

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

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР
_____ И.П. Кодониди

« 31 » августа 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТРАТЕГИЧЕСКИЙ МЕНЕДЖМЕНТ В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

По направлению подготовки: 32.04.01 Общественное здравоохранение
(уровень магистратуры)
Направленность (профиль): Организация и управление медицинской и
фармацевтической деятельностью
Квалификация выпускника: магистр
Кафедра: менеджмента и экономики

Курс – 2
Семестр – 4
Форма обучения – очно-заочная
Лекции – 8 часов
Практические занятия – 16 часов
Самостоятельная работа – 43,8 часов
Промежуточная аттестация: *зачет* – 4 семестр
Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (72 часа)

Пятигорск, 2023

РАЗРАБОТЧИКИ:

кан. экон. наук, доцент А.А. Ласковый

РЕЦЕНЗЕНТ:

заведующая кафедрой экономики, менеджмента и государственного управления
Пятигорского института (филиала) ФГАОУ ВО СКФУ, доктор экономических наук,
доцент Штапова Ирина Сергеевна

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю)
или практике**

№ п/п	Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
1	ПК-3 Способен к планированию, организации и контролю деятельности медицинской и фармацевтической организации	ПК-3.1. Вырабатывает видение, миссию, стратегию медицинской и фармацевтической организации, формирование организационной культуры;	Знать: Стратегии, уровни и технологии в области укрепления здоровья и профилактики заболеваний; Основы стратегического планирования, стратегического менеджмента Уметь: Анализ выполнения проектов, программ и планов, в том числе по достижению установленных целевых показателей Владеть: навыками контроля и оценки эффективности деятельности организации
		ПК-3.2. Разрабатывает стратегические и программные документы деятельности и развития медицинской и фармацевтической организации	Знать: Основные принципы и методы планирования деятельности, особенности стратегического планирования в организации (структурного подразделения) системы общественного здоровья; Уметь: Планировать и осуществлять контроль достижения показателей деятельности организации (структурного подразделения) Владеть: навыками разработки перспективных и оперативных планов развития, организация деятельности и контроля исполнения

		<p>ПК-3.3. Анализирует выполнение планов и программ деятельности организации здравоохранения, подготовки информационно-аналитической документации</p>	<p>Знать: методы стратегического и тактического планирования, виды и структуры планов, процедуры и методы контроля выполнения планов и программ. Уметь: анализировать выполнение и применять процедуры и методы контроля выполнения планов и программ используя инструментарий стратегического менеджмента; Владеть: навыками анализа реализации бизнес-стратегий развития организации здравоохранения.</p>
--	--	---	--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
	<ul style="list-style-type: none"> - этапы развития и стратегического менеджмента в прошлом и настоящем; - основы оперативного и стратегического управления организацией; - подходы и основные принципы стратегического планирования; - основные виды стратегий роста организации
3.2	Уметь:
	<ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ факторов внешней среды и их влияние на деятельность медицинских и фармацевтических организаций; - разрабатывать стратегические планы использования ресурсов и оценивать их эффективность; - применять матрицы BCG и SWOT-анализа
3.3	Иметь навык (опыт деятельности):
	<ul style="list-style-type: none"> - разработки конкурентных стратегий организаций здравоохранения - подготовки организации к стратегическим изменениям - реализации конкурентной стратегии

Оценочные средства включают в себя:

- процедуры оценивания знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- комплект компетентностно - ориентированных тестовых заданий, разрабатываемый по дисциплинам (модулям) всех циклов учебного плана;
- комплекты оценочных средств.

Каждое применяемое оценочное средства сопровождается описанием показателей и критериев оценивания компетенций или результатов обучения по дисциплине (модулю) или практике.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, написание реферата, тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

1. Вопросы для устного опроса на практических занятиях

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-3.1. Вырабатывает видение, миссию, стратегию медицинской и фармацевтической организации, формирование организационной культуры;

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Стратегии, уровни и технологии в области укрепления здоровья и профилактики заболеваний; Основы стратегического планирования, стратегического менеджмента

1. Сущность, предмет, цели и задачи стратегического менеджмента.
2. Место стратегического управления в общей системе управления предприятием.
3. Связь стратегического менеджмента с другими дисциплинами.
4. Методологические основы стратегического менеджмента.
5. Эволюционный характер развития систем управления организацией, неразрывно связанных с развитием предпринимательства.
6. Предпосылки появления концепции стратегического менеджмента.
7. Современный подход к управлению организацией.
8. Эволюция концепции стратегического мышления и обеспечение гибкого поведения организации в изменяющейся среде.
9. Стратегическое планирование в здравоохранении, как сущностная основа стратегического менеджмента. Долгосрочное и стратегическое планирование.
10. Принципы стратегического менеджмента в здравоохранении.
11. Оперативное и стратегическое управление: общее и отличное.
12. Проблемы и трудности стратегического управления.
13. Алгоритм процесса стратегического управления и характеристика его этапов.
14. Разработка конкурентных стратегий организаций здравоохранения
15. Подготовки медицинской организации к стратегическим изменениям
16. Реализация конкурентной стратегии медицинской организации

ПК-3.2. Разрабатывает стратегические и программные документы деятельности и развития медицинской и фармацевтической организации

Результаты обучения
Основные принципы и методы планирования деятельности, особенности стратегического планирования в организации (структурного подразделения) системы общественного здоровья;

<https://studfile.net/preview/3883014/page:13/>

лекция

1. Цели и задачи планирование в здравоохранении
2. Виды планирования в здравоохранении
3. Основные принципы планирования в здравоохранении
4. Стратегическое планирование
5. Перспективное планирование
6. Текущее планирование
7. Стратегическое планирование
8. Методология составления перспективных планов
9. План и программа деятельности системы здравоохранения субъектов РФ

10. План и программа деятельности муниципальных образований
11. План и программа деятельности конкретных организаций здравоохранения в соответствии с перспективными планами и программами, утвержденными на уровне субъекта РФ и муниципального образования
12. Нормативный и балансовый методы планирования
13. Классификация нормативов по видам ресурсов:
14. Система балансов, используемая в здравоохранении
15. Аналитический и экономико-математический методы планирования

ПК-3.3. Анализирует выполнение планов и программ деятельности организации здравоохранения, подготовки информационно-аналитической документации

Результаты обучения
методы стратегического и тактического планирования, виды и структуры планов, процедуры и методы контроля выполнения планов и программ.

<https://infourok.ru/strategicheskoe-planirovanie-v-zdravoohranenii-1540755.html>

1. Основные приоритеты и задачи государственной политики в области здравоохранения
2. Основной принцип стратегического планирования
3. Стратегическое планирование в здравоохранении
4. Взаимосвязи элементов стратегического планирования
5. Координации действий в процессе стратегического планирования
6. Базы стратегического планирования
7. Планирование финансово-обеспеченных объемов медицинской помощи
8. Задачи решаемые на уровне субъектов Российской Федерации и муниципальных образований в процессе стратегического планирования
9. Анализ системы оказания медицинской помощи населению.
10. Этапы разработки стратегической программы
11. Компоненты стратегического плана
12. Алгоритм разработки концепции и стратегического плана
13. Этапы разработки модели здравоохранения
14. Какие виды деятельности охватывает стратегическое управление
15. Стратегическая цель государственной политики в области здравоохранения в России

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.

Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Особенности стратегического менеджмента в здравоохранении
2. Стратегический менеджмент в современном здравоохранении
3. Стратегическое управление в здравоохранении
4. Применение инструментов стратегического менеджмента в здравоохранении
5. Принципы стратегического менеджмента в здравоохранении
6. Стратегия развития медицинской организации
7. Смысл стратегического управления и структура стратегии
8. Разработка стратегии развития медицинской организации. Формат видения
9. Разработка стратегии конкуренции
10. Применение основ стратегического менеджмента в практике управления здравоохранением
11. Применение инструментов стратегического менеджмента в здравоохранении.
12. Методы стратегического управления ресурсами
13. Изучение факторов внешней и внутренней среды организации
14. Стратегическое планирование, его значение и этапы
15. Методические основы формирования системы стратегического планирования
16. Российская система здравоохранения: стратегии медицинских организаций
17. Стратегическое и оперативное регулирование инвестиционным портфелем
18. Разработка механизма устойчивого развития организации
19. Разработка программы организационного развития.
20. Разработка программы управления стратегическими изменениями
21. Реорганизация деятельности: предпосылки, способы, условия эффективной реализации, последствия
22. Анализ внешней и внутренней среды организации.
23. Анализ общей ситуации и конкуренции в отрасли
24. Стратегические изменения в организации.
25. Стратегический контроль и его типы.

Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично

Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлетворительно

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-3.1. Вырабатывает видение, миссию, стратегию медицинской и фармацевтической организации, формирование организационной культуры;

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает стратегии, уровни и технологии в области укрепления здоровья и профилактики заболеваний; Основы стратегического планирования, стратегического менеджмента

1. Стратегия организации это:

- а) деятельность организации в определенной стратегической зоне хозяйствования (определенный сегмент рынка);
- б) практическое использование методологии стратегического управления;
- в) генеральный план действий, определяющий приоритеты стратегических задач, ресурсы и последