. Экономические ресурсы здравоохранения и эффективность их использования. Экономические проблемы развития здравоохранения.

**Тема 2. Формирование рыночных отношений в здравоохранении.**

Затраты и доходы медицинских организаций. Предоставление прав медицинским учреждениям заниматься медицинской деятельностью, приносящей доходы. Методология и методика ценообразования в организациях здравоохранения. Оценка экономической эффективности коммерческих медицинских организаций.

**Тема 3. Ценообразование в здравоохранении.**

Развитие платных услуг в медицинской организации. Способы оплаты первичной

медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях и скорой медицинской помощи. Структура тарифа медицинской услуги и методика расчета тарифов на оплату медицинской помощи по ОМС. Доходы медицинской организации их анализ.

**Тема 4. Финансовая среда и экономический механизм управления лечебно-профилактического учреждения.**

Экономические особенности функционирования различных организационно-правовых форм некоммерческих и коммерческих организаций здравоохранения Основы бизнес-планирования медицинской организации.

**Тема 5. Экономический анализ деятельности медицинской организации.**

Экономические аспекты функционирования различных типов медицинских организаций. Планирование деятельности медицинской организации. Производственная мощность и производственная программа медицинской организации. Планирование закупок материальных ресурсов в государственном (муниципальном) учреждении здравоохранения. Принципы и методы распределения затрат. Постоянные и переменные расходы. Развитие платных услуг в медицинской организации.

**Тема 6. Финансирование лечебно-профилактических учреждений. Оплата труда медицинского персонала**

Методы оплаты медицинской помощи Опрос, тестирование письменное, защита реферата Оплата труда в здравоохранении. Способы оплаты первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях и скорой медицинской помощи. Структура тарифа медицинской услуги и методика расчета тарифов на оплату медицинской помощи по ОМС. Планирование ресурсов для оказания медицинской помощи.

**Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций**

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Контактная работа обучающегося с преподавателем			Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа обучающегося, включая подготовку к зачёту	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	лекции	практические занятия	зачет				УК-10		
<b>Тема 1.</b> Некоторые аспекты экономики здравоохранения и эффективность здравоохранения.		6		6	6	12	+	КС, Р	Т, С, З
<b>Тема 2.</b> Формирование рыночных отношений в здравоохранении.		6		6	6	12	+	РД	Т, С, З
<b>Тема 3.</b> Ценообразование в здравоохранении.		6		6	6	12	+	Р	Т, С, З
<b>Тема 4.</b> Финансовая среда и экономический механизм управления ресурсами лечебно-профилактического учреждения.		6		6	6	12	+	РД, Р	Т, С, З
<b>Тема 5.</b> Экономический анализ деятельности медицинской организации.		5		5	7	12	+	Р	Т, С, З
<b>Тема 6.</b> Финансирование лечебно-профилактических учреждений. Оплата труда медицинского персонала.		5		5	7	12	+	Р	Т, С, З
<b>ИТОГО</b>		<b>34</b>		<b>34</b>	<b>38</b>	<b>72</b>			

\***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): «круглый стол» (КС), регламентированная дискуссия (РД), подготовка и защита рефератов (Р).

\*\***Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, С – собеседование по контрольным вопросам, З – решение ситуационных задач.

**III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций по дисциплине представлен в комплекте оценочных материалов для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

*Выберите один правильный ответ.*

1. Объектами собственности в здравоохранении не могут являться:

- 1) медицинская технология
- 2) ресурсы учреждения здравоохранения
- 3) средства производства медицинского труда
- 4) продукция медицинской промышленности
- 5) здоровье индивидуума
- 6) медицинские открытия

Эталон ответа: 5

2. Экономическая эффективность может быть:

- 1) абсолютной
- 2) номинальной
- 3) относительной

Эталон ответа: 1,3

3. Оборотные средства ЛПУ включают в себя:

- 1) предметы одноразового пользования
- 2) лекарственные средства
- 3) мягкий инвентарь
- 4) лабораторное оборудование
- 5) денежные ресурсы

Эталон ответа: 1, 2, 3, 5

4. Кредит представляет собой:

1) ссудную сделку, заключающуюся в предоставлении наличных денежных средств  
2) способ финансирования инвестиций, основанный на долгосрочной аренде имущества

- 3) перепродажу права на взыскание долгов
- 4) коммерческую операцию по доверенности

Эталон ответа: 1

5. Принципами ценообразования являются:

1) цена должна отражать общественно необходимые затраты труда на оказываемые услуги, их потребительские свойства и качество;  
2) цена должна быть минимальной и не учитывать внешние факторы экономики;  
3) цена должна учитывать соотношение спроса и предложения на данный вид медицинских услуг;

4) цена на медицинскую услугу должна обеспечивать получение прибыли каждым нормально функционирующим лечебным учреждением;

5) цена должна носить противозатратный характер и стимулировать повышение качества медицинских услуг;

- б) цена должна индексироваться в условиях инфляции.

Эталон ответа: 1, 3, 4, 5, 6

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 91% и более заданий — **отлично**;
- 81-90% заданий — **хорошо**;
- 71-80% заданий — **удовлетворительно**;
- 70% и менее заданий — **неудовлетворительно**.

**Примеры контрольных вопросов и заданий для собеседования:**

1. Каковы основные принципы ценообразования?
2. Каковы финансовые ресурсы ЛПУ и их классификация?
3. Из чего складывается экономического ущерба от заболеваемости с временной утратой трудоспособности?
4. Для чего проводится анализ финансовой деятельности медицинской организации?
5. Что такое аудит и принципы его проведения?

