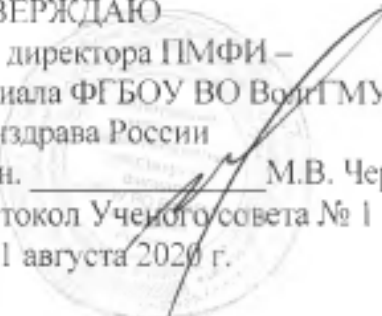


**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ**  
– филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. директора ПМФИ –  
филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ  
Минздрава России  
д.м.н. \_\_\_\_\_ М.В. Черников  
Протокол Ученого совета № 1  
от 31 августа 2020 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И**  
**ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО**  
**ДИСЦИПЛИНЕ «ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА МЕДИЦИНСКИХ**  
**УЧРЕЖДЕНИЙ»**  
**ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ: 38.03.02 «МЕНЕДЖМЕНТ»**  
**(уровень бакалавриата)**

Пятигорск, 2020

**РАЗРАБОТЧИКИ:**

Доцент кафедры экономики и организации здравоохранения и фармации, канд. экон. наук, доцент Сергеева Е.А.

**РЕЦЕНЗЕНТ:**

д-р экон. наук, профессор, заведующая кафедрой финансов и бухгалтерского учета, Института сервиса, туризма и дизайна (филиал) ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский федеральный университет» в г. Пятигорске Новоселова Наталья Николаевна

**В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:**

- Умение проводить анализ рыночных и специфических рисков для принятия управленческих решений, в том числе при принятии решений об инвестировании и финансировании (ПК -15)
- Владение навыками оценки инвестиционных проектов, финансового планирования и прогнозирования с учетом роли финансовых рынков и институтов (ПК 16).

**1. ВОПРОСЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ**

№	Вопросы для текущего контроля успеваемости студента	Проверяемые компетенции
	<b>ТЕМА 1: Источники финансирования здравоохранения</b>	ПК-15; ПК-16
1.	Нормативно-правовая база, регламентирующая финансирование здравоохранения.	ПК-15; ПК-16
2.	Определение финансовой системы здравоохранения.	ПК-15; ПК-16
3.	Что должна обеспечивать система финансирования здравоохранения?	ПК-15; ПК-16
4.	Каким должно стать финансирование здравоохранения РФ в перспективе?	ПК-15; ПК-16
5.	Модели финансирования здравоохранения.	ПК-15; ПК-16
	<b>ТЕМА 2. Финансовое обеспечение гарантий бесплатной медицинской помощи в медицинском учреждении</b>	ПК-15; ПК-16
1.	Финансовые средства медицинских учреждений в системе ОМС.	ПК-15; ПК-16
2.	Методы оценки финансового состояния бюджетных медицинских учреждений с учетом особенностей их финансовой деятельности.	ПК-15; ПК-16
3.	Анализ ключевых показателей эффективности бюджетного медицинского учреждения: оценка активов, управления оборотным капиталом, решений по финансированию.	ПК-15; ПК-16
4.	Модели управления рыночными и специфическими рисками для принятия управленческих решений, в том числе при принятии решений об инвестировании через систему обязательного медицинского страхования и внедрении эффективных способов оплаты медицинской помощи.	ПК-15; ПК-16
	<b>ТЕМА 3: Смета доходов и расходов медицинских</b>	ПК-15; ПК-16

	<b>учреждений</b>	
1.	Понятие сметно-бюджетного финансирования.	ПК-15; ПК-16
2.	Порядок сметно-бюджетного финансирования.	ПК-15; ПК-16
3.	Особенности составления сметы расходов бюджета	ПК-15; ПК-16
4.	Особенности составления сметы доходов бюджета	ПК-15; ПК-16
5.	Классификация расходов на медицину.	ПК-15; ПК-16
6.	Анализ выполнения сметы расходов.	ПК-15; ПК-16
7.	Особенности сметного процесса в здравоохранении.	ПК-15; ПК-16
	<b>ТЕМА 4: Финансовое планирование в медицинских учреждениях</b>	ПК-15; ПК-16
1.	Понятие финансового планирования в здравоохранении.	ПК-15; ПК-16
2.	Перечислите задачи финансового планирования в здравоохранении.	ПК-15; ПК-16
3.	Перечислите принципы финансового планирования в здравоохранении.	ПК-15; ПК-16
4.	Каков процесс разработки целевых программ здравоохранения.	ПК-15; ПК-16
5.	С чем связаны трудности финансового планирования в здравоохранении?	ПК-15; ПК-16
6.	Способы формирования плана финансово-хозяйственной деятельности.	ПК-15; ПК-16
7.	Механизм составления финансово-хозяйственного плана медицинского учреждения.	ПК-15; ПК-16
8.	Назовите этапы определения потребностей в объеме финансирования.	ПК-15; ПК-16
	<b>ТЕМА 5: Собственные средства медицинских учреждений и основные методы их анализа</b>	ПК-15; ПК-16
1.	Понятие экономического потенциала объекта здравоохранения.	ПК-15; ПК-16
2.	Показатели, характеризующие имущественное состояние объекта здравоохранения.	ПК-15; ПК-16
3.	Производственные ресурсы медицинского (лечебно-профилактического) учреждения.	ПК-15; ПК-16
4.	Классификация собственных средств медицинского учреждения.	ПК-15; ПК-16
5.	Особенности формирования и учета собственных средств медицинского учреждения.	ПК-15; ПК-16

**ПРИМЕРЫ ТИПОВЫХ КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ ИЛИ ИНЫХ МАТЕРИАЛОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ**

**Текущий контроль успеваемости по теме 1: Источники финансирования здравоохранения**

### **Перечень вопросов к занятию:**

1. Общие положения о финансах и финансовой политике.
2. Источники финансирования здравоохранения.
3. Цели и задачи, функции финансовой службы медицинского учреждения.

### **Задания для самостоятельной работы:**

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. Принципы работы финансовой службы медицинского учреждения.
2. Взносы работодателей на ОМС.
3. Мировые модели финансирования здравоохранения

### **Вопросы для устного опроса студентов:**

1. Нормативно-правовая база, регламентирующая финансирование здравоохранения.
2. Определение финансовой системы здравоохранения.
3. Что должна обеспечивать система финансирования здравоохранения?
4. Каким должно стать финансирование здравоохранения РФ в перспективе?
5. Модели финансирования здравоохранения.

### **Задания для практического (семинарского) занятия**

Круглый стол на тему: «Эффективность осуществления финансирования учреждений здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины в России и за рубежом».

### **Перечень тем рефератов:**

1. Модель финансирования здравоохранения в РФ.
2. Модель финансирования здравоохранения в СССР.
3. Зарубежные модели финансирования здравоохранения.

### **Фонд тестовых заданий по теме 1**

**1.** Страховые взносы на обязательное медицинское страхование работающего населения исчисляются:

- а) от фонда оплаты труда предприятия
- б) от прибыли предприятия
- в) от балансового дохода предприятия

**2.К признакам предпринимательской деятельности не относится:**

- а) имущественная самостоятельность;

- б) сопряженность с риском;
- в) нацеленность на получение прибыли;
- г) целевое бюджетное финансирование;
- д) обязательная государственная регистрация.

**3. Экономическая деятельность с целью получения денежного дохода в форме прибыли от реализации товара называется:**

- а) предпринимательство;
- б) государственное финансирование;
- в) общественная организация

**4. К видам предпринимательства не относится:**

- а) производственное;
- б) торговое;
- в) посредническое;
- г) частное;
- д) финансовое.

**5. Срок действия лицензии составляет:**

- а) 1 год;
- б) 2 года;
- в) 5 лет;
- г) 10 лет;
- д) выдается бессрочно.

**6. Основные экономические категории:**

- а) рентабельность и прибыль;
- б) стоимость и эффективность;
- в) прибыль и доступность;
- г) спрос и предложение;
- д) рынок и спрос.

**7. Специфика использования капитала в качестве производственного актива состоит в том, что:**

- а) он является постоянным фактором производства
- б) он переносит свою стоимость на продукт по частям
- в) его способность приносить доход в будущем обусловлена текущими затратами
- г) со временем он обесценивается
- д) он подвергается моральному износу

**8. Средства труда, которые свою стоимость переносят частями по мере изнашивания на стоимость создаваемой услуги:**

- а) фонд обращения
- б) оборотные средства
- в) основные фонды
- г) денежные средства

**9. Функционирование рынка услуг здравоохранения осуществляется благодаря взаимодействию основных параметров:**

- а) спрос, конкурентность;
- б) взаимовыгодность, возмездность, эквивалентность;
- в) спрос, предложение, цена;
- г) самостоятельность, информативность;
- д) предложение, прибыльность.

