

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ВГУ»)

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой
экономического анализа и аудита



Л.С. Коробейникова

24.04.2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.04 Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг

1. Код и наименование направления подготовки: 38.04.01 Экономика
 2. Профиль подготовки: Учет, анализ и контроль в здравоохранении
 3. Квалификация (степень) выпускника: магистр
 4. Форма обучения: заочная
 5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины: кафедра экономического анализа и аудита
 6. Составители программы: Чуриков Андрей Викторович, ст. преподаватель
 7. Рекомендована: НМС экономического факультета, протокол № 4 от 20.04.2023 г.
 8. Учебный год: 2024/2025
Набор 2023 г.
- Курс: 2
Сессия: 1,2

Рабочая программа переутверждена на 2024 год набора
Заседанием кафедры № 9 от 18.04.2024



зав. каф. ЭАиА Л.С. Коробейникова

9. Цели и задачи учебной дисциплины:

Целью изучения дисциплины является формирование у обучающихся системного представления о теоретических и законодательно-нормативных основах управления затратами в здравоохранении и ценообразовании медицинских услуг, а также о практических их аспектах для достижения высокого экономического результата деятельности;

Задачи учебной дисциплины:

- выявление роли управления как фактора улучшения экономических результатов деятельности организации;
- анализ внешней и внутренней среды, позиций организации в конкурентной борьбе;
- определение связи между целями организации и уровнем и распределением затрат;
- выбор экономических и технических способов и средств измерения, учета и контроля затрат.

10. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока Б1 основной профессиональной образовательной программы подготовки магистров по направлению 38.04.01 «Экономика».

Дисциплина рассчитана на обучающихся, обладающих знаниями в области экономики и планирования здравоохранения, правового обеспечения системы здравоохранения, бухгалтерского учета и отчетности организаций государственного сектора, внутрихозяйственного контроля, финансового контроля в государственном секторе, анализа финансово-хозяйственной деятельности организаций здравоохранения.

11. Планируемые результаты обучения по дисциплине (знания, умения, навыки), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями) и индикаторами их достижения:

Код	Название компетенции	Код(ы)	Индикатор(ы)	Планируемые результаты обучения
ПК-1	Способен организовать деятельность планово-экономической службы, финансового отдела в медицинских организациях, органов управления здравоохранением, фармацевтических и аптек учреждений, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций	ПК-1.1	Составляет текущие, перспективные и годовые планы деятельности медицинских организаций	Знать: – состав и виды планируемых затрат в медицинских организациях; – порядок составления планов по расходованию средств медицинской организации и результатов ее деятельности. Уметь: – классифицировать затраты в медицинских организациях для целей планирования расходов; – применять методы планирования затрат и результатов деятельности медицинской организации при составлении текущих, перспективных и годовых планов. Владеть: – навыками составления текущих, перспективных и годовых планов по расходованию средств медицинской организации и результатов ее деятельности.
		ПК-1.2	Составляет отчеты о результатах деятельности	Знать: – состав, содержание и порядок формирования отчетов о затратах медицинской организации и объемах медицинских услуг.

			<p>медицинской организации</p>	<p>Уметь: – составлять отчетность о затратах медицинской организации и объемах медицинских услуг.</p> <p>Владеть: – навыками формирования внешней и внутренней отчетности о затратах медицинской организации и объемах медицинских услуг.</p>
		ПК-1.3	<p>Оценивает эффективность принимаемых управленческих решений</p>	<p>Знать: – порядок формирования себестоимости медицинских услуг; – номенклатуру медицинских услуг, ее назначение и роль в расчетах цен и тарифов в здравоохранении; – механизм ценообразования в здравоохранении; – способами оплаты медицинской помощи; – методы экономических оценок в здравоохранении. – показатели и информационную базу оценки экономической эффективности медицинской организации.</p> <p>Уметь: – классифицировать затраты в медицинских организациях для целей управления расходами; – рассчитывать стоимость медицинских услуг, расходы на оплату труда, медикаменты, мягкий инвентарь, затраты на койко-день, посещение, госпитализацию, вызов скорой помощи; – проводить анализ постоянных и переменных затрат в здравоохранении, сравнительной оценки расходов и конечных результатов деятельности медицинской организации;</p> <p>Владеть: – навыками оценки экономической эффективности деятельности медицинских организаций; – навыками формирования себестоимости медицинских услуг и цен на них; – навыками клинико-экономического анализа, ABC-VEN-анализа.</p>
		ПК-1.4	<p>Формирует формы внутренней отчетности и систему показателей управленческого учета</p>	<p>Знать: – содержание и порядок формирования внутренней отчетности о расходах и доходах медицинской организации; – систему показателей оценки расходов и результатов деятельности медицинской организации.</p> <p>Уметь: – формировать внутренние отчеты о расходах и доходах медицинской организации; – рассчитывать и оценивать показатели себестоимости медицинских услуг; – определять стоимость медицинских услуг.</p>

				<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками составления внутренней отчетности о расходах и доходах медицинской организации; – методикой расчета и оценки показателей, характеризующих расходы и доходы медицинской организации.
		ПК-1.7	<p>Выявляет и оценивает факторы, влияющие на финансовую устойчивость, на изменение величины доходов и расходов медицинской организации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – внешние и внутренние факторы, оказывающие влияние на расходы и доходы медицинской организации; – способы оценки влияния внешних и внутренних факторов на величину расходов и доходов медицинской организации; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – классифицировать факторы, оказывающие влияние на расходы и доходы медицинской организации, на внешние и внутренние; – выявлять влияние внешних и внутренних факторов на величину расходов и доходов медицинской организации; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки влияния внешних и внутренних факторов на величину расходов и доходов медицинской организации.

12. Объем дисциплины в зачетных единицах/час. — 6 / 216.

Форма промежуточной аттестации – экзамен

13. Трудоемкость по видам учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость			
	Всего	По сессиям		
		№ сессия 1	№ сессия 2	...
Аудиторные занятия	22	16	6	
в том числе: лекции	6	6	-	
практические	16	10	6	
лабораторные	-	-	-	
Самостоятельная работа	185	128	57	
Форма промежуточной аттестации (зачет с оценкой – 4 час. / экзамен – 0 час.)	9	-	9	
Итого:	216	144	72	

13.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Реализация раздела дисциплины с помощью онлайн-курса, ЭУМК
1. Лекции			
1.1	Затраты в здравоохране-	Понятие и сущность затрат в здравоохранении. Классификация затрат в медицинских	«Управление затратами в здраво-

	нии	<p>организациях, ее назначение и виды. Содержание управления затратами, его этапы, организация. Состав постоянных и переменных затрат в здравоохранении, их особенности. Анализ постоянных и переменных затрат в здравоохранении и направления их снижения. Сопоставление расходов и конечных результатов деятельности медицинской организации. Взаимосвязь управления расходами в медицинских организациях с управленческим учетом. Система мониторинга управления затратами в здравоохранении. Единицы исчисления себестоимости в здравоохранении. Влияние особенностей медицинских услуг на управление затратами в здравоохранении. Номенклатура медицинских услуг: ее назначение и роль в расчетах цен, тарифов и управлении расходами в здравоохранении.</p>	<p>охранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id</p>
1.2	Ценообразование на медицинские услуги	<p>Сущность, роль и функции цен в здравоохранении. Виды цен, используемых в здравоохранении. Механизм ценообразования в здравоохранении: виды, особенности, преимущества и недостатки. Понятие медицинской услуги для целей ценообразования. Проблемы ценообразования на медицинские услуги: особенности состава, структуры и формирования себестоимости медицинских услуг. Методические положения и организация расчета: стоимости медицинских услуг, расходов на оплату труда и начислений на заработную плату, расходов на медикаменты и перевязочные материалы, расходов на мягкий инвентарь медицинской организации, расчета износа оборудования медицинской организации, расчетов косвенных расходов медицинской организации, расчета затрат на койко-день, посещение, госпитализацию, вызов скорой помощи. Экономические особенности цены медицинской услуги. Структура цены медицинской услуги. Факторы, влияющие на стоимостные показатели. Механизмы ценообразования на лекарственные средства</p>	<p>«Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id</p>
1.3	Методы и способы оплаты медицинской помощи	<p>Эволюция методов и способов оплаты медицинской помощи: отечественный и зарубежный опыт. Методы и способы оплаты медицинской помощи в ОМС: клинко-статистические группы заболеваний, клинко-профильные группы, подушевые нормативы, оплата за услугу. Способы оплаты медицинской помощи в бюджете: нормативы финансовых затрат на единицу медицинской помощи (услуги), смета. Ценообразование платных медицинских услуг.</p>	<p>«Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id vsu.ru/course/view.php?id</p>
1.4	Методы экономических	<p>Распределение затрат между различными процедурами и услугами. Метод минимиза-</p>	<p>«Управление затратами в здраво-</p>

	оценок в здравоохранении	ции затрат. Метод «затраты – выгода». Метод «затраты – полезность». Метод «затраты – эффекты». Факторы, определяющие эффективность медицинской помощи. Метод расчета стоимости болезни. Клинико-экономический анализ, ABC-VEN-анализ. Медико-экономическая оценка диспансеризации. Экономическая оценка проектов, направленных на достижение нескольких результатов.	охранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id
1.5	Методы распределения затрат в здравоохранении	Общие понятия о распределении затрат. Методологические основы распределения затрат. Распределение затрат между различными процедурами и услугами.	«Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id
1.6	Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации	Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации. Показатели финансового состояния и экономической эффективности здравоохранения и медицинских организаций. Источники информации для анализа деятельности медицинских организаций. Анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций. Показатели запаса финансовой прочности	«Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id
2. Практические занятия			
2.1	Затраты в здравоохранении	Понятие и сущность затрат в здравоохранении. Классификация затрат в медицинских организациях, ее назначение и виды. Содержание управления затратами, его этапы, организация. Состав постоянных и переменных затрат в здравоохранении, их особенности. Анализ постоянных и переменных затрат в здравоохранении и направления их снижения. Сопоставление расходов и конечных результатов деятельности медицинской организации. Взаимосвязь управления расходами в медицинских организациях с управленческим учетом. Система мониторинга управления затратами в здравоохранении. Единицы исчисления себестоимости в здравоохранении. Влияние особенностей медицинских услуг на управление затратами в здравоохранении. Номенклатура медицинских услуг: ее назначение и роль в расчетах цен, тарифов и управлении расходами в здравоохранении.	«Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id
2.2	Ценообразование на медицинские услуги	Сущность, роль и функции цен в здравоохранении. Виды цен, используемых в здравоохранении. Механизм ценообразования в здравоохранении: виды, особенности, преимущества и недостатки. Понятие медицинской услуги для целей ценообразования.	«Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале

		Проблемы ценообразования на медицинские услуги: особенности состава, структуры и формирования себестоимости медицинских услуг. Методические положения и организация расчета: стоимости медицинских услуг, расходов на оплату труда и начислений на заработную плату, расходов на медикаменты и перевязочные материалы, расходов на мягкий инвентарь медицинской организации, расчета износа оборудования медицинской организации, расчетов косвенных расходов медицинской организации, расчета затрат на койко-день, посещение, госпитализацию, вызов скорой помощи. Экономические особенности цены медицинской услуги. Структура цены медицинской услуги. Факторы, влияющие на стоимостные показатели. Механизмы ценообразования на лекарственные средства	«Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id
2.3	Методы и способы оплаты медицинской помощи	Эволюция методов и способов оплаты медицинской помощи: отечественный и зарубежный опыт. Методы и способы оплаты медицинской помощи в ОМС: клинко-статистические группы заболеваний, клинко-профильные группы, подушевые нормативы, оплата за услугу. Способы оплаты медицинской помощи в бюджете: нормативы финансовых затрат на единицу медицинской помощи (услуги), смета. Ценообразование платных медицинских услуг.	«Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id vsu.ru/course/view.php?id
2.4	Методы экономических оценок в здравоохранении	Распределение затрат между различными процедурами и услугами. Метод минимизации затрат. Метод «затраты – выгода». Метод «затраты – полезность». Метод «затраты – эффекты». Факторы, определяющие эффективность медицинской помощи. Метод расчета стоимости болезни. Клинко-экономический анализ, ABC-VEN-анализ. Медико-экономическая оценка диспансеризации. Экономическая оценка проектов, направленных на достижение нескольких результатов.	«Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id
2.5	Методы распределения затрат в здравоохранении	Общие понятия о распределении затрат. Методологические основы распределения затрат. Распределение затрат между различными процедурами и услугами.	«Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг», размещенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id
2.6	Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности	Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации. Показатели финансового состояния и экономической эффективности здравоохранения и медицинских организа-	«Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг», разме-

	медицинской организации	ций. Источники информации для анализа деятельности медицинских организаций. Анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций. Показатели запаса финансовой прочности	щенного на портале «Электронный университет ВГУ» https://edu.vsu.ru/course/view.php?id
--	-------------------------	---	--

13.2. Темы (разделы) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды занятий (часов)				Всего
		Лекции	Практические	Самостоятельная работа	Контроль	
1.	Затраты в здравоохранении	2	2	42		46
2.	Ценообразование на медицинские услуги	2	4	42		48
3.	Методы и способы оплаты медицинской помощи	2	4	44		50
4.	Методы экономических оценок в здравоохранении	-	2	20		22
5.	Методы распределения затрат в здравоохранении	-	2	20		22
6.	Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации	-	2	17		19
7.	Контроль				9	9
Итого:		6	16	185	9	216

14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

По данной дисциплине обучение может проводиться с использованием дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО, ДОТ) в рамках электронного курса, размещенного в ЭИОС (образовательный портал «Электронный университет ВГУ» (LMS Moodle, <https://edu.vsu.ru/>)). В процессе преподавания дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекции, практические занятия, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся.

Освоение лекционных материалов, предоставляемых преподавателем, по плану, обозначенному преподавателем, а также сверх него (по желанию обучающихся); изучение нормативных документов, составляющих правовую базу осуществления деятельности организаций различных форм собственности в Российской Федерации; изучение основных и дополнительных литературных источников; подготовку к обсуждению проблемных ситуаций и решений практических задач, предложенных преподавателем для самостоятельной работы; подготовку к прохождению текущей и промежуточной аттестации в соответствии с рекомендациями преподавателя.

Практические занятия позволяют развивать у обучающегося творческое теоретическое мышление, умение самостоятельно изучать литературу, анализировать практику; учат четко формулировать мысль, вести дискуссию, то есть имеют исключительно важное значение в развитии самостоятельного мышления.

Подготовка к практическому занятию включает два этапа. На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает: уяснение задания на самостоятельную работу; подбор рекомендованной литературы. Второй этап включает непосредственную подготовку к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна.

При подготовке к практическому занятию обучающийся может воспользоваться консультацией преподавателя. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Самостоятельная работа обучающегося является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа обучающегося над усвоением учебного материала по учебной дисциплине может выполняться в библиотеке университета, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Содержание самостоятельной работы обучающегося определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя.

15. Перечень основной и дополнительной литературы, ресурсов интернет, необходимых для освоения дисциплины:

а) основная литература:

№ п/п	Источник
1.	Бюджетные учреждения: планирование, учет, анализ и контроль : учебник / коллектив авторов; [под ред. Д.А. Ендовицкого]. – Москва : КНОРУС, 2021. – 804 с.
2.	Медико-экономическая оценка диспансеризации / В.М. Шипова; под ред. Р.У. Хабриева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 224 с.
3.	Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие / А.И. Вялков, В.З. Кучеренко, Б.А. Райзберг и др.; под ред. А.И. Вялкова. – 3-е изд., доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 664 с.
4.	Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А.В. Решетников, Н.Г. Шамшурина, В.И. Шамшурин; под общ.ред. А.В. Решетникова. – Москва : Издательство Юрайт, 2018. – 303 с.
5.	Экономика здравоохранения / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с.

б) дополнительная литература:

№ п/п	Источник
6.	Скрипников О.А. Практикум по экономическому анализу [электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / О.А. Скрипников, В.Л. Хацкевич; Воронеж. гос. ун-т. – Электрон. текст. дан. - Воронеж : Издательский дом ВГУ, 2016. – Свободный доступ из интрасети ВГУ. http://www.lib.vsu.ru/elib/texts/method/vsu/m16-48.pdf
7.	Экономика и управление в здравоохранении: учебник / Л.А. Зенина, И.В. Шешунов, О.Б. Чертухина. – 4-е изд., стер. – Москва : Издательский центр «Академия», 2014. – 208 с.

в) информационные электронно-образовательные ресурсы (официальные ресурсы интернет)*:

№ п/п	Ресурс
8.	https://edu.vsu.ru/ – образовательный портал «Электронный университет ВГУ»/LMS Moodle
9.	ЭБС «Консультант студента» : http://www.studmedlib.ru/
10.	Информационно-справочный портал Гарант. Режим доступа: http://www.garant.ru
11.	Справочная правовая система КонсультантПлюс (специальная интернет-версия). Режим доступа: http://base.consultant.ru
12.	Зональная научная библиотека ВГУ https://lib.vsu.ru/

16. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

№ п/п	Источник
13.	Задания и методические указания для практических занятий
14.	Медико-экономическая оценка диспансеризации / В.М. Шипова; под ред. Р.У. Хабриева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 224 с.
15.	Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие / А.И. Вялков, В.З. Кучеренко, Б.А. Райзберг и др.; под ред. А.И. Вялкова. – 3-е изд., доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 664 с.

16.	Экономика здравоохранения / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с.
17.	Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А.В. Решетников, Н.Г. Шамшурина, В.И. Шамшурин; под общ.ред. А.В. Решетникова. – Москва :Издательство Юрайт, 2018. – 303 с.

17. Образовательные технологии, используемые для реализации учебной дисциплины, включая дистанционные образовательные технологии (ДОТ, электронное обучение (ЭО), смешанное обучение): Office, Win

18. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Учебная аудитория / специальное помещение для занятий лекционного типа	Мультимедиа-проектор, экран для проектора, ПК, специализированная мебель (столы ученические, стулья, доска).
Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Специализированная мебель
Помещения для самостоятельной работы обучающихся	Компьютеры с выходом в сеть Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду, специализированная мебель (столы ученические, стулья, доска)

19. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации:

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенция(и)	Индикатор(ы) достижения компетенции	Оценочные средства
1.	1.1. Затраты в здравоохранении 1.2. Ценообразование на медицинские услуги 1.3. Методы и способы оплаты медицинской помощи 1.4. Методы экономических оценок в здравоохранении 1.5. Методы распределения затрат в здравоохранении 1.6. Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации	ПК-1 Способен организовать деятельность планово-экономической службы, финансового отдела в медицинских организациях, органов управления здравоохранением, фармацевтических и аптечных учреждений, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций	ПК-1.1 составляет текущие, перспективные и годовые планы деятельности медицинских организаций	Опрос Тестирование
	2.2. Ценообразование на медицинские услуги 2.6. Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации		ПК-1.2 составляет отчеты о результатах деятельности медицинской организации	Практические задания Ситуационная задача Тестирование Контрольная работа
	2.3. Методы и способы оплаты медицинской помощи 2.4. Методы экономических оценок в здравоохранении 2.5. Методы распределения затрат в здравоохранении		ПК-1.3 оценивает эффективность принимаемых управленческих решений	Практические задания Тестирование

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенция(и)	Индикатор(ы) достижения компетенции	Оценочные средства
	2.1. Затраты в здравоохранении 2.2. Ценообразование на медицинские услуги		ПК-1.4 формирует формы внутренней отчетности и систему показателей управленческого учета	Практические задания Контрольная работа Тестирование
	2.6. Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации		ПК-1.7 выявляет и оценивает факторы, влияющие на финансовую устойчивость, на изменение величины доходов и расходов медицинской организации	Практические задания Тестирование
Промежуточная аттестация, форма контроля: экзамен				Перечень вопросов Практические задания

20. Типовые оценочные средства и методические материалы, определяющие процедуры оценивания

20.1. Текущий контроль успеваемости

Контроль успеваемости по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств:

Решение контрольной работы, ситуационных задач, тестовых заданий (условие уточняется при актуализации содержания дисциплины):

20.1.1. Решение ситуационных задач:

Задание 1

по теме «Ценообразование на медицинские услуги»

Медицинская организация приобретает оборудование стоимостью 1,5 млн. руб. Возможны два варианта оплаты. По первому оборудованию оплачивается полностью немедленно, по второму – 1 млн. руб. вносится немедленно, 500 тыс. – через два года. Определить, какой вариант предпочтительнее, если банковская процентная ставка 17% годовых

по теме «Методы экономических оценок в здравоохранении»

Необходимо вакцинировать 1000 чел. для профилактики инфекционного заболевания. При использовании вакцины А достигается иммунизация 80% вакцинированных, стоимость одной дозы вакцины 620 руб. Доза вакцины В стоит 750 руб., ее использование приводит к иммунизации 90% вакцинированных. Заболеваемость невакцинированных в период эпидемии составляет 40%. Используя коэффициент «затраты – результативность», определить, какая вакцина эффективнее.

Ситуационная задача

по теме «Затраты в здравоохранении»

Переменные затраты на одно исследование в кабинете УЗИ составляют 320 руб., постоянные затраты на работу кабинета – 5000 руб. в день. За каждую процедуру страховая компания выплачивает 710 руб. Как изменится точка безубыточности, если постоянные затраты увеличатся на 5%, а переменные – на 10%?

При расчете точки безубыточности количество процедур округлите по правилам округления до целых. Ответ приведите в формате «увеличится на ___» / «снизится на ___»

Описание технологии проведения

Обучающиеся выполняют выданные задания по решению ситуационной задачи по вариантам в течение 45 минут.

Требования к выполнению заданий, шкалы и критерии оценивания:

Критерии оценивания компетенций	Уровень сформированности компетенций	Шкала оценок
Ставится при полных аргументированных ответах на все основные и дополнительные контрольные вопросы. Ответы должны отличаться логической последовательностью, четкостью, умением делать выводы, свидетельствовать об умении пользоваться понятийным аппаратом, знанием проблем, суждений по различным вопросам дисциплины	<i>Повышенный уровень</i>	<i>Отлично</i>
Ставится при полных аргументированных ответах на все основные и дополнительные контрольные вопросы. Ответы должны отличаться логичностью и четкостью. Возможны некоторые упущения, однако основное содержание вопроса должно быть раскрыто	<i>Базовый уровень</i>	<i>Хорошо</i>
Ставится при неполных, слабо аргументированных ответах, свидетельствующих об элементарных знаниях в сфере, охватываемой дисциплиной, неумении применить теоретические знания при решении задач	<i>Пороговый уровень</i>	<i>Удовлетворительно</i>
Ставится при незнании и непонимании контрольных вопросов. При выставлении неудовлетворительной оценки преподаватель должен объяснить обучающемуся недостатки ответа, при использовании обучающимся не разрешенных на зачете материалов	–	<i>Неудовлетворительно</i>

20.1.2. Выполнение тестовых заданий:

Тестовые задания

на тему «Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации»

Вариант 1

1. Смета отражает финансовый план:

- а) расходов;**
- б) доходов;
- в) поступления бюджетных средств.

2. К текущим расходам не относится следующая статья сметы:

- а) капитальный ремонт;**
- б) заработная плата;
- в) приобретение предметов снабжения и расходных материалов.

3. Кем утверждается смета расходов медицинской организации:

- а) руководителем управления здравоохранения;**
- б) руководителем медицинской организации;
- в) главным бухгалтером медицинской организации.

Вариант 2

1. К формам бухгалтерской отчетности учреждения здравоохранения не относится:

- а) отчет о целевом использовании бюджетных средств;**
- б) баланс;
- в) отчет о движении денежных средств.

2. Медицинская организация не сдает отчетность

- а) в Министерство финансов РФ;
- б) в ФНС;
- в) в Росстат;
- г) в Росалкогольрегулирование (ФСРАР).

3. Отчет об исполнении учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности является элементом:

- а) бухгалтерской (финансовой) отчетности медицинской организации;
- б) статистической отчетности медицинской организации;
- в) налоговой отчетности медицинской организации.

Описание технологии проведения

Обучающиеся выполняют выданные тестовые задания по вариантам в течение 15 минут.

Требования к выполнению заданий, шкалы и критерии оценивания:

Критерии оценки

Критерием оценивания тестов является оценка. Общая сумма баллов, которая может быть получена за аттестационный тест, соответствует количеству тестовых заданий. За каждое правильно решенное тестовое задание присваивается по 1 баллу. Если правильных ответов в тестовом задании более одного, то количество баллов, получаемых слушателем за не полностью решенный тест рассчитывается по формуле:

$$\text{Балл за тестовое задание} = \frac{П}{(Н+ОП)},$$

где П – количество правильных вариантов, отмеченных слушателем, Н – количество неверно отмеченных вариантов, ОП – общее количество правильных вариантов ответа в тесте.

Шкала оценивания тестовых заданий:

оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если даны правильные ответы на 90 – 100 % тестовых заданий;

оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если даны правильные ответы на 80 – 89 % тестовых заданий;

оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если даны правильные ответы на 70 – 79 % тестовых заданий;

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если даны правильные ответы менее чем на 70 % тестовых заданий.

20.1.3. Выполнение заданий для контрольных работ:

Перечень заданий для контрольных работ на тему «Затраты в здравоохранении»

Вариант 1

Постоянные затраты на работу кабинета УЗИ составляют 7000 руб. в день, переменные – 300 руб. на 1 исследование. Медицинское учреждение получает от страховой медицинской организации 1000 руб. за каждую медицинскую процедуру. Рассчитайте предельный объем медицинских услуг (число исследований в день, при котором деятельность медицинского учреждения будет безубыточной).

Вариант 2

На сколько изменятся средние затраты на проведение 1 исследования в кабинете КТ при увеличении количества исследований в 2 раза, если в настоящее время проводится 100 исследований в месяц, ежемесячные постоянные затраты составляют 50000 руб., а переменные – 500 руб. на выполнение 1 компьютерной томографии?

В ответе укажите в характер изменения (увеличатся или уменьшатся) и сумму изменения в руб. (например, на 100 руб.).

Описание технологии проведения

Обучающиеся выполняют выданные задания по вариантам в течение 45 минут.

Требования к выполнению заданий, шкалы и критерии оценивания:

Критерии оценки

Каждому обучающемуся выдается две задачи. Критерием оценивания ответов на контрольную работу является оценка. Шкала оценивания контрольной работы:

оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если ответ раскрыт полностью, точно обозначены полученные результаты и дано их экономическое обоснование;

оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если ответ на задание раскрыт, однако нет полного описания всех необходимых элементов;

оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ на контрольную работу раскрыт не полно, присутствуют грубые ошибки, однако есть некоторое понимание раскрываемых вопросов;

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ на задание отсутствует или в целом не верен.

20.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств:

Перечень вопросов к экзамену (перечень уточняется при актуализации содержания дисциплины):

1. Понятие и сущность затрат в здравоохранении.
2. Классификация затрат в медицинских организациях, ее назначение и виды.
3. Содержание управления затратами, его этапы, организация.
4. Состав постоянных и переменных затрат в здравоохранении, их особенности.
5. Анализ постоянных и переменных затрат в здравоохранении и направления их снижения.
6. Сопоставление расходов и конечных результатов деятельности медицинской организации
7. Взаимосвязь управления расходами в медицинских организациях с управленческим учетом.
8. Система мониторинга управления затратами в здравоохранении.
9. Единицы исчисления себестоимости в здравоохранении.
10. Влияние особенностей медицинских услуг на управление затратами в здравоохранении.
11. Номенклатура медицинских услуг: ее назначение и роль в расчетах цен, тарифов и управлении расходами в здравоохранении.
12. Сущность, роль и функции цен в здравоохранении.
13. Виды цен, используемых в здравоохранении.
14. Механизм ценообразования в здравоохранении: виды, особенности, преимущества и недостатки.
15. Понятие медицинской услуги для целей ценообразования.
16. Проблемы ценообразования на медицинские услуги: особенности состава, структуры и формирования себестоимости медицинских услуг.
17. Методические положения и организация расчета стоимости медицинских услуг.
18. Методические положения и организация расчета расходов на оплату труда и начислений на заработную плату.
19. Методические положения и организация расчета расходов на медикаменты и перевязочные материалы.
20. Методические положения и организация расчета расходов на мягкий инвентарь медицинской организации.
21. Методические положения и организация расчета износа оборудования медицинской организации.
22. Методические положения и организация расчета косвенных расходов медицинской организации.
23. Методические положения и организация расчета затрат на койко-день, посещение, госпитализацию, вызов скорой помощи.
24. Экономические особенности цены медицинской услуги.
25. Структура цены медицинской услуги.
26. Факторы, влияющие на стоимостные показатели.
27. Механизмы ценообразования на лекарственные средства
28. Краткая характеристика методов и способов оплаты медицинской помощи.
29. Эволюция методов и способов оплаты медицинской помощи: отечественный и зарубежный опыт.
30. Методы и способы оплаты медицинской помощи в ОМС: клинко-статистические группы заболеваний, клинко-профильные группы, подушевые нормативы, оплата за услугу.

31. Способы оплаты медицинской помощи в бюджете: нормативы финансовых затрат на единицу медицинской помощи (услуги), смета.
32. Ценообразование платных медицинских услуг.
33. Краткая характеристика методов экономических оценок в здравоохранении.
34. Распределение затрат между различными процедурами и услугами.
35. Метод минимизации затрат.
36. Метод «затраты – выгода».
37. Метод «затраты – полезность».
38. Метод «затраты – эффекты».
39. Факторы, определяющие эффективность медицинской помощи. Метод расчета стоимости болезни.
40. Клинико-экономический анализ, ABC-VEN-анализ.
41. Экономическая оценка проектов, направленных на достижение нескольких результатов.
42. Методы распределения затрат в здравоохранении.
43. Общие понятия о распределении затрат.
44. Методологические основы распределения затрат в здравоохранении.
45. Распределение затрат между различными процедурами и услугами в здравоохранении.
46. Диагностика финансового состояния и финансовой эффективности медицинской организации.
47. Показатели финансового состояния и экономической эффективности здравоохранения и медицинских организаций.
48. Источники информации для анализа деятельности медицинских организаций.
49. Анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций.
50. Показатели запаса финансовой прочности медицинской организации.
51. Какова формула определения стоимости болезни.
52. Какие особенности анализа минимизации затрат.
53. Какие сведения необходимо иметь для проведения анализа «затраты-полезность».
54. В чем суть метода «затраты-выгода», применяемого для анализа эффективности медицинской помощи.
55. Охарактеризуйте затратный способ ценообразования на медицинские услуги.
56. По какой формуле определяется цена методом учета затрат.
57. Кто и как регулирует цены на медицинские услуги.
58. Как осуществляется калькуляция затрат. Какие основные виды затрат на медицинские услуги.
59. Как составляются сметные калькуляции.
60. Способы расчета и оплаты по платным медицинским услугам.
61. Сходства и различия платных медицинских услуг и добровольного медицинского страхования для медицинских организаций.
62. Назовите и охарактеризуйте критерии платежеспособности и устойчивости медицинской организации.
63. Медико-экономическая оценка диспансеризации.

Перечень практических заданий представлены в разделе 20.1.1.

Пример контрольно-измерительного материала

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой
экономического анализа и аудита
Л.С. Коробейникова
___. __. 20__

Направление подготовки 38.04.01 «Экономика»
Дисциплина Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг
Курс 2 курс
Форма обучения заочное

Вид аттестации промежуточная

Вид контроля экзамен

Контрольно-измерительный материал №1

1. Сопоставление расходов и конечных результатов деятельности медицинской организации.
2. Показатели финансового состояния и экономической эффективности здравоохранения и медицинских организаций.
3. Задача

Применение новых методик лечения позволяет сократить среднюю длительность пребывания пациентов урологического профиля в стационаре. В результате стационарах города должно высвободиться 120 койко-мест данного профиля. Средняя стоимость койко-дня составляет 900 руб., 30% этой суммы – постоянные затраты. Экономия от сокращения койко-мест составит:

Преподаватель _____ А.В. Чуриков

УТВЕРЖДАЮ
зав. кафедрой

экономического анализа и аудита
Л.С. Коробейникова

_____.20__

Направление подготовки 38.04.01 «Экономика»

Дисциплина Управление затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг

Курс 2 курс

Форма обучения заочное

Вид аттестации промежуточная

Вид контроля экзамен

Контрольно-измерительный материал №2

1. Содержание управления затратами, его этапы, организация.
2. Источники информации для анализа деятельности медицинских организаций.
3. Задача

Медицинская организация приобретает оборудование стоимостью 1,5 млн. руб. Возможны два варианта оплаты. По первому оборудованию оплачивается полностью немедленно, по второму – 1 млн. руб. вносится немедленно, 500 тыс. – через два года. Определите, какой вариант предпочтительнее, если банковская процентная ставка составляет 17% годовых

Преподаватель _____ А.В. Чуриков

Описание технологии проведения

КИМ включают теоретические вопросы, позволяющие оценить качество знаний обучающегося, и практические задания, позволяющие оценить степень сформированности его умений и навыков. Обучающийся вначале излагает свой ответ на бланках документов для проведения аттестации, затем устно раскрывает теоретические вопросы и поясняет решение практического задания.

Для оценивания на экзамене используются следующие показатели:

- знание учебного материала и владение понятийным аппаратом;
- умение связывать теорию с практикой;

- знание действующих нормативных и правовых документов;
- владение навыками управления затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг на основе имеющейся информации.

Для оценивания результатов обучения на зачете с оценкой используется 4-балльная шкала: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Требования к выполнению заданий, шкалы и критерии оценивания:

Критерии оценивания компетенций	Шкала оценок
Обучающийся в полной мере владеет понятийным аппаратом, знанием проблем, суждений по различным вопросам управления затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг, способен иллюстрировать ответ практическими примерами, фактами, данными научных исследований, применять теоретические знания для решения практических задач в области управления затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг. Ответ отличается логической последовательностью, четкостью, умением делать аргументированные выводы	<i>Отлично</i>
Обучающийся владеет понятийным аппаратом управления затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг, способен давать полные аргументированные ответы на основные и дополнительные экзаменационные вопросы, ответы отличаются логичностью и четкостью. Допускает отдельные упущения при ответах, однако основное содержание вопроса раскрыто полно	<i>Хорошо</i>
Обучающийся владеет частично теоретическими основами управления затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг, дает неполные, слабо аргументированные ответы, не умеет применять теоретические знания при решении задач, что свидетельствует об элементарных знаниях в области управления затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг	<i>Удовлетворительно</i>
Не владеет понятийным аппаратом, демонстрирует отрывочные, фрагментарные знания, суждения по различным вопросам управления затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг, не способен иллюстрировать ответ практическими примерами, фактами, данными научных исследований, применять теоретические знания для решения практических задач в области управления затратами в здравоохранении и ценообразованием медицинских услуг, допускает грубые ошибки	<i>Неудовлетворительно</i>

По решению кафедры оценки за экзамен могут быть выставлены по результатам текущей успеваемости обучающегося в течение семестра, но не ранее, чем на заключительном зачете.

Соотношение критериев и шкалы выставления оценки за экзамен по результатам текущей успеваемости обучающегося в течение семестра (в том числе с применением дистанционных образовательных технологий):

Критерии оценивания	Шкала оценок
Отсутствие пропусков без документально подтвержденной уважительной причины, выполнение контрольных работ, всех практических заданий, заданий для самостоятельной работы на «зачтено», средняя арифметическая величина оценок за семестр от 4,5 и выше	Отлично
Отсутствие пропусков без документально подтвержденной уважительной причины, выполнение контрольных работ, всех практических заданий, заданий для самостоятельной работы на «зачтено», средняя арифметическая величина оценок за семестр от 3,5 включительно до 4,5	Хорошо
Отсутствие пропусков без документально подтвержденной уважительной причины, выполнение контрольных работ на «зачтено», выполнение не менее 70 % практических заданий, заданий для самостоятельной работы на «зачтено», средняя арифметическая величина оценок за семестр от 3,0 включительно до 3,5	Удовлетворительно

При несогласии обучающегося с оценкой он вправе проходить промежуточную аттестацию на общих основаниях.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ**

**38.04.01 Экономика
Профиль Учет, анализ и контроль в здравоохранении**

ПК-1 – способен организовать деятельность планово-экономической службы, финансового отдела в медицинских организациях, органов управления здравоохранением, фармацевтических и аптечных учреждений, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций

ПК-1.1 – составляет текущие, перспективные и годовые планы деятельности медицинских организаций

Компетенция формируется следующими дисциплинами:

Б1.В.04 Управление затратами в здравоохранении и ценообразование медицинских услуг

1. ЗАКРЫТЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Смета отражает финансовый план:
 - а) расходов;**
 - б) доходов;
 - в) поступления бюджетных средств.

2. К текущим расходам не относится следующая статья сметы:
 - а) капитальный ремонт;**
 - б) заработная плата;
 - в) приобретение предметов снабжения и расходных материалов.

3. Кем утверждается смета расходов медицинской организации:
 - а) руководителем управления здравоохранения;**
 - б) руководителем медицинской организации;
 - в) главным бухгалтером медицинской организации.

2. ОТКРЫТЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Как называются расходы, изменяющиеся пропорционально объему оказываемых медицинских услуг?
 Ответ укажите в формате: условно-переменные / условно-постоянные.
Ответ: условно-переменные.

2. К какому виду текущих расходов медицинской организации относятся затраты на содержание управленческого аппарата, хозяйственного и вспомогательного персонала, на командировки, приобретение инвентаря и т.д.?
 Ответ укажите в формате: к операционным расходам / к административно-управленческим расходам.
Ответ: к административно-управленческим расходам.

3. Как повлияет запланированный рост условно-постоянных расходов в результате повышения заработной платы административно-управленческого персонала на предельный объем медицинских услуг (точку безубыточности)?

Ответ укажите в формате: предельный объем медицинских услуг снизится / предельный объем медицинских услуг повысится.

Ответ: предельный объем медицинских услуг повысится.

ПК-1 – способен организовать деятельность планово-экономической службы, финансового отдела в медицинских организациях, органов управления здравоохранением, фармацевтических и аптечных учреждений, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций

ПК-1.2 – составляет отчеты о результатах деятельности медицинской организации

1. ЗАКРЫТЫЕ ЗАДАНИЯ

1. К формам бухгалтерской отчетности учреждения здравоохранения не относится:

- а) отчет о целевом использовании бюджетных средств;**
- б) баланс;
- в) отчет о движении денежных средств.

2. Медицинская организация не сдает отчетность

- а) в Министерство финансов РФ;**
- б) в ФНС;
- в) в Росстат;
- г) в Росалкогольрегулирование (ФСРАР).

3. Отчет об исполнении учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности является элементом:

- а) бухгалтерской (финансовой) отчетности медицинской организации;**
- б) статистической отчетности медицинской организации;
- в) налоговой отчетности медицинской организации.

2. ОТКРЫТЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Сроки представления месячной, квартальной и годовой бюджетной и бухгалтерской отчетности федеральными государственными бюджетными, автономными и казенными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, устанавливает

Ответ: Министерство здравоохранения Российской Федерации

2. В каком разделе баланса отражаются денежные средства медицинского учреждения?

Ответ: Финансовые активы

3. В какой форме бухгалтерской отчетности отражаются расходы учреждения здравоохранения?

В ответе укажите название формы бухгалтерской отчетности учреждения здравоохранения.

Ответ: Отчет о финансовых результатах.

ПК-1 – способен организовать деятельность планово-экономической службы, финансового отдела в медицинских организациях, органов управления здравоохранением, фармацевтических и аптечных учреждений, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций

ПК-1.3 – оценивает эффективность принимаемых управленческих решений

1. ЗАКРЫТЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Применение новых методик лечения позволяет сократить среднюю длительность пребывания пациентов урологического профиля в стационаре. В результате стационарах города должно высвободиться 120 койко-мест данного профиля. Средняя стоимость койко-дня составляет 900 руб., 30% этой суммы – постоянные затраты. Экономия от сокращения койко-мест составит:

- а) 75600 руб. в день;
- б) 108000 руб. в день;
- в) 32400 руб. в день.

2. Экономическая эффективность альтернативы тем выше, чем

- а) ниже коэффициент «затраты – результативность»;
- б) выше коэффициент «затраты – результативность»;
- в) ниже коэффициент «результат на единицу затрат».

2. ОТКРЫТЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Медицинская организация приобретает оборудование стоимостью 1,5 млн руб. Возможны два варианта оплаты. По первому оборудованию оплачивается полностью немедленно, по второму – 1 млн вносится немедленно, 500 тыс. – через два года. Определить, какой вариант предпочтительнее, если банковская процентная ставка 17% годовых.

Ответ: Второй

Решение. Текущая стоимость второго варианта $1 + 0,5 / (1+0,17)^2 = 1,365$
 $1,365 < 1,5$, второй вариант предпочтительнее.

2. Необходимо вакцинировать 1000 чел. для профилактики инфекционного заболевания. При использовании вакцины А достигается иммунизация 80% вакцинированных, стоимость одной дозы вакцины 620 руб. Доза вакцины В стоит 750 руб., ее использование приводит к иммунизации 90% вакцинированных. Заболеваемость невакцинированных в период эпидемии составляет 40%. Используя коэффициент «затраты – результативность», определить, какая вакцина эффективнее.

Ответ: А

Решение. Если бы вакцинация не проводилась, заболели бы 400 чел. При применении вакцины А снижение заболеваемости составит 320 чел., вакцины В – 360 чел. Затраты при вакцинации вакциной А – 620 тыс. руб., вакциной В – 650 тыс. руб.
 Коэффициент «затраты – результативность» для вакцины А – 1937,5 руб. (620000/320), для вакцины В – 2083,3 руб. (750000/360). Вакцина А эффективнее.

ПК-1 – способен организовать деятельность планово-экономической службы, финансового отдела в медицинских организациях, органов управления здравоохранением, фармацевтических и аптечных учреждений, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций

ПК-1.4 – формирует формы внутренней отчетности и систему показателей управленческого учета

1. ЗАКРЫТЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Дополнительные затраты на исследуемую альтернативу по сравнению с альтернативой «ничего не делать» называются:

- а) приростными (инкрементными);
- б) предельными;
- в) накладными.

2. По способу включения затрат в себестоимость затраты подразделяются на:

- 1) прямые и косвенные;
- 2) основные и накладные;
- 3) переменные и постоянные.

3. Косвенные расходы включают в себестоимость медицинских услуг:

- 1) путем распределения пропорционально выбранной базе;
- 2) по утвержденным нормативам;
- 3) на основании данных за предшествующие периоды.

2. ОТКРЫТЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Переменные затраты на одно исследование в кабинете УЗИ составляют 320 руб., постоянные затраты на работу кабинета – 5000 руб. в день. За каждую процедуру страховая компания выплачивает 710 руб. Как изменится точка безубыточности, если постоянные затраты увеличатся на 5%, а переменные – на 10%?

При расчете точки безубыточности количество процедур округлите по правилам округления до целых. Ответ приведите в формате «увеличится на ___» / «снизится на ___»

Ответ: 2

Решение. $5000 / (710 - 320) = 12,8 \approx 13$

$5000 * 1,05 / (710 - 320 * 1,1) = 14,7 \approx 15$

$15 - 13 = 2$

2. Постоянные затраты процедурного кабинета составляют 27000 руб. в месяц, переменные – 600 руб. за услугу. Какова должна быть минимальная цена услуги, чтобы деятельность кабинета была рентабельной при оказании 150 услуг в месяц?

Ответ: 780

Решение. $(27000 + 600 * 150) / 150 = 780$

3. В соответствии с методом _____ в себестоимость услуг включаются только переменные затраты, а постоянные покрываются за счет маржинального дохода.

Ответ: Директ-костинг

ПК-1 – способен организовать деятельность планово-экономической службы, финансового отдела в медицинских организациях, органов управления здравоохранением, фармацевтических и аптечных учреждений, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций

ПК-1.7 – выявляет и оценивает факторы, влияющие на финансовую устойчивость, на изменение величины доходов и расходов медицинской организации

1. ЗАКРЫТЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Демографические процессы, связанные с ростом или спадом численности населения, относятся к следующей группе факторов, оказывающих влияние на изменение величины доходов и расходов медицинской организации:

- а) внешних факторов;**
- б) внутренних факторов;
- в) субъективных факторов.

2. Выберите правильный вариант ответа:

Отношение персонала к пациенту, условия оказания услуг, качество услуг, их уникальность относятся к следующей группе факторов, оказывающих влияние на изменение величины доходов и расходов медицинской организации:

- а) внутренних факторов;**
- б) внешних факторов;
- в) объективных факторов.

3. На себестоимость медицинской услуги не оказывают влияния:

- а) затраты на строительство нового корпуса учреждения здравоохранения;**
- б) заработная плата медицинского персонала;
- в) стоимость медикаментов, реактивов, потребленных медицинским учреждением на оказание определенной медицинской услуги.

2. ОТКРЫТЫЕ ЗАДАНИЯ

1. О каком изменении уровня риска возникновения убытков от осуществления деятельности медицинской организации свидетельствует опережающий рост ее расходов по сравнению с доходами?

Ответ укажите в формате: о повышении / о снижении.

Ответ: О повышении

2. Постоянные затраты на работу кабинета УЗИ составляют 7000 руб. в день, переменные – 300 руб. на 1 исследование. Медицинское учреждение получает от страховой медицинской организации 1000 руб. за каждую медицинскую процедуру. Рассчитайте предельный объем медицинских услуг (число исследований в день, при котором деятельность медицинского учреждения будет безубыточной).

Ответ: 10.

Решение: $q \times 250 + 5000 = q \times 1000$. Отсюда $q = 10$ исследований в день.

3. На сколько изменятся средние затраты на проведение 1 исследования в кабинете КТ при увеличении количества исследований в 2 раза, если в настоящее время проводится 100 исследований в месяц, ежемесячные постоянные затраты составляют 50000 руб., а переменные – 500 руб. на выполнение 1 компьютерной томографии?

В ответе укажите в характер изменения (увеличатся или уменьшатся) и сумму изменения в руб. (например, на 100 руб.).

Ответ: увеличатся на 250 руб.

Решение: средние затраты на проведение 1 исследование в настоящее время: $(100 \times 500 + 50000) : 100 = 1000$ руб.;

при увеличении исследований в 2 раза: $(200 \times 500 + 50000) : 200 = 750$ руб.

Таким образом, средние затраты на проведение 1 исследования снизятся на $1000 - 750 = 250$ руб.