**Критерии оценки при собеседовании:**

- **отлично** – ответ на вопрос полный, логически правильно и грамотно выстроенный, а также на дополнительные вопросы; глубокие знания материала из основной и дополнительной литературы;
- **хорошо** – ответ на поставленный вопрос правильный, но не очень подробный, с незначительными погрешностями; использование сведений из основной литературы;
- **удовлетворительно** – ответ на вопрос односложный без детализации медико-исторического материала; допущены негрубые ошибки; слабое владение фактическим материалом, изложенным в основной литературе;
- **неудовлетворительно** – ответы на вопросы неправильные, грубые ошибки при изложении медико-исторического материала.

**Примеры ситуационных задач:**

**Задача 1**

Рассчитайте условную цену снятия одной ЭКГ на базе ЦРБ, при этом:

- 1) сделано за год ЭКГ:
  - в стационаре (Чс) – 11235;
  - в поликлинике (Чп) – 6432;
- 2) Заработная плата:
  - основная (Зо) – 103456 руб.;
  - дополнительная (Зд) – 76576 руб.;
- 3) премии (П) – 2199 руб.;
- 4) расходы на мягкий инвентарь (Ри) – 1278 руб.;
- 5) расходы на медикаменты (Рм) – 1567 руб.;
- 6) рентабельность (Р) – 25,0%;
- 7) начисления на заработную плату – 26,2%.

**Решение задачи:**

1. Рассчитываем фонд заработной платы (Фзп):  
 $Zo + Zd + П = 103456 \text{ руб.} + 76576 \text{ руб.} + 2199 \text{ руб.} = \mathbf{182231 \text{ руб.}}$
2. Рассчитываем начисления на заработную плату (Нзп):  
 $Фзп \times 26,2\% = 182231 \text{ руб.} \times 26,2\% = \mathbf{47745 \text{ руб.}}$
3. Рассчитываем общую сумму расходов (Роб):  
 $Фзп + Нзп + Ри + Рм = 182231 \text{ руб.} + 47745 \text{ руб.} + 1278 \text{ руб.} + 1567 \text{ руб.} = \mathbf{232821}$

руб.

4. Рассчитываем суммарное число ЭКГ (Ч):

$$Чс + Чп = 11235 + 6432 = \mathbf{17667}$$

5. Рассчитываем себестоимость одной ЭКГ:

$$Роб \quad 232821 \text{ руб.}$$

$$С = \frac{\text{Роб}}{\text{Ч}} = \frac{232821}{17667} = \mathbf{13,18 \text{ руб.}}$$

6. Рассчитываем цену одной ЭКГ:

$$Ц = С + (С \times Р) = 13,18 + (13,18 \times 25,0\%) = 13,18 + 3,30 = \mathbf{16,48 \text{ руб.}}$$

## Задача 2

Рассчитайте относительную и абсолютную экономическую эффективность деятельности лечебного учреждения и сделайте вывод, если известно, что за отчетный период лечебное учреждение добилось определенного полезного экономического результата, достигнутого за счет:

1. снижения расходов на одно посещение поликлиники в среднем;
2. снижения расходов на среднего пролеченного больного в стационаре;
3. увеличения количества пациентов, обратившихся за медицинской помощью из других районов города.

В результате сокращения штата амбулаторно-поликлинического отделения на 36% и соответствующего сокращения фонда оплаты труда, расходы на одно посещение в поликлинике снизились с  $С_{нп} = 13,69$  руб., до  $С_{фп} = 12,53$  руб.

Число посещений в отчетном году составило 235420.

Нормативные расходы на одного пролеченного больного в стационаре составляли 1830 рублей.

Снижение расходов на одного больного в стационаре было достигнуто следующими путями:

1. Внедрение интенсивных методов лечения и уменьшением средних сроков лечения с 13 до 12 дней. За счет этого фактические расходы на пролеченного больного составили 92,35% от плановых.
2. Рациональное использование материальных ресурсов: площадей помещений, текущих расходов на их содержание и обслуживание, это сократило расходы на пролеченного больного дополнительно на 238,03 руб.

Число пролеченных (Б) в стационаре составило 21913 руб.

Затраты на осуществление мер, направленных на повышение эффективности работы лечебного учреждения, составили 5838600 руб., превысив на эту величину затраты базового периода ( $З_0 - З_6$ ).

### Решение задачи:

1. Определение фактических расходов на одного пролеченного в стационаре:

$$Сф ст = 1830 : 100\% \times 92,35 - 238,03 = 1451,97 \text{ руб.}$$

2. Определение абсолютной экономической эффективности деятельности медицинского учреждения по формуле

$$Эа = [(П \times (С_{нп} - С_{фп}) + Б \times (С_{н ст} - С_{ф ст})) - (З_0 - З_6)] = [(235420 \times (13,69 - 12,53) + 21913 \times (1830 - 1451,97)) - 5838600] = 2716629,5 \text{ руб.}$$

3. Определение относительной экономической эффективности деятельности медицинского учреждения по формуле:

$$Эо = [(П \times (С_{нп} - С_{фп}) + Б \times (С_{н ст} - С_{ф ст})) / (З_0 - З_6)] = [(235420 \times (13,69 - 12,53) + 21913 \times (1830 - 1451,97)) / 5838600] = 1,47$$

Вывод: эффект от деятельности ЛПУ на 47% превысил затраты на осуществление мер и на каждый вложенный рубль отдача составила 1,47 руб., а эффективность в абсолютном выражении составила 2716629,5 руб.

### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

- **отлично** – обучающийся правильно решает задачу, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы;
- **хорошо** – обучающийся правильно решает задачу, но допускает неточности и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- **удовлетворительно** – обучающийся ориентирован в материале, но не может решить задачу. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;
- **неудовлетворительно** – обучающийся не может решить задачу и ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

### **Примеры тем рефератов:**

1. Здравоохранение как отрасль экономики.
2. Экономические основы здравоохранения.
3. Роль здравоохранения в экономике страны.
4. Экономические ресурсы здравоохранения.
5. Современные экономические тенденции здравоохранения.