**Текущий контроль успеваемости по теме 2. Финансовое обеспечение гарантий бесплатной медицинской помощи в медицинском учреждении**

**Перечень вопросов к занятию:**

1. Финансовые средства медицинских учреждений в системе ОМС.
2. Методы оценки финансового состояния бюджетных медицинских учреждений с учетом особенностей их финансовой деятельности.
3. Анализ ключевых показателей эффективности бюджетного медицинского учреждения: оценка активов, управления оборотным капиталом, решений по финансированию.
4. Модели управления рыночными и специфическими рисками для принятия управленческих решений, в том числе при принятии решений об финансировании через систему обязательного медицинского страхования и внедрении эффективных способов оплаты медицинской помощи.

**Задания для самостоятельной работы:**

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. Методы оценки финансового состояния бюджетных медицинских учреждений с учетом особенностей их финансовой деятельности

**Вопросы для устного опроса студентов:**

1. Финансовые средства медицинских учреждений в системе ОМС.

2. Методы оценки финансового состояния бюджетных медицинских учреждений с учетом особенностей их финансовой деятельности.

3. Анализ ключевых показателей эффективности бюджетного медицинского учреждения: оценка активов, управления оборотным капиталом, решений по финансированию.

4. Модели управления рыночными и специфическими рисками для принятия управленческих решений, в том числе при принятии решений об финансировании через систему обязательного медицинского страхования и внедрении эффективных способов оплаты медицинской помощи.

### **Задания для практического (семинарского) занятия:**

Определить размер месячной заработной платы следующих работников здравоохранения:

1. Главного врача городской больницы, в которой 960 коек. Имеет высшую квалификационную категорию, ученую степень доктора медицинских наук, стаж непрерывной работы - 20 лет.

2. Главного врача городской поликлиники, имеющего первую квалификационную категорию, стаж непрерывной работы 4 года. Число врачебных должностей в поликлинике - 68.

3. Заведующего терапевтическим отделением городской поликлиники, в котором 8 врачебных должностей имеет высшую квалификационную категорию, звание «Заслуженный врач», стаж непрерывной работы – 15 лет.

4. Врача хирурга сельской участковой больницы, имеющего вторую квалификационную категорию, стаж непрерывной работы 2 года, работающего на 1,25 ставки.

5. Врача фтизиатра городского противотуберкулезного диспансера, имеющего первую квалификационную категорию, стаж непрерывной работы - 5 лет. Объем выполняемой работы - 0,5 ставки.

6. Участкового терапевта городской поликлиники, имеющего первую квалификационную категорию, стаж непрерывной работы в данной должности - 18 лет, работающего на одну ставку.

7. Врача рентгенолога сельской участковой больницы, имеющего первую квалификационную категорию, стаж непрерывной работы - 14 лет. Работает на 0,75 ставки.

8. Старшего фельдшера городской станции скорой медицинской помощи, имеющего высшую квалификационную категорию и стаж непрерывной работы - 8 лет. Работает на 1,5 ставки.

9. Рентгенолаборанта рентгенологического отделения городской детской больницы, имеющего вторую квалификационную категорию и стаж непрерывной работы 3 года. Работает на одну ставку. (Должностной оклад определять по максимальному разряду).

10. Палатной медсестры терапевтического отделения сельской участковой больницы, имеющей первую квалификационную категорию, стаж непрерывной работы 7 лет, работающей на 1,5 ставки.

*Примечание:*

Для определения месячной заработной платы использовать справочный материал, имеющийся на стр.17-18, 35-42 практикума. «Справочный материал по тарификации работников бюджетных учреждений», «Справочный материал по тарификации работников образовательных учреждений», «Справочный материал по тарификации работников учреждений здравоохранения»

**Перечень тем рефератов:**

1. Нормативная база бюджетного финансирования в РФ.
2. Особенности бюджетного финансирования в медицине.

**Фонд тестовых заданий по теме 2**

**1. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи без взимания платы предоставляются:**

- а) скорая помощь
- б) первичная медико-санитарная помощь
- в) санаторно-курортное лечение
- г) паллиативная медицинская помощь

**2. Финансовое обеспечение первичной медико-санитарной помощи осуществляется:**

- а) за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании
- б) за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в федеральных медицинских организациях (в части медицинской помощи не входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования)



в) за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в части медицинской помощи не входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования)

г) за счет иных источников в соответствии с Федеральным законом «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»

### **3. Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется:**

а) за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании

б) за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в федеральных медицинских организациях (в части медицинской помощи не входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования)

в) за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в части медицинской помощи не входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования)

г) за счет иных источников в соответствии с Федеральным законом «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»

### **4. Источники финансирования профилактических мероприятий имеют:**

а) бюджетный характер

б) внебюджетный характер

в) характер пожертвований частных лиц

г) комплексный характер

### **5. Платные медицинские услуги:**

а) предоставляются пациентам за счет личных средств

б) предоставляются пациентам за счет средств работодателей, иных физических лиц на основании договоров, в том числе добровольного медицинского страхования

в) в рамках целевых программ, финансируемых за счет средств соответствующего бюджета, медицинскими организациями, участвующими в реализации указанных программ

г) предоставляются пациентам на основании договоров, в том числе добровольного медицинского страхования

д) взамен или в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

**6. При оказании пациенту медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не подлежат оплате за счет средств пациента:**

а) назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов (в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям), не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

б) размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и/или эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

в) по видам и объемам медицинских услуг, не включенным в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевых программ

г) совместное нахождение одного из родителей или иного законного представителя, иного члена семьи с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях на протяжении всего периода лечения с ребенком в возрасте до трех лет включительно, а с ребенком старше трех лет – при наличии медицинских показаний

д) при предоставлении медицинских услуг анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации)

е) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением официально получивших в Российской Федерации статус «беженца» или застрахованных работодателем по обязательному медицинскому страхованию

**7. В экономически развитых странах доля затрат на здравоохранение составляет:**

а) 1,5-2% от ВНД

б) 4 - 5% от ВНД

в) 8 - 10% от ВНД

г) 20 - 25% от ВНД

**8. К какой группе страхования относится обязательное медицинское страхование:**

а) коммерческое

б) некоммерческое

в) социальное

г) личное

**9. Страховщик в системе обязательного медицинского страхования имеет право:**

а) свободного выбора медицинских учреждений для представления медицинской помощи

б) участвовать в аккредитации медицинских учреждений

в) устанавливать размер страховых взносов по ОМС

г) принимать участие в разработке и согласовании тарифов на медицинские услуги

д) предъявлять в судебном порядке иск медицинскому учреждению (или медицинскому работнику) на возмещение физического или морального ущерба, причинённого застрахованному по их вине

е) отказать страхователю в заключении договора по ОМС соответствующего действующим условиям страхования

**10. Документ, выдаваемый на руки застрахованному в системе обязательного медицинского страхования:**

а) страховой медицинский полис

б) справка о том, что он застрахован

в) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение

г) договор обязательного медицинского страхования

**11. Финансовые ресурсы фонда обязательного медицинского страхования формируются за счёт:**

а) страховых взносов на ОМС со стороны работодателей

б) страховых платежей органов исполнительной власти за неработающее население

в) безвозмездных кредитов банков

г) доходов, получаемых от использования временно свободных финансовых средств

**12. Обязанности страхователей в системе медицинского страхования:**

а) предоставлять страховой медицинской организации сведения о материальных и жилищно-бытовых условиях застрахованных

б) вносить страховые взносы и платежи в порядке, установленном законом и договором медицинского страхования

в) заключать договор ОМС со страховой медицинской организацией

г) принимать меры по устранению неблагоприятных факторов условий труда, воздействующих на здоровье граждан

д) предоставлять страховой медицинской организации информацию о здоровье контингента, подлежащего страхованию в системе ДМС

**13. Цель медицинского страхования:**

а) гарантировать гражданам получение медицинской помощи при возникновении страхового случая

б) гарантировать гражданам получение страховой суммы по истечению срока страхования

в) гарантировать гражданам возмещение материального ущерба от порчи имущества

**14. Обязательное медицинское страхование является:**

а) всеобщим

б) индивидуальным

в) коллективным

г) добровольным

**15. Пилотный проект – это:**

а) финансирование на будущее;

б) экспериментальный проект;

в) финансирование через ОМС;

г) проект, по нормализации отношений, в том числе и финансово-экономических механизмов

**16. Одноканальное финансирование – это:**

а) Государственное финансирование

б) Финансирование за счёт пациентов

в) Единое финансирование через ФОМС

г) Финансирование за счёт предприятий, общественных организаций

**17. В государственной системе здравоохранения используется оплата труда:**

а) оплата за услугу;

б) по смете;

в) по тарифу;

г) оплата за больного.

**Текущий контроль успеваемости по теме 3: Смета доходов и расходов медицинских учреждений.**

**Перечень вопросов к занятию:**

1. Смета - основной плановый и финансовый документ, определяющий объем, целевое направление и поквартальное распределение средств, выделяемых на содержание медицинских организаций.
2. Нормативное регулирование деятельности медицинских учреждений, их сметное финансирование, классификация расходов на медицину.
3. Анализ исполнения сметы расходов медицинского учреждения.

#### **Задания для самостоятельной работы:**

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. Нормативное регулирование деятельности медицинских учреждений, их сметное финансирование, классификация расходов на медицину.

#### **Вопросы для устного опроса студентов:**

1. Понятие сметно-бюджетного финансирования.
2. Порядок сметно-бюджетного финансирования.
3. Особенности составления сметы расходов бюджета
4. Особенности составления сметы доходов бюджета
5. Классификация расходов на медицину.
6. Анализ выполнения сметы расходов.
7. Особенности сметного процесса в здравоохранении.

#### **Задания для практического (семинарского) занятия**

##### **Задача 1**

Для финансирования оплаты труда работников муниципальной больницы по годовой смете расходов требуется 2 млн. рублей. Определите размер начислений на фонд оплаты труда при условии, что налоговая база на каждого отдельного работника за год не превысит 100 тыс. руб-лей.

##### **Задача 2**

На 1 января текущего года в больнице имеется фактически 300 больничных коек. С 1 апреля предусматривается ввести еще 40 коек. Определите среднегодовое количество коек для расчета расходов на содержание стационара.

**Деловая (имитационная) игра.** Разбить студентов на группы, каждая из которых будет представлять отдельно взятое медицинское учреждение. Подготовить и защитить смету каждого из них.

**Текущий контроль успеваемости по теме 4: Финансовое планирование в медицинских учреждениях.**

**Перечень вопросов к занятию:**

1. Понятия, принципы и задачи финансового планирования.
2. Порядок, методика разработки финансового плана.
3. Финансово-экономические цели организации здравоохранения.
4. Методические подходы к планированию платных услуг.
5. Анализ эффективности бюджетного финансового планирования и прогнозирования медицинского учреждения с учетом роли финансовых рынков и институтов.

**Задания для самостоятельной работы:**

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. Понятия, принципы и задачи финансового планирования.
2. Порядок, методика разработки финансового плана.
3. Финансово-экономические цели организации здравоохранения.
4. Методические подходы к планированию платных услуг.

**Вопросы для устного опроса студентов:**

1. Понятие финансового планирования в здравоохранении.
2. Перечислите задачи финансового планирования в здравоохранении.
3. Перечислите принципы финансового планирования в здравоохранении.
4. Каков процесс разработки целевых программ здравоохранения.
5. С чем связаны трудности финансового планирования в здравоохранении?
6. Способы формирования плана финансово-хозяйственной деятельности.
7. Механизм составления финансово-хозяйственного плана медицинского учреждения.
8. Назовите этапы определения потребностей в объеме финансирования.

**Задания для практического (семинарского) занятия:**

**Задача**

Предприятие планирует достичь годового объема реализации продукции в сумме 2 664 тыс. р. без НДС. Себестоимость реализованной продукции предусматривается в размере 75 % от объема реализации. Расходы на сырье и материалы - 50 % от суммы себестоимости реализованной продукции. Оборачиваемость производственных запасов -

8 дн. Денежные средства необходимы предприятию в размере двухнедельной потребности на сырье и материалы. Годовые амортизационные отчисления рассчитаны в сумме 300 тыс. р. Кредиторская задолженность по товарным операциям составляет величину месячной закупки материальных ресурсов. Прочая кредиторская задолженность - 3 % от объема реализации продукции. В течение года планируется погасить 75 тыс. р. ранее полученных заемных средств. Инвестиции в основные фонды планируются в размере 520 тыс. р. Банковский кредит должен составить 50 тыс. р. Налог на прибыль - 20 %. Прибыль к распределению - 256 тыс. р.

Составьте план движения денежных средств на планируемый год.

### **Перечень тем рефератов:**

1. Значение финансового планирования в сфере здравоохранения.
2. Планирование прибыли медицинской организации.

### **Фонд тестовых заданий по теме № 4:**

1. Дополните

При разработке финансовых планов следует учитывать следующие общие правила финансирования: принцип финансового соотношения сроков («золотое банковское правило»), принцип платежеспособности, принцип рентабельности капитальных вложений, принцип сбалансированности рисков и принцип \_\_\_\_\_ .

2. Выберите правильный вариант ответа

Основная цель финансового планирования состоит:

- а) в том, чтобы сбалансировать намечаемые расходы предприятия с финансовыми возможностями;
- б) соизмерить величины поступающих и расходуемых денежных средств;
- в) определить потребность в денежных ресурсах;
- г) в том, чтобы наметить направления использования денежных ресурсов.

3. Дополните

В современной отечественной практике финансовое планирование включает планирование потребности предприятия в финансовых ресурсах, планирование издержек производства, планирование \_\_\_\_\_ .

4. Выберите правильный вариант ответа

План движения денежных средств характеризует:

- а) потребности в финансовых ресурсах и источники их финансирования;
- б) формирование и распределение прибыли;
- в) уровень финансовой устойчивости предприятия;

г) притоки и оттоки денежных средств.

5. Выберите правильный вариант ответа

Финансовый план предприятия на текущий год составляют в виде:

- а) сметы затрат;
- б) бухгалтерского баланса;
- в) баланса доходов и расходов;
- г) акта приемки и сдачи.

6. Дополните

Для определения плановой потребности предприятия в оборотных средствах применяются три метода их нормирования: метод прямого счета, аналитический и \_\_\_\_\_

7. Установите соответствие

Термин	Содержание
1. Приток денежных средств	А. Срок действия плана
2. Отток денежных средств	Б. Поступление денежных средств
3. Период планирования	В. Баланс доходов и расходов
4. Финансовый план	Г. Отчисление денежных средств

8. Дополните

В плане движения денежных средств их поступление и расходование планируются по трем видам деятельности: текущей, инвестиционной и \_\_\_\_\_

9. Установите правильную последовательность

Алгоритм составления финансового плана включает следующие этапы:

- а) планирование расходов и отчислений;
- б) проверку финансового плана (баланс доходов и расходов);
- в) анализ финансового положения предприятия;
- г) планирование доходов и поступления средств.

10. Выберите правильный вариант ответа

К доходам и поступлениям средств **не** относится:

- а) балансовая прибыль;
- б) налог на имущество;
- в) прирост устойчивых пассивов;
- г) долгосрочный кредит.

11. Дополните



В финансовом планировании применяются такие методы, как коэффициентный, нормативный, экономико-математическое моделирование, метод денежных потоков и ...

### **Текущий контроль успеваемости по теме 5: Собственные средства медицинских учреждений и основные методы их анализа**

#### **Перечень вопросов к занятию:**

1. Источники и цель формирования собственных средств медицинских учреждений.
2. Доходы от платных медицинских услуг.
3. Экономия внутренних финансовых средств медицинского учреждения.
4. Особенности оценки собственных финансовых средств медицинского учреждения.

#### **Задания для самостоятельной работы:**

Самостоятельная работа включает в себя подготовку к занятию по следующим вопросам:

1. Источники и цель формирования собственных средств медицинских учреждений.
2. Доходы от платных медицинских услуг.
3. Экономия внутренних финансовых средств медицинского учреждения.

#### **Вопросы для устного опроса студентов:**

1. Понятие экономического потенциала объекта здравоохранения.
2. Показатели, характеризующие имущественное состояние объекта здравоохранения.
3. Производственные ресурсы медицинского (лечебно-профилактического) учреждения.
4. Классификация собственных средств медицинского учреждения.
5. Особенности формирования и учета собственных средств медицинского учреждения.

#### **Задания для практического (семинарского) занятия:**

##### **Задача**

Исходные данные: проводится анализ экономической деятельности некоторой медицинской организации здравоохранения. На бухгалтерском балансе этой организации находятся основные средства, балансовая стоимость которых представлена в таблице.

Таблица 1

Балансовая стоимость основных средств организации здравоохранения

Дата	Балансовая стоимость основных средств, руб.
01.01.09	3 210 480
01.02.09	3 219 266
01.03.09	3 245 461
01.04.09	3 245 461
01.05.09	3 260 916
01.06.09	3 243 105
01.07.09	3 243 105
01.08.09	3 243 105
01.09.09	3 243 105
01.10.09	3 234 658
01.11.09	3 258 416
01.12.09	3 316 423
01.01.10	3 370 276
Среднегодовая	

Стоимость основных средств, вновь введенных в 2009 г., - 1 600 000 руб.

Стоимость основных средств, выбывших в 2009 г., - 800 000 руб.

В число основных средств данной организации здравоохранения входит диагностический комплекс, функционирующий 3 года (по состоянию на конец 2009 г.). Нормативный срок его эксплуатации, согласно техническому паспорту, 7 лет.

Стоимость произведенных медицинских товаров и/или услуг за 2009 г. составила 2 000 000 руб.

Среднесписочная численность медицинского персонала, работающего в этой организации, за отчетный период составила 37 человек.

Средняя величина оборотных средств, участвовавших в обороте в отчетном периоде, - 495 000 руб.

Затраты на производство и реализацию медицинских товаров и/или услуг (полная себестоимость) составили 1 105 000 руб. Сумма уплаченных налогов 179 000 руб.

#### **Задание**

1. Рассчитать и проанализировать показатели, характеризующие экономическую деятельность медицинской организации здравоохранения за 2009 г.:

- 1.1) показатели стоимости и состояния основных средств;
- 1.2) показатели движения основных средств;
- 1.3) показатели использования основных средств;
- 1.4) показатели использования оборотных средств;
- 1.5) показатели прибыли.

#### **Фонд тестовых заданий по теме № 5:**

## **1. Какие виды ресурсов используются организациями здравоохранения?**

- 1) финансовые.
- 2) материальные.
- 3) трудовые.
- 4) информационные.
- 5) все выше перечисленные.

## **2. Дайте определение основных средств в здравоохранении:**

- 1) медицинское оборудование организаций здравоохранения, которое используется для производства медицинских товаров и услуг, реализуемых населению;
- 2) составная часть активов организаций здравоохранения, которая длительное время используется для производства медицинских товаров и услуг, постепенно перенося на них свою стоимость;
- 3) все активы организаций здравоохранения, используемые для производства медицинских товаров и услуг;
- 4) составная часть пассивов бухгалтерского баланса;
- 5) активы организаций здравоохранения, включая медицинское оборудование, используемое для производства медицинских товаров и услуг, с постепенным переносом на них своей стоимости.

## **3. Что является материальной основой амортизации?**

- 1) балансовая стоимость;
- 2) фондоотдача;
- 3) физический износ;
- 4) фондовооруженность;
- 5) первоначальная стоимость.

## **4. Назовите основные показатели полноты и эффективности использования основных средств в здравоохранении:**

- 1) балансовая стоимость; общая стоимость; срок эксплуатации;
- 2) фондоемкость; использование основных и дополнительных фондов; фондоотдача;
- 3) фондовооруженность; балансовая стоимость; срок эксплуатации;
- 4) среднегодовая стоимость основных средств; фондоемкость; фондовооруженность; фондоотдача;
- 5) среднегодовая стоимость основных средств; срок эксплуатации; фондоотдача; физический износ.

## **5. Что необходимо знать для расчета коэффициента физического износа?**

- 1) фактическое число лет эксплуатации; нормативный срок эксплуатации;

- 2) выручка от реализации медицинских товаров; среднесписочная численность персонала;
- 3) среднегодовая балансовая стоимость основных средств; нормативный срок эксплуатации;
- 4) фактическое число лет эксплуатации; среднесписочная численность персонала;
- 5) среднегодовая балансовая стоимость основных средств; фактическое число лет эксплуатации.

**6. Назовите основные показатели финансовых результатов организации здравоохранения:**

- 1) переменные затраты; полная себестоимость продукции;
- 2) физический и моральный износ; убытки;
- 3) прибыль; выручка организаций; фондовооруженность;
- 4) прибыль; затраты;
- 5) затраты; среднегодовая стоимость основных средств; прибыль.

**7. Полная себестоимость продукции - это:**

- 1) затраты на производство и доходы организации здравоохранения;
- 2) расходы организации здравоохранения;
- 3) полученная прибыль от реализации медицинских товаров и услуг;
- 4) реализация продукции и издержки производства;
- 5) затраты на производство и реализацию медицинских товаров и услуг.

**8. Что такое рентабельность продаж?**

- 1) разница между выручкой от реализации медицинских товаров и полной себестоимости проданных медицинских товаров;
- 2) разница между показателями расходов и доходов;
- 3) отношение суммы валовой прибыли к сумме уплаченных налогов и других платежей в бюджет;
- 4) отношение чистой прибыли к стоимости произведенных медицинских товаров и услуг;
- 5) отношение чистой прибыли к среднегодовой балансовой стоимости основных средств.

**9. Какие данные необходимы для расчета валовой прибыли?**

- 1) валовая прибыль и сумма уплаченных налогов и других платежей в бюджет и внебюджетные фонды;
- 2) объем инвестиций и убытки;
- 3) выручка от реализации и полная себестоимость медицинских товаров и услуг;
- 4) валовая прибыль и полная себестоимость медицинских товаров и услуг;
- 5) разность между стоимостью основных и оборотных средств.

**10. Чистая прибыль - это:**

- 1) сумма переменных и постоянных затрат;
- 2) разность между стоимостью произведенных медицинских товаров и услуг и их полной себестоимостью;
- 3) разность между стоимостью основных и оборотных средств;
- 4) общий объем выручки от реализации медицинских товаров и услуг;
- 5) разность между валовой прибылью и суммой уплаченных налогов и других платежей в бюджет.

## 2. ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

### Вопросы к экзамену:

Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1. Общие положения о финансах и финансовой политике.	ПК-15; ПК-16
2. Источники финансирования здравоохранения.	ПК-15; ПК-16
3. Взносы работодателей на ОМС; средства населения; средства ведомств и предприятий на содержание ведомственных лечебно – профилактических учреждений; мировые модели финансирования здравоохранения.	ПК-15; ПК-16
4. Финансовые средства медицинских учреждений в системе ОМС.	ПК-15; ПК-16
5. Методы оценки финансового состояния бюджетных медицинских учреждений с учетом особенностей их финансовой деятельности.	ПК-15; ПК-16
6. Анализ ключевых показателей эффективности бюджетного медицинского учреждения: оценка активов, управления оборотным капиталом, принятия инвестиционных решений, решений по финансированию, формированию дивидендной политики и структуры капитала.	ПК-15; ПК-16
7. Модели управления рыночными и специфическими рисками для принятия управленческих решений,	ПК-15; ПК-16
8. Модели управления рыночными и специфическими рисками при принятии решений об финансировании через систему обязательного медицинского страхования	ПК-15; ПК-16
9. Модели управления рыночными и специфическими рисками при принятии решений и внедрении эффективных способов оплаты медицинской помощи.	ПК-15; ПК-16
10. Смета - основной плановый и финансовый документ, определяющий объем, целевое направление и поквартальное распределение средств, выделяемых на содержание медицинских организаций.	ПК-15; ПК-16
11. Нормативное регулирование деятельности медицинских учреждений, их сметное финансирование, классификация расходов на медицину.	ПК-15; ПК-16
12. Анализ исполнения сметы расходов медицинского учреждения.	ПК-15; ПК-16

13.Понятия, принципы и задачи финансового планирования.	ПК-15; ПК-16
14.Порядок, методика разработки финансового плана.	ПК-15; ПК-16
15.Финансово-экономические цели организации здравоохранения.	ПК-15; ПК-16
16.Методические подходы к планированию платных услуг.	ПК-15; ПК-16
17.Анализ эффективности бюджетного финансового планирования и прогнозирования медицинского учреждения с учетом роли финансовых рынков и институтов.	ПК-15; ПК-16
18.Источники и цель формирования собственных средств медицинских учреждений. Доходы от платных медицинских услуг.	ПК-15; ПК-16
19.Экономия внутренних финансовых средств медицинского учреждения.	ПК-15; ПК-16
20.Особенности оценки собственных финансовых средств медицинского учреждения.	ПК-15; ПК-16

### 3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРИ ТЕКУЩЕМ И ПРОМЕЖУТОЧНОМ КОНТРОЛЕ

Оценка промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку обучающегося (кроме «неудовлетворительно») и экзаменационную ведомость в форме дифференцированных оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» согласно шкале оценки для проведения промежуточной аттестации по дисциплине.

№ №	Наименование этапа	Технология оценивания	Шкала (уровень) оценивания			
			ниже порогового «неудовлетворительно»	пороговый «удовлетворительно»	продвинутый «хорошо»	высокий «отлично»
1	Контроль знаний	Экзамен	ответ студента не имеет теоретического обоснования; не дает правильных формулировок, определений понятий и терминов; полное непонимание материала или отказ от ответа	ответ студента не имеет теоретического обоснования; не полное понимание материала; допускает неточности в формулировках, определениях понятий и терминов; иногда искажает смысл	студент отвечает полно, обоснованно, но имеет единичные ошибки, которые сам же исправляет в после замечания преподавателя; полное понимание материала; свободно владеет речью.	студент отвечает полно, обоснованно; дает правильные формулировки, точные определения понятий и терминов; полное понимание материала; свободно владеет речью

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформиро-	Оценка
-----------------------	-------------	-------------	-------------------	--------

			<b>ВАННОСТИ КОМПЕТЕНТ- НОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ</b>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные доказательства, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	B	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	C	90-86	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	D	85-81	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	E	80-76	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями</p>	F	75-71	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями</p>	G	70-66	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос.</p>	H	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)



<p>Обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Достаточный уровень освоения компетенциями</p>				
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения.</p> <p>Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Компетенции не сформированы</p>	I	60-0	НЕ СФОРМИРОВАН	2

**В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих основные этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.**