

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце: ФИО: Силин Яков Петрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.06.2026 13:39:41
Уникальный программный ключ: 24f866be2aca16484036a8cbb3c509a9531e605f

24.11.2025 г.
протокол № 4
Зав. кафедрой Борзунов И.В.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет»

Утверждена
Советом по учебно-методическим
вопросам и качеству образования

16 декабря 2025
протокол № 4
Председатель: Карх Д.А.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	Организация и управление здравоохранением
Направление подготовки	38.03.01 Экономика
Профиль	Экономика здравоохранения
Форма обучения	очно-заочная
Год набора	2026
Разработана:	
Ст. преподаватель	
Перминова И.М.	

Екатеринбург
2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП	3
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ	3
4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОПОП	3
5. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН	4
6. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ	5
7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	6
8. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	9
9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	9
10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ, ОНЛАЙН КУРСОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ	10
11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ	11

ВВЕДЕНИЕ

Рабочая программа дисциплины является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы бакалавриата, разработанной в соответствии с ФГОС ВО

ФГОС ВО	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования- бакалавриат по направлению подготовки 38.03.01 Экономика (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 954)
---------	---

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Подготовка специалистов, обладающих знанием технологических процессов организации и управления в медицинских учреждениях.

Задачи:

сформировать представление об организации медицинской помощи как о технологическом процессе;

обосновать экономическое содержание данного технологического процесса как условия рационального использования ресурсов в процессе медицинской деятельности;

рассмотреть принципы формирования организационных структур медицинских и аптечных учреждений и методологические подходы к управлению здравоохранения;

изучить нормативно-правовые акты.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Промежуточная аттестация	Часов					З.е.
	Всего за семестр	Контактная работа (по уч.зан.)			Самостоятельная работа в том числе подготовка контрольных и курсовых	
		Всего	Лекции	Практические занятия, включая курсовое проектирование		
Семестр 2						
	36	4	4	0	32	1
Семестр 3						
Экзамен	108	20	8	12	79	3
	144	24	12	12	111	4

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОПОП

В результате освоения ОПОП у выпускника должны быть сформированы компетенции, установленные в соответствии с ФГОС ВО.

Шифр и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций
организационно-управленческий	

ПК-8 Способность критически оценить предлагаемые варианты управленческих решений разработать и обосновать предложения по их совершенствованию с учетом критериев социально-экономической эффективности, рисков и возможных социально-экономических последствий для организаций здравоохранения	ИД-1.ПК-8 Знать: критерии социально-экономической эффективности, виды рисков с целью принятия обоснованных управленческих решений в учреждениях здравоохранения
	ИД-2.ПК-8 Уметь: критически оценить предлагаемые варианты управленческих решений
	ИД-3.ПК-8 Иметь практический опыт (трудовые действия) разработки обоснования предложений по совершенствованию управленческих решений с учетом критериев социально-экономической эффективности, рисков и возможных социально-экономических последствий для учреждения здравоохранения

5. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Тема	Часов						
	Наименование темы	Всего часов	Контактная работа (по уч.зан.)			Самост. работа	Контроль самостоятельной работы
			Лекции	Лабораторные	Практические занятия		
Семестр 2		36					
Тема 1.	Системы здравоохранения	36	4			32	

Семестр 3		99				
Тема 2.	Конституционные и законодательные основы организации медицинской помощи населению Российской Федерации	16	2		4	10
Тема 3.	Стандартизация и метрология в здравоохранении	13	1		2	10
Тема 4.	Основные тенденции модернизации здравоохранения	17	1		6	10
Тема 5.	Организационные структуры медицинских учреждений	22	2			20
Тема 6.	Роль автоматизации и информатизации в организации медицинской помощи населению РФ	31	2			29

6. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ

Раздел/Тема	Вид оценочного средства	Описание оценочного средства	Критерии оценивания
Текущий контроль (Приложение 4)			
Темы 1-6	Контрольная работа (приложение 4)	Контрольная работа содержит 3 варианта. Контрольная работа выполняется в аудитории и в	Зачет / незачет
Промежуточная аттестация (Приложение 5)			
3 семестр (Эк)	билет для экзамена	Билет содержит 2 теоретических вопроса и	По 5 балльной оценке

ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Показатель оценки освоения ОПОП формируется на основе объединения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающегося.

Показатель рейтинга по каждой дисциплине выражается в процентах, который показывает уровень подготовки студента.

Текущий контроль. Используется 100-балльная система оценивания. Оценка работы студента в течение семестра осуществляется преподавателем в соответствии с разработанной им системой оценки учебных достижений в процессе обучения по данной дисциплине.

В рабочих программах дисциплин и практик закреплены виды текущего контроля, планируемые результаты контрольных мероприятий и критерии оценки учебных достижений.

В течение семестра преподавателем проводится не менее 3-х контрольных мероприятий, по оценке деятельности студента. Если посещения занятий по дисциплине включены в рейтинг, то данный показатель составляет не более 20% от максимального количества баллов по дисциплине.

Промежуточная аттестация. Используется 5-балльная система оценивания. Оценка работы студента по окончании дисциплины (части дисциплины) осуществляется преподавателем в соответствии с разработанной им системой оценки достижений студента в процессе обучения по данной дисциплине. Промежуточная аттестация также проводится по окончании формирования компетенций.

Порядок перевода рейтинга, предусмотренных системой оценивания, по дисциплине, в пятибалльную систему.

Высокий уровень – 100% - 70% - отлично, хорошо.

Средний уровень – 69% - 50% - удовлетворительно.

Показатель оценки	По 5-балльной системе	Характеристика показателя
100% - 85%	отлично	обладают теоретическими знаниями в полном объеме, понимают, самостоятельно умеют применять, исследовать, идентифицировать, анализировать, систематизировать, распределять по категориям, рассчитать показатели, классифицировать, разрабатывать модели, алгоритмизировать, управлять, организовать, планировать процессы исследования, осуществлять оценку результатов на высоком уровне
84% - 70%	хорошо	обладают теоретическими знаниями в полном объеме, понимают, самостоятельно умеют применять, исследовать, идентифицировать, анализировать, систематизировать, распределять по категориям, рассчитать показатели, классифицировать, разрабатывать модели, алгоритмизировать, управлять, организовать, планировать процессы исследования, осуществлять оценку результатов. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно в процессе работы (ответаи т.д.)
69% - 50%	удовлетворительно	обладают общими теоретическими знаниями, умеют применять, исследовать, идентифицировать, анализировать, систематизировать, распределять по категориям, рассчитать показатели, классифицировать, разрабатывать модели, алгоритмизировать, управлять, организовать, планировать процессы исследования, осуществлять оценку результатов на среднем уровне. Допускаются ошибки, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.
49 % и менее	неудовлетворительно	обладают не полным объемом общих теоретическими знаниями, не умеют самостоятельно применять, исследовать, идентифицировать, анализировать, систематизировать, распределять по категориям, рассчитать показатели, классифицировать, разрабатывать модели, алгоритмизировать, управлять, организовать, планировать процессы исследования, осуществлять оценку результатов. Не сформированы умения и навыки для
100% - 50%	зачтено	характеристика показателя соответствует «отлично», «хорошо», «удовлетворительно»
49 % и менее	не зачтено	характеристика показателя соответствует «неудовлетворительно»

7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Содержание лекций

<p>Тема 1. Системы здравоохранения в России и за рубежом</p> <p>История развития медицины. Введение понятий «технология», «технологический процесс», «медицинская технология», «организационная технология». Экономическое содержание понятия «технология». Введение в терминологию здравоохранения: принципы технологического оказания медицинской помощи населению. Влияние технологий на организационную структуру медицинских учреждений и качество оказания медицинской помощи.</p> <p>Основные принципы развития национального здравоохранения. Системы и формы здравоохранения. Службы здравоохранения и медицинского страхования в развитых и развивающихся странах. Всемирная организация здравоохранения и другие международные медицинские организации. Основные проблемы и отличия российского здравоохранения от других национальных систем.</p>
<p>Тема 2. Конституционные и законодательные основы организации медицинской помощи населению Российской Федерации</p> <p>Конституционные и законодательные основы организации медицинской помощи населению Российской Федерации. Государственная и муниципальные системы здравоохранения. Государственная система здравоохранения федерального и уровня субъектов Федерации. Отраслевая структура государственной системы здравоохранения. Первичная медико-социальная помощь. Организация амбулаторно-поликлинической помощи.</p> <p>Организация стационарной помощи. Организация медицинской помощи сельскому населению. Организация медицинской помощи работникам промышленных предприятий. Особенности организации медицинской помощи женщинам и детям.</p>
<p>Тема 3. Стандартизация и метрология в здравоохранении</p> <p>Эволюция развития стандартизации. Госстандарт. Международные организации по стандартизации. Введение стандартизации в национальные системы здравоохранения во второй половине XX века. Основные требования, предъявляемые к стандартам. Классификация стандартов в здравоохранении.</p> <p>Технологическое содержание стандарта. Виды медицинских стандартов. Экономическое содержание стандартизации в здравоохранении. Формирование тарифов на медицинские услуги на основании стандартизации.</p>
<p>Тема 4. Основные тенденции модернизации здравоохранения</p> <p>Современные требования к амбулаторной и стационарной помощи. Этапность, преемственность оказания медицинской помощи. Межрайонные центры, организация потоков пациентов. Областные, федеральные центры. Новые подходы к формированию госзаказа на объемы и виды медицинской помощи для областных, городских, районных медицинских учреждений.</p>
<p>Тема 5. Организационные структуры медицинских учреждений</p> <p>Субъекты управления здравоохранением. Субъекты управления медицинскими учреждениями. Номенклатура лечебно-профилактических учреждений. Уровни медицинских учреждений. Основные подразделения больниц. Критерии результативности деятельности медицинского учреждения. Особенности управления ЛПУ в современных условиях.</p>
<p>Тема 6. Роль автоматизации и информатизации в организации медицинской помощи населению РФ</p> <p>История развития автоматизации и информатизации в медицинских организациях и за рубежом. Влияние автоматизации и информатизации на качество медицинской помощи в современных условиях развития здравоохранения.</p>

7.2 Содержание практических занятий и лабораторных работ

<p>Тема 2. Конституционные и законодательные основы организации медицинской помощи населению Российской Федерации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Государственная система здравоохранения федерального и уровня субъектов Федерации. 2. Отраслевая структура государственной системы здравоохранения. 3. Организация стационарной помощи. 4. Субъекты управления здравоохранением. 5. Номенклатура лечебно-профилактических учреждений. <ol style="list-style-type: none"> 1. История развития медицины в мировой практике. 2. Особенности развития медицины и медицинской науки в РФ. 3. Понятия «технология», «технологический процесс», «медицинская технология», «организационная технология». 4. Экономическое содержание понятия «технология». 5. Влияние технологий на организационную структуру медицинских учреждений и качество оказания медицинской помощи. 6. Основные принципы развития национального здравоохранения. 7. Системы и формы здравоохранения. 8. Службы здравоохранения и медицинского страхования в развитых и развивающихся странах. 9. Всемирная организация здравоохранения и другие международные медицинские организации.
<p>Тема 3. Стандартизация и метрология в здравоохранении</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эволюция развития стандартизации. 2. Введение стандартизации в национальные системы здравоохранения во второй половине XX века. 3. Классификация стандартов в здравоохранении. 4. Экономическое содержание стандартизации в здравоохранении.
<p>Тема 4. Основные тенденции модернизации здравоохранения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Современные требования к амбулаторной и стационарной помощи. 2. Межрайонные центры, организация потоков пациентов. 3. Областные, федеральные центры. 4. Новые подходы к формированию госзаказа на объемы и виды медицинской помощи для областных, городских, районных медицинских учреждений.

7.3. Содержание самостоятельной работы

<p>Тема 2. Конституционные и законодательные основы организации медицинской помощи населению Российской Федерации Изучение литературных источников по теме. Выполнение практического задания (приложение 2).</p>
<p>Тема 3. Стандартизация и метрология в здравоохранении Изучение литературных источников. Выполнение практического задания (приложение 2).</p>
<p>Тема 4. Основные тенденции модернизации здравоохранения Изучение литературных источников. Выполнение практического задания (приложение 2).</p>
<p>Тема 5. Организационные структуры медицинских учреждений Изучение литературных источников. Выполнение практического задания (приложение 2).</p>

7.3.1. Примерные вопросы для самостоятельной подготовки к зачету/экзамену
Приложение 1.

7.3.2. Практические задания по дисциплине для самостоятельной подготовки к зачету/экзамену
Приложение 2.

7.3.3. Перечень курсовых работ
Не предусмотрено учебным планом

7.4. Электронное портфолио обучающегося
материалы не размещаются

7.5. Методические рекомендации по выполнению контрольной работы
не предусмотрено

7.6 Методические рекомендации по выполнению курсовой работы
учебным планом не предусмотрено

8. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

По заявлению студента

В целях доступности освоения программы для лиц с ограниченными возможностями здоровья при необходимости кафедра обеспечивает следующие условия:

- особый порядок освоения дисциплины, с учетом состояния их здоровья;
- электронные образовательные ресурсы по дисциплине в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья;
- изучение дисциплины по индивидуальному учебному плану (вне зависимости от формы обучения);
- электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, которые предусматривают возможности приема-передачи информации в доступных для них формах.
- доступ (удаленный доступ), к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определен РПД.

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Сайт библиотеки УрГЭУ

<http://lib.usue.ru/>

Основная литература:

2. Решетников А. В., Шамшурина Н. Г., Шамшуринов В. И., Соболев К. Э. Экономика и управление в здравоохранении [Электронный ресурс]: учебник и практикум для вузов. - Москва: Юрайт, 2024. - 316 – Режим доступа: <https://urait.ru/bcode/536881>

Дополнительная литература:

2. Аскеров П.Ф., Цветков И. А., Кибиров Х. Г. Анализ и диагностика финансово-хозяйственной деятельности организации [Электронный ресурс]: Учебное пособие. - Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2024. - 176 – Режим доступа: <https://znanium.com/catalog/product/2131537>

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ, ОНЛАЙН КУРСОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Перечень лицензионного программного обеспечения:

Microsoft Windows 10 .Договор № 52/223-ПО/2020 от 13.04.2020, Акт № Tr000523459 от 14.10.2020. Срок действия лицензии -Без ограничения срока.

Astra Linux Common Edition. Договор №0417-ПО/2019 от 08.05.2019, Акт №Sk000343 от 24.05.2019 и Контракт № 35-У/2018 от 13.06.2018, Акт № УТ213 от 17.12.2018. Срок действия лицензии - без ограничения срока.

Microsoft Office 2016.Договор № 52/223-ПО/2020 от 13.04.2020, Акт № Tr000523459 от 14.10.2020 Срок действия лицензии -Без ограничения срока.

МойОфис стандартный. Соглашение № СК-281 от 7 июня 2017. Дата заключения - 07.06.2017. Срок действия лицензии - без ограничения срока.

Libre Office. Лицензия GNU LGPL. Срок действия лицензии - без ограничения срока.

Перечень информационных справочных систем, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Справочно-правовая система Гарант. Договор № 58419 от 22 декабря 2015. Срок действия лицензии -без ограничения срока

Справочно-правовая система Консультант +. Договор № 143/223-У/2025 от 02.12.2025 Срок действия лицензии до 31.12.2026

11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Реализация учебной дисциплины осуществляется с использованием материально-технической базы УрГЭУ, обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий и научно-исследовательской и самостоятельной работы обучающихся:

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения всех видов занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду УрГЭУ.

Все помещения укомплектованы специализированной мебелью и оснащены мультимедийным оборудованием спецоборудованием (информационно-телекоммуникационным, иным компьютерным), доступом к информационно-поисковым, справочно-правовым системам, электронным библиотечным системам, базам данных действующего законодательства, иным информационным ресурсам служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа презентации и другие учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.

7.3.1. Примерные вопросы для самостоятельной подготовки к экзамену

1. Определение понятия «Общественное здоровье».
2. Что определяет технологический уровень медицинского учреждения?
3. Что входит в понятие «эффективность медицинской технологии»?
4. Какие законодательные акты направлены на обеспечение безопасных условий жизни человека?
5. Какие законодательные акты обеспечивают профилактическую направленность здравоохранения?
6. Основные принципы законодательства РФ об охране здоровья граждан.
7. Что относится к государственной системе здравоохранения?
8. Понятие первичной медико-социальной помощи.
9. Понятие первичной медико-санитарной помощи.
10. Что включает «Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи»
11. Что относится к отраслевой структуре здравоохранения?
12. Что относится к структуре первичной медико-санитарной помощи?
13. Функции поликлинических учреждений (подразделений ЛПУ)
14. Функции стационарных учреждений.
15. Особенности оказания медицинской помощи сельскому населению
16. Виды медицинской помощи
17. Какие медицинские учреждения оказывают первичную медико-санитарную помощь?
18. Какие медицинские учреждения оказывают специализированную медицинскую помощь?
19. Какие медицинские учреждения оказывают высоко-специализированную медицинскую помощь?
20. Какие медицинские учреждения занимаются медицинской реабилитацией?
21. Особенности управления медицинским учреждением в современных условиях.
22. Понятие стандарта в здравоохранении.
23. Определение понятия «медико-экономический стандарт»
24. Характеристика медико-экономического стандарта
25. Понятие «лицензирование медицинской деятельности»
26. Определение понятия «сертификация медицинских услуг»
27. Определение понятия «аккредитация медицинских учреждений»
28. Принципы сертификации
29. Определение понятия «качество медицинской помощи»
30. Характеристики качества медицинской помощи
31. Подходы в управлении качеством в здравоохранении
32. Понятие экспертизы в здравоохранении
33. Виды экспертного контроля
34. Что относится к экспертизе качества медицинской помощи (модели экспертизы)?
35. Что относится к ведомственному контролю качества медицинской помощи?
36. Субъекты вневедомственного контроля качества оказания медицинской помощи.
37. Принципы страховой медицины
38. Источники финансирования медицинской помощи
39. Выделить основные характеристики системы ОМС
40. Выделить основные характеристики системы ДМС

7.3.2. Практические задания по дисциплине для самостоятельной подготовки к экзамену

ПК 8

Вопросы закрытого типа

1. По квоте оказывается следующий вид медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи...

- а) скорая медицинская помощь;
- б) специализированная медицинская помощь;
- в) первичная медико-санитарная помощь;
- г) высокотехнологическая медицинская помощь.

2. Экономическая эффективность лечебного процесса по своим результатам оценивается следующими показателями...

- а) степенью достижения медицинского результата (выздоровление пациента, улучшение его здоровья и т. д.);
- б) отношением экономической выгоды, полученной в результате внедрения каких-либо лечебно-профилактических мероприятий, и затрат на их осуществление;
- в) степенью достижения социального эффекта (возвращение пациента к труду, активной жизни, удовлетворенность медицинской помощью);
- г) критериями доступности и качества медицинской помощи.

3. Показатель «подушевые нормативы финансирования» в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) отражает...

- а) разрешенную норму количества оплат бесплатных медицинских услуг на человека;
- б) стоимость 1 посещения в амбулаторно-поликлиническое учреждение и др. в рамках бесплатной медицинской помощи;
- в) размер финансовых средств на компенсацию затрат по предоставлению бесплатной медицинской помощи в расчете на 1 человека в год;
- г) размер бюджетных средств, вносимых органами исполнительной власти разных уровней.

4. Менеджмент в здравоохранении — это...

- а) наука о хозяйственной деятельности в здравоохранении, разрабатывающая эффективные модели его развития;
- б) наука управления, регулирования и контроля финансовых, трудовых и материальных ресурсов организаций и учреждений здравоохранения;
- в) предпринимательская деятельность, которая управляет продвижением товаров и услуг от производителя (ЛПО) к потребителю (пациенту);
- г) обычная управленческая деятельность без учета коммерческой деятельности.

5. Бюджетные виды цен на медицинские услуги используются в сфере...

- а) рынка услуг здравоохранения в системе базовой программы ОМС;
- б) взаиморасчетов между учреждениями или подразделениями внутри учреждения;
- в) предпринимательской деятельности, согласованной с вышестоящим органом управления здравоохранения;
- г) частной практики.

Вопросы открытого типа

Задача № 1

На предприятии работают 1500 человек.

Заболеваемость за прошлый год составила 350‰, в этом году снизилась до 300‰. Это произошло в результате проведения профилактических мероприятий за счет дополнительных затрат на сумму 15000 руб.

Какова экономическая эффективность и экономический эффект этих затрат, если известно, что:

- чистая продукция, производимая за один рабочий день в расчете на одного работающего, составила в среднем 45 руб.;
- среднедневной размер выплат по больничному листу 40 руб.;
- стоимость лечения в расчете на 1 больного за один календарный день 35 руб.;
- средняя продолжительность 1 случая временной утраты трудоспособности 10 дней.

Задача № 2

На предприятии работают 2000 человек.

Заболеваемость за прошлый год составила 250‰, в этом году снизилась до 200‰. Это произошло в результате проведения профилактических мероприятий за счет дополнительных затрат на сумму 20000 руб.

Какова экономическая эффективность и экономический эффект этих затрат, если известно, что:

- чистая продукция, производимая за один рабочий день в расчете на одного работающего, составила в среднем 40 руб.;
- среднедневной размер выплат по больничному листу 30 руб.;
- стоимость лечения в расчете на 1 больного за один календарный день 30 руб.;
- средняя продолжительность 1 случая временной утраты трудоспособности 15 дней.

Задача № 3

На предприятии работают 1000 человек.

Заболеваемость за прошлый год составила 1200‰, в этом году снизилась до 1000‰. Это произошло в результате проведения профилактических мероприятий за счет дополнительных затрат на сумму 10000 руб.

Какова экономическая эффективность и экономический эффект этих затрат, если известно, что:

- чистая продукция, производимая за один рабочий день в расчете на одного работающего, составила в среднем 45 руб.;
- среднедневной размер выплат по больничному листу 40 руб.;
- стоимость лечения в расчете на 1 больного за один календарный день 35 руб.;
- средняя продолжительность 1 случая временной утраты трудоспособности 10 дней.

Задача № 4

На предприятии работают 3000 человек.

Заболеваемость за прошлый год составила 350‰, в этом году снизилась до 320‰. Это произошло в результате проведения профилактических мероприятий за счет дополнительных затрат на сумму 30000 руб.

Какова экономическая эффективность и экономический эффект этих затрат, если известно, что:

- чистая продукция, производимая за один рабочий день в расчете на одного работающего, составила в среднем 42 руб.;

- средневзвешенный размер выплат по больничному листу 40 руб.;
- стоимость лечения в расчете на 1 больного за один календарный день 40 руб.;
- средняя продолжительность 1 случая временной утраты трудоспособности 15 дней.

Задача № 5

На предприятии работают 5000 человек.

Заболеваемость за прошлый год составила 250‰, в этом году снизилась до 150‰. Это произошло в результате проведения профилактических мероприятий за счет дополнительных затрат на сумму 50000 руб.

Какова экономическая эффективность и экономический эффект этих затрат, если известно, что:

- чистая продукция, производимая за один рабочий день в расчете на одного работающего, составила в среднем 55 руб.;
- средневзвешенный размер выплат по больничному листу 50 руб.;
- стоимость лечения в расчете на 1 больного за один календарный день 50 руб.;
- средняя продолжительность 1 случая временной утраты трудоспособности 10 дней.