### **Критерии оценки подготовки и защиты рефератов:**

- **отлично** – изложение материала по теме реферата полное, логически правильно и грамотно построенное; при написании реферата использованы монографии и периодические издания (более 5 источников);
- **хорошо** – изложение материала по теме реферата правильное, но не очень подробное, с некоторыми упущениями фактических данных; при написании реферата использованы лишь периодические издания (3-4 источника);
- **удовлетворительно** – тема реферата раскрыта слабо, изложение медико-исторического материала односложное без детализации фактов и событий; при написании реферата использованы лишь периодические издания (1-2 источника);
- **неудовлетворительно** – тема реферата не раскрыта, логика изложения медико-исторического материала отсутствует; при написании реферата использованы лишь периодические издания (1-2 источника).

### **Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся:**

- иметь теоретические знания и обучиться навыкам расчета и интерпретации основных экономических показателей в здравоохранении;
- грамотно и самостоятельно уметь анализировать экономические процессы и оценивать медико-экономическую ситуацию на региональном уровне.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины включает 2 этапа:

- 1) выполнение заданий в тестовой форме;
- 2) собеседование по контрольным вопросам и заданиям.

### **1 этап – выполнение заданий в тестовой форме**

#### **Примеры заданий в тестовой форме:**

*Выберите один правильный ответ.*

1. Обратные средства ЛПУ включают в себя:

- 1) предметы одноразового пользования
  - 2) лекарственные средства
  - 3) мягкий инвентарь
  - 4) лабораторное оборудование
  - 5) денежные ресурсы
- Эталон ответа: 1, 2, 3, 5

2. Коэффициент автономии представляет собой отношение:
- 1) суммы собственных средств к величине краткосрочных займов
  - 2) суммы наиболее ликвидной части оборотных средств к величине краткосрочных займов
  - 3) суммы собственных денежных средств к сумме авансированных средств
- Эталон ответа: 3

3. В системе ОМС формирование цены медицинской услуги осуществляется в виде:
- 1) тарифа
  - 2) норматива
  - 3) прейскуранта
  - 4) калькуляции
- Эталон ответа: 1

4. Цена медицинской услуги рассчитывается по формуле:
- 1)  $Ц = С + Р$ ;
  - 2)  $Ц = С + П$ ;
  - 3)  $Ц = С + П + Р$ ;
  - 4)  $Ц = С + П - Р$ .
- Условные обозначения: Ц – цена; С – себестоимость; П – прибыль; Р – рентабельность.
- Эталон ответа: 2

5. Коэффициент экономичности (Кэк) представляет собой отношение:
- 1) стоимости основных фондов к числу пролеченных за год
  - 2) плановых расходов к фактическим
  - 3) числа случаев достигнутых медицинских результатов к общему числу оцениваемых случаев
- Эталон ответа: 2

#### **Критерии оценки заданий в тестовой форме:**

- **зачтено** - обучающимся даны правильные ответы на задания в тестовой форме в 71 и более % заданий;
- **не зачтено** - обучающимся даны правильные ответы на задания в тестовой форме 70 % и менее заданий.

#### **2-й этап: собеседование по контрольным вопросам**

##### **Примеры контрольных вопросов и заданий для собеседования:**

1. Каковы экономические проблемы и характерные черты рыночных отношений в здравоохранении?
2. Какова взаимосвязь здравоохранения и экономики. Место экономики здравоохранения в системе экономических наук.

3. Укажите источники финансовых ресурсов системы здравоохранения в Российской Федерации.

4. Дайте определение понятий «ценообразование», «цена», «тариф», «стоимость», «потребительская стоимость», «себестоимость», «удельная себестоимость», «прибыль» и «рентабельность».

5. Каковы основные принципы ценообразования?

#### **Критерии оценки при собеседовании:**

- **зачтено** – ответы на вопросы полные, подробные, логически правильно и грамотно выстроенные, допускаются незначительные погрешности при ответе; ответы на дополнительные вопросы;

- **не зачтено** – ответы на вопросы неправильные, допускаются грубые ошибки при изложении медико-исторического материала, на дополнительные вопросы не отвечает.

#### **Критерии выставления итоговой оценки:**

- **зачтено** – на всех этапах промежуточной аттестации получены оценки «зачтено»;

- **не зачтено** – на одном из этапов промежуточной аттестации получена оценка «не зачтено».

Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины представлен в **приложении № 1**.

### **IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

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

#### **а) основная литература:**

1. Экономика здравоохранения : учебник / под ред. М. Г. Колосницына, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 461 с. - Библиогр.: с. 434-454. - ISBN 978-5-9704-4228-9. - URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/75404/default>. - Текст : непосредственный.

2. Решетников, А.В. Экономика здравоохранения / А.В. Решетников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3136-8. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431368.html> (дата обращения: 15.10.2021). - Режим доступа : по подписке.- Текст : электронный.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Семенов, В.Ю. Экономика здравоохранения : учебное пособие / В.Ю. Семенов. – 2-е изд., перераб. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2014. – 997 с. - Библиогр.: с. 984-992. - ISBN 978-5-9986-0167-5. - URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/57026/default>. - Текст : непосредственный.

2. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г.Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460443.html> (дата обращения: 15.10.2021). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

3. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970457375.html> (дата обращения: 15.10.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

**2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы**

### **обучающихся по дисциплине:**

1. Некоторые аспекты экономики здравоохранения : учебно-методическое пособие / И.В. Березовский, А.Г. Иванов. – Тверь, 2011. – 20 с. – Текст : непосредственный.
2. Формирование рыночных отношений в здравоохранении : учебно-методическое пособие / И.В. Березовский, О.М. Королёва. – Тверь : ООО «Издательство «Триада», 2008. – 24 с. – Текст : непосредственный.
3. Ценообразование в здравоохранении : учебно-методическое пособие / А.Г. Иванов, К. Сайед. – Тверь: РИЦ ТГМА, 2010. – 23 с. – Текст: непосредственный.
4. Финансовая среда и экономический механизм управления ресурсами лечебно-профилактического учреждения : учебно-методическое пособие / А.Г. Иванов, К. Сайед. = Тверь, 2008. – 30 с. – Текст : непосредственный.
5. Экономический анализ деятельности медицинской организации учебно-методическое пособие / Т.Д. Козлова. = Тверь : ООО «Издательство «Триада», 2008. – 16 с. – Текст : непосредственный.
6. Финансирование лечебно-профилактических учреждений. Оплата труда медицинского персонала : учебно-методическое пособие / И.В. Березовский, О.М. Королёва. – Тверь, 2008. – 31 с. – Текст : непосредственный.

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

#### **Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

Университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;

Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

### **4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

#### **4.1. Лицензионное программное обеспечение**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

4. Системы дистанционного обучения Moodle.

#### 4.2. Перечень-электронно-библиотечных систем (ЭБС):

Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)).

### 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (приложение № 1)

#### 5.1. Практические занятия.

Цель и задачи практических занятий.

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных компетенций, направленных на решение задач в области профессиональной деятельности здравоохранения и сферах профессиональной деятельности: психодиагностической, консультативной и психотерапевтической, экспертной деятельности в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения, а также для углубления теоретических знаний в области экономики здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- дать теоретические знания и обучить навыкам расчета и интерпретации основных показателей в сфере экономики здравоохранения;

- дать знания в области анализа экономических процессов в здравоохранении.

#### Тематика практических занятий

№	Тема	Количество часов	
		Пр. занятия	Сам. работа
1	<b>Тема 1.</b> Некоторые аспекты экономики здравоохранения и эффективность здравоохранения.		
2	<b>Тема 2.</b> Формирование рыночных отношений в здравоохранении.		
3	<b>Тема 3.</b> Ценообразование в здравоохранении.		
4	<b>Тема 4.</b> Финансовая среда и экономический механизм управления ресурсами лечебно-профилактического учреждения.		
5	<b>Тема 5.</b> Экономический анализ деятельности медицинской организации.		
6	<b>Тема 6.</b> Финансирование лечебно-профилактических учреждений. Оплата труда медицинского персонала.		

Содержание курса в Приложении №1

**V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (приложение № 2)**

**VI. Научно-исследовательская работа обучающегося**

Научно-исследовательская работа организована в рамках работы кружка СНО. Обучающиеся под руководством преподавателей готовят доклады (научные сообщения), посвящённые современным проблемам воспроизводства населения в России и за рубежом, современному состоянию и основным тенденциям общих и специальных показателей естественного движения населения. С докладами обучающиеся выступают на итоговых студенческих научных конференциях, проводимых как в Тверском государственном медицинском университете, так и в других медицинских вузах России (доклады публикуются в сборниках студенческих научных работ).

**VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины (приложение № 3)**

## Содержание курса практических занятий

### Практическое занятие 1

#### **Некоторые аспекты экономики здравоохранения и эффективность здравоохранения**

**Цель изучения темы** - формирование у студентов знаний об основных принципах оценки эффективности деятельности медицинских учреждений.

#### **План занятия:**

1. Вводное слово преподавателя
2. Разбор вопросов по теме занятия
3. Решение ситуационных задач
4. Заключительное слово преподавателя

#### **Контрольные вопросы и задания:**

1. Экономические проблемы и характерные черты рыночных отношений в здравоохранении.
2. Взаимосвязь здравоохранения и экономики. Экономика здравоохранения в системе экономических наук.
3. Дайте определение экономики здравоохранения и охарактеризуйте ее направления изучения.
4. Медицинская эффективность.
5. Социальная эффективность.
6. Экономическая эффективность и ее виды.
7. Основные принципы оценки эффективности деятельности медицинских учреждений.
8. Каковы критерии и показатели для оценки эффективности деятельности медицинских учреждений и требования к ним?
9. Дайте определение экономических потерь, связанных с невыполнением стационаром плана койко-дней.
10. Определение условной экономии бюджетных средств стационара больницы в результате сокращения сроков лечения.
11. Из чего складывается экономического ущерб от заболеваемости с временной утратой трудоспособности?
12. Определение предотвращенного экономического ущерба от снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

#### *Ситуационные задачи*

#### **Задача 1**

Рабочий С. в 2009 г. году по болезни пропустил 40 рабочих день, в том числе 20дней находился в стационаре. На приеме у врача в поликлинике был 7 раз. В 2010 году он пропустил по болезни 33 рабочих дня, из них 19 находился в стационаре. 4 раза был в поликлинике на приеме у врача. Непрерывный стаж работы 6 лет. Средняя заработная плата в месяц составляла в 2009 году – руб.1800, в 2010 году – 2000 руб.

Необходимо рассчитать:

1. Экономический ущерб от заболеваемости с временной утратой трудоспособности рабочего С. в 2009 и 2010 годах.
2. Предотвращенный экономический ущерб от снижения заболеваемости рабочего С. в 2010 году.

#### **Задача 2**

Рассчитайте относительную и абсолютную экономическую эффективность деятельности лечебного учреждения и сделайте вывод, если известно, что за отчетный период лечебное учреждение добилось определенного полезного экономического результата, достигнутого за счет:

1. снижения расходов на одно посещение поликлиники в среднем;
2. снижения расходов на среднего пролеченного больного в стационаре;
3. увеличения количества пациентов, обратившихся за медицинской помощью из других районов города.

В результате сокращения штата амбулаторно-поликлинического отделения на 30% и соответствующего сокращения фонда оплаты труда, расходы на одно посещение в поликлинике снизились с Снп = 14 руб., до Сфп= 12,9 руб.

Число посещений в отчетном году составило 305750.

Нормативные расходы на одного пролеченного больного в стационаре составляли 1740 рублей.

Снижение расходов на одного больного в стационаре было достигнуто следующими путями:

1. Внедрение интенсивных методов лечения и уменьшением средних сроков лечения с 13,2 до 12,4 дней. За счет этого фактические расходы на пролеченного больного составили 94,2 от плановых.

2. Рациональное использование материальных ресурсов: площадей помещений, текущих расходов на их содержание и обслуживание, это сократило расходы на пролеченного больного дополнительно на 205,2 руб.

Число пролеченных (Б) в стационаре составило 22560.

Затраты на осуществление мер, направленных на повышение эффективности работы лечебного учреждения, составили 5110500 руб., превысив на эту величину затраты базового периода (Зо – Зб).

### **Задача 3**

Бюджет больницы (без расходов на поликлинику) в 2010 г. составил 70.000.000 руб., в том числе расходы на питание, медикаменты, перевязочные средства – 20.000.000 руб. Плановая работа 1 койки в год – 340 дней, фактически 1 койка была занята 305 дней.

Рассчитать: экономические потери больницы в 2010 г., связанные с невыполнением стационаром плана по койко-дням.

## Практическое занятие 2

### **Формирование рыночных отношений в здравоохранении**

**Цель изучения темы** является выявление особенностей рыночных отношений, конкурентных преимуществ в здравоохранении

#### **План занятия:**

1. Вводное слово преподавателя
2. Разбор вопросов по теме занятия
3. Решение ситуационных задач
4. Заключительное слово преподавателя

#### **Контрольные вопросы:**

1. Основные направления экономических реформ и формирование рыночных отношений в России в конце 20 и начале 21 века. Роль государства.
2. Понятие рынка и рыночных отношений. Принципы и условия формирования рыночных отношений в здравоохранении.
3. Понятие товара и услуги. Медицинская услуга в сфере товарно-денежных отношений.
4. Понятие спроса и покупательной способности. Закон спроса. Факторы влияющие на спрос в здравоохранении. Виды спроса. Предложения применительно к здравоохранению.
5. Понятие цены. Функции цен. Цена спроса, цена предложения, цена равновесия. Их значение применительно к здравоохранению.
6. Понятие конкуренции. Её виды. Участники конкуренции в здравоохранении. Конкурентные преимущества в здравоохранении.
7. Важнейшие функции рынка в здравоохранении. Типы рынка.

8. Рынок медицинских услуг. Виды медицинских услуг. Их специфические особенности.
9. Теневой рынок товаров и услуг в здравоохранении. Причины его формирования.
10. Оценка экономической эффективности коммерческих медицинских организаций. Понятие балансовой прибыли, выручки. Себестоимость медицинских услуг и её составляющие. Безубыточность и убытки. Определение точки критического объёма реализации медицинских услуг.

#### *Ситуационная задача*

В стоматологической клинике работает 7 врачей на 4 стоматологических креслах. В клинике практикуется 6-ти часовая рабочая смена. В качестве норматива нагрузки используется 18 УЕТ (условных единиц трудоемкости) в смену

Стоимость стоматологического оборудования – 1568000 рублей.

Амортизация зданий и транспортных средств – 36000 рублей.

Остальные условно-постоянные расходы были следующие: расходы на амортизацию нематериальных активов; затраты на капитальный ремонт; оплату труда бухгалтера и администратора клиники; затраты на мягкий инвентарь и обмундирование; оплата коммунальных услуг и связи; расходы на канцелярские принадлежности, материалы и предметы для текущих хозяйственных целей; расходы на маркетинг и расходы на переобучение персонала составили в сумме – 472967 рублей.

Условно-переменные расходы, включающие оплату труда основного медицинского персонала (основная и дополнительная заработная плата с начислениями); приобретение предметов снабжения и расходных материалов, используемых в процессе оказания медицинской услуги; стоимость электроэнергии, используемой на технологические цели, составили – 2663070 рублей.

Прибыль, которую должна получить клиника при реализации медицинских услуг составляет – 25% от суммы условно-постоянных и условно-переменных расходов.

Постройте график безубыточности и найдите точку критического объёма реализации стоматологических услуг для данной стоматологической клиники и определите на каком проценте максимальных технологических возможностей при этом она должна работать.

### Практическое занятие 3

#### **Ценообразование в здравоохранении**

**Целью изучения темы** является формирование у студентов знаний по медико-экономическим вопросам ценообразования в системе здравоохранения.

#### **План занятия:**

1. Вводное слово преподавателя
2. Разбор вопросов по теме занятия
3. Решение ситуационных задач
4. Заключительное слово преподавателя

#### **Контрольные вопросы:**

1. Дайте определение понятий «ценообразование», «цена», «тариф», «стоимость», «потребительская стоимость», «себестоимость», «удельная себестоимость», «прибыль» и «рентабельность».

2. Основные принципы ценообразования.

3. Задачи и цели ценообразования.

4. Виды цен на медицинские услуги.

5. Структура тарифа на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования (ОМС).

6. Единицы расчёта цены на медицинские услуги.

7. Себестоимость медицинских услуг. Затраты (элементы), входящие в себестоимость.

8. Факторы, влияющие на снижение и повышение себестоимости медицинских

услуг.

9. Расчёт себестоимости одной медицинской услуги.
10. Расчёт себестоимости госпитализации одного больного.
11. Цена медицинской услуги и методики её расчёта.
12. Прибыль и рентабельность. Их роль и значение в формировании цены на медицинские услуги.

### *Ситуационные задачи*

#### **Задача № 1**

Рассчитайте условную цену снятия одной ЭКГ на базе ЦРБ, при этом:

- 1) сделано за год ЭКГ:
  - в стационаре (Чс) – 11245;
  - в поликлинике (Чп) – 6422;
- 2) Заработная плата:
  - основная (Зо) – 103655 руб.;
  - дополнительная (Зд) – 75575 руб.;
- 3) премии (П) – 2100 руб.;
- 4) расходы на мягкий инвентарь (Ри) – 1375 руб.;
- 5) расходы на медикаменты (Рм) – 1565 руб.;
- 6) рентабельность (Р) – 24,0%;
- 7) начисления на заработную плату – 26,2%.

#### **Задача № 2**

Рассчитайте условную цену (Ц) медицинского обслуживания объединённой городской больницей пациента А, страдающего гипертонической болезнью, который был госпитализирован в кардиологическое отделение стационара на 18 дней, 7 раз в течение года посещал участкового врача-терапевта в поликлинике, при этом:

- 1) среднемесячная зарплата врача стационара (Зпвст) – 13100 руб.;
- 2) среднемесячная зарплата медсестры стационара (Зпмст) – 7600 руб.;
- 3) накладные расходы по стационару в целом на 1 руб. начисленной заработной платы (Нрст) – 1,24 руб.;
- 4) стоимость медикаментов на 1 койко-день (Стмст) – 186 руб.;
- 5) стоимость питания на 1 койко-день (Стпст) – 256 руб.;
- 6) среднемесячная зарплата врача поликлиники (Зпвп) – 10510 руб.;
- 7) среднемесячная зарплата медсестры поликлиники (Зпмп) – 5550 руб.;
- 8) накладные расходы по поликлинике в целом на 1 руб. начисленной заработной платы (Нрп) – 1,12 руб.;
- 9) стоимость медикаментов на 1 посещение поликлиники (Стмп) – 138 руб.;
- 10) цена параклинических услуг (Цпу) – 565 руб.;
- 11) среднее число рабочих дней в месяц – 23;
- 12) среднее число рабочих часов в месяц – 144;
- 13) норматив ежедневной нагрузки на 1 врачебную ставку в стационаре – 25;
- 14) норматив нагрузки на 1 час поликлинического приёма – 3,5;
- 15) начисления на заработную плату (Нзп) – 26,2%;
- 16) рентабельность (Р) – 25,0%.

#### **Задача № 3**

Рассчитайте условную цену лечения пациента А, страдающего глубоким кариесом, при этом:

- 1) среднегодовая зарплата врача-стоматолога (Зп) – 145000 руб.;
- 2) стоимость материалов, медикаментов и инструментария на 1 врача-стоматолога в год (Стм) – 126000 руб.;
- 3) накладные расходы на 1 руб. начисленной заработной платы (Нр) – 1,25 руб.;
- 4) среднегодовой план работы 1 врача-стоматолога в год – 6350 УЕТ;

- 5) объём выполненной работы (Овр) – 1,5 УЕТ.
- 6) начисления на заработную плату (Нзп) – 26,2%;
- 7) рентабельность (Р) – 25,0%.

#### Практическое занятие 4

### **Финансовая среда и экономический механизм управления ресурсами лечебно-профилактического учреждения**

**Целью изучения темы** является знакомство студентов с научными подходами к планированию как инструменту управления медицинской организацией и системой здравоохранения.

#### **План занятия:**

1. Вводное слово преподавателя
2. Разбор вопросов по теме занятия
3. Решение ситуационных задач
4. Заключительное слово преподавателя

#### **Контрольные вопросы:**

1. Определение понятий «планирование» и «прогнозирование» в здравоохранении. Виды планов и объект планирования.
2. Принципы и предмет планирования в здравоохранении. Практическое применение принципов планирования.
3. Основные методы и задачи планирования в здравоохранении. Практическое применение различных методов планирования.
4. Основные показатели планирования первичной медико-социальной и стационарной помощи населению и их использование на практике.
5. Цель, основные задачи и принципы бизнес-планирования в здравоохранении.
6. Виды планирования и характеристика структурных элементов бизнес-плана.
7. Понятие и основы менеджмента (управления) в здравоохранении, цель и задачи.
8. Основные принципы и функции управления в здравоохранении.
9. Характеристика стилей и методы управления в здравоохранении
10. Анализ эффективности управления медицинской организацией.

#### *Ситуационные задачи*

#### **Задача 1**

Городская поликлиника обслуживает 80 тыс. прикрепленного взрослого населения. В соответствии с приказом Минздрава от 15.11.2012 № 926н должность врача – терапевта устанавливается 1 должность на 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше; врача – хирурга - 0,65 должности на 10 тыс. человек взрослого населения; врача-уролога - 1 должность на 20 тыс. человек прикрепленного населения. Рассчитайте количество должностей врачей названных специальностей в поликлинике по штатным нормативам.

#### **Задача 2**

Фтизиатрическая больница имеет 10 коек для больных без бактериовыделения; 15 коек для больных с бактериовыделением и 20 коек для больных туберкулезом органов дыхания. В соответствии с приказом Минздрава от 15.11.2012 № 932 устанавливается 1 должность на 30 коек для больных без бактериовыделения, 1 должность на 20 коек для больных с бактериовыделением и 4,75 на 30 коек для круглосуточной работы. Рассчитайте количество должностей врачей названных специальностей в стационаре по штатным нормативам.

#### **Задача 3**

В детском стационаре оказывается медпомощь по профилю Педиатрия (12 коек), Офтальмология (20 коек), Ревматология (14 коек). В соответствии с приказом Минздрава от 15.11.2012 № 932н устанавливается 1 должность на 15 педиатрических коек, 1 должность на 10 офтальмологических коек и 1 должность на 15 ревматологических коек.

Рассчитайте количество должностей врачей названных специальностей в стационаре по штатным нормативам.

### Практическое занятие 5

#### **Экономический анализ деятельности медицинской организации**

**Целью изучения темы является** формирование у студентов знаний об основных показателях, характеризующих производственную и финансовую деятельность медицинской организации, методику их расчета.

#### **План занятия:**

1. Вводное слово преподавателя
2. Разбор вопросов по теме занятия
3. Тестирование знаний
4. Заключительное слово преподавателя

#### **Контрольные вопросы:**

1. Для чего проводится анализ финансовой деятельности медицинской организации?
2. Что такое аудит?
3. Кто и как использует результаты анализа финансовой деятельности медицинских организаций?
4. Чем отличается внутренний и внешний финансовый анализ?
5. каковы основные показатели, характеризующие производственную и финансовую деятельность медицинской организации?
6. Объясните назначение бухгалтерского дела и бухгалтерского учета.
7. В чем состоит основное содержание бухгалтерской работы?
8. Сущность и задачи экономического анализа.
9. С помощью каких показателей анализируется использование основных фондов, методика их расчета?
10. Показатели использования коечного фонда, их расчет.
11. Показатели использования медицинской техники, их расчет.
12. Анализ финансовых средств.

#### *Задания в тестовой форме*

1. По содержанию процесса управления экономический анализ подразделяется на:  
а) текущий            б) оперативный  
в) внутренний      г) перспективный  
д) сплошной
2. В организации анализа работы учреждений выделяются следующие основные этапы:  
а) составление планов и программ анализа  
б) сбор необходимой информации  
в) аналитическая обработка информации  
г) оценка результатов деятельности учреждений  
д) обобщение результатов анализа
3. Укажите формулу для расчета фондовооруженности:  
а)  $\Phi = \frac{\text{Стоимость основных фондов}}{\text{Среднегодовая численность работающих}}$   
б)  $\Phi = \frac{\text{Стоимость активной части основных фондов}}{\text{Среднегодовая численность врачей и среднего медперсонала}}$   
в)  $\Phi = \frac{\text{Стоимость основных фондов}}{\text{Число пролеченных за год}}$
4. При интенсификации использования коечного фонда, т.е. увеличении показателя среднегодовой занятости койки стоимость койки:  
а) увеличивается    б) уменьшается    в) остается постоянной

5. Анализ деятельности ЛПУ проводится по следующим основным направлениям:  
 а) использование основных фондов    б) использование коечного фонда  
 в) использование медицинской техники    г) использование персонала  
 д) анализ финансовых расходов
6. По периодичности проведения экономический анализ подразделяется на:  
 а) выборочный    б) разовый    в) систематический
7. Укажите формулу для расчета фондоемкости:

а) 
$$\text{Фондоемкость} = \frac{\text{Число пролеченных за год}}{\text{Стоимость основных фондов}} \times 1000$$

б) 
$$\text{Фондоемкость} = \frac{\text{Стоимость основных фондов}}{\text{Число пролеченных за год}} \times 1000$$

в) 
$$\text{Фондоемкость} = \frac{\text{Стоимость основных фондов}}{\text{Среднегодовая численность работающих}} \times 1000$$

8. Степень возобновления основных фондов характеризует:  
 а) коэффициент выбытия    б) коэффициент накопления  
 в) фондоотдача    г) фондоемкость    д) коэффициент обновления
9. Стоимость одного койко-дня представляет собой отношение:  
 а) числа лечившихся в больнице к среднегодовому числу коек  
 б) суммы расходов больницы к фактически проведенному числу койко-дней  
 в) суммы расходов больницы к среднегодовому числу коек
10. Укажите формулу для расчета трудоемкости:

а) 
$$\text{Трудоемкость} = \frac{\text{Результаты}}{\text{Затраты живого труда}}$$

б) 
$$\text{Трудоемкость} = \frac{\text{Затраты живого труда}}{\text{Результаты}}$$

в) 
$$\text{Трудоемкость} = \frac{\text{Число пролеченных за год}}{\text{Стоимость основных фондов}}$$

11. По полноте охвата экономический анализ подразделяется на:  
 а) внешний    б) полный  
 в) локальный    г) тематический
2. Экономический анализ представляет собой систему знаний о:  
 а) сущности и содержании работы бюджетных учреждений  
 б) предмете, методе, задачах и формах организации анализа  
 в) процедурах рассмотрения конкретных производственных ситуаций
13. Укажите формулу для расчета фондовооруженности труда медицинского персонала:
- а) 
$$\Phi = \frac{\text{Стоимость активной части основных фондов}}{\text{Среднегодовая численность врачей и среднего медперсонала}}$$
- б) 
$$\Phi = \frac{\text{Стоимость основных фондов}}{\text{Среднегодовая численность работающих}}$$
- в) 
$$\Phi = \frac{\text{Стоимость основных фондов}}{\text{Число пролеченных за год}}$$
14. При интенсификации использования коечного фонда, т.е. увеличении показателя среднегодовой занятости койки стоимость одного койко-дня (и лечения одного больного):  
 а) увеличивается    б) остается постоянной    в) уменьшается
15. По методам изучения объектов экономический анализ подразделяется на:  
 а) комплексный    б) систематический  
 в) сплошной    г) выборочный

16. Укажите формулу для расчета фондоотдачи:

а) 
$$\text{Фондоотдача} = \frac{\text{Стоимость основных фондов}}{\text{Число пролеченных за год}} \times 1000$$

б) 
$$\text{Фондоотдача} = \frac{\text{Число пролеченных за год}}{\text{Стоимость основных фондов}} \times 1000$$

