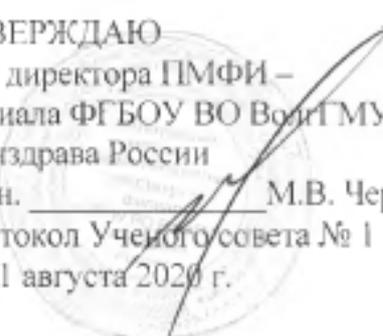


ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
– филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

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
	ТЕМА 1: Источники финансирования здравоохранения	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
	ТЕМА 2. Финансовое обеспечение гарантий бесплатной медицинской помощи в медицинском учреждении	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
	ТЕМА 3: Смета доходов и расходов медицинских	ПК-15; ПК-16

	учреждений	
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
	ТЕМА 4: Финансовое планирование в медицинских учреждениях	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
	ТЕМА 5: Собственные средства медицинских учреждений и основные методы их анализа	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
-----------------------	-------------	-------------	-------------------	--------

			ВАННОСТИ КОМПЕТЕНТ- НОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	
<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>	Е	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>	Н	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)

Обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями				
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или 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. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы	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.