в) 
$$\text{Фондоотдача} = \frac{\text{Стоимость основных фондов}}{\text{Среднегодовая численность работающих}} \times 1000$$

17. Оборот койки представляет собой отношение:

а) числа лечившихся в больнице к среднегодовому числу коек

б) суммы расходов больницы к среднегодовому числу коек

в) суммы расходов больницы к фактически проведенному числу койко-дней

18. Укажите формулу для расчета укомплектованности штатов:

а) 
$$\text{Укомплектованность штатов} = \frac{\text{Затраты живого труда}}{\text{Число должностей по штатному расписанию}} \times 100\%$$

б) 
$$\text{Укомплектованность штатов} = \frac{\text{Число занятых должностей}}{\text{Число должностей по штатному расписанию}} \times 100\%$$

в) 
$$\text{Укомплектованность штатов} = \frac{\text{Затраты живого труда}}{\text{Результаты}} \times 100\%$$

19. Основными показателями, характеризующими финансовую устойчивость являются:

а) ликвидность активов    б) ресурсоотдача

в) рентабельность    г) коэффициент покрытия

д) коэффициент абсолютной ликвидности

20. Коэффициент календарного обслуживания представляет собой отношение:

а) числа фактических часов работы оборудования к числу дней в году

б) числа фактических часов работы оборудования к числу максимально возможных часов работы оборудования

в) времени возможного использования оборудования в связи с режимом работы стационара к числу дней в году

### Практическое занятие 6

#### **Финансирование лечебно-профилактических учреждений. Оплата труда медицинского персонала.**

**Целью изучения темы** является ознакомление студентов с системой финансирования здравоохранения и медицинской организации, формами оплаты труда и порядком формирования заработной платы

#### **План занятия:**

1. Вводное слово преподавателя
2. Разбор вопросов по теме занятия
3. Решение ситуационных задач
4. Заключительное слово преподавателя

#### **Контрольные вопросы:**

1. Характеристика основных источников финансирования системы здравоохранения в Российской Федерации.

2. Основные источники (каналы) поступления финансовых средств в медицинские организации.

3. Одноканальное финансирование медицинских организаций, достоинства и недостатки. 4. Основные направления расходования финансовых средств в медицинской организации. 5. Определение и функции заработной платы.

6. Правовые нормативные акты, регулирующие оплату труда в медицинских организациях. Номинальная и реальная заработная плата

7. Порядок формирования заработной платы в медицинских организациях.
8. Характеристика основных форм оплаты труда, используемых в системе здравоохранения.
9. Порядок заключения и характеристика эффективного контракта в медицинской организации.

#### *Ситуационные задачи*

##### **Задача 1**

Врачу психиатрической бригады станции «Скорой медицинской помощи» установлен должностной оклад (ДО) в размере 9000 рублей, а фельдшеру бригады – 6000 руб. Кроме этого установлены надбавки: - за работу в ночное время (НРНВ) в размере 100% оклада; - за вредные условия труда (НВУТ) 25,0% оклада; - за работу на скорой помощи (НРСП) 60% оклада. - за работу без происшествий и нареканий возможна премия (П) – для врача в размере 60,0% оклада и для фельдшера – 50,0% оклада. Месячный фонд рабочего времени (МФРВ) 162 часов. Врач выработал за месяц реальный фонд рабочего времени (РФРВ) 170 часа, а фельдшер – 174 часов. Недостатков в работе бригады за месяц не выявлено. Рассчитать какой бы была месячная заработная плата врача и фельдшера бригады при простой повременной и при повременно-премиальной формах оплаты труда.

##### **Задача 2**

Врачу реанимационной бригады станции «Скорой медицинской помощи» установлен должностной оклад (ДО) в размере 10600 рублей, а фельдшеру бригады – 6897 руб. Кроме этого установлены надбавки: - за работу в ночное время (НРНВ) в размере 100% оклада; - за вредные условия труда (НВУТ) 25,0% оклада; 59 - за работу на скорой помощи (НРСП) 60,0% оклада; - за работу без происшествий и нареканий возможна премия (П) – для врача в размере 80,0% оклада и для фельдшера – 70,0% оклада. Месячный фонд рабочего времени (МФРВ) 160 часов. Врач выработал за месяц реальный фонд рабочего времени (РФРВ) 170 часа, а фельдшер – 166 часов. Недостатков в работе бригады за месяц не выявлено. Рассчитать какой бы была месячная заработная плата врача и фельдшера бригады при простой повременной и при повременно-премиальной формах оплаты труда.

##### **Задача 3**

Определить фактическую зарплату за смену мануального терапевта, работающего на сдельной оплате труда в частной клинике «Крепкий позвоночник». При норме выработки за 6 часовую смену (РС) 30 условных единиц трудоёмкости (УЕТ) в день, тарифная расценка (ТР) = 200,6 руб. в час. За месяц (25 рабочих дней) выработано фактически 770 УЕТ. Доплата за вредные условия труда (ДВУТ) 40,0% к тарифной ставке.

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

**ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

(название дисциплины, модуля, практики)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
1.	Учебная аудитория № 202 для проведения лекционных и семинарских занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью - 20. Выход в Интернет. Ноутбук. Мультимедиа-проектор. Доска – 1 шт.
2.	Учебная аудитория № 59 (компьютерный класс) для самостоятельной работы студентов	Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью – 40, Компьютеров - 40 Персональные компьютеры объединены в локальную сеть с выходом в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

**Лист регистрации изменений и дополнений на \_\_\_\_\_ учебный год  
в рабочую программу дисциплины  
ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

---

специальность (направление подготовки): **37.05.01 Клиническая психология**  
Квалификация: **специалист**

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на  
заседании кафедры « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_ )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (Иванов А.Г.)  
*подпись*

**Содержание изменений и дополнений**

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				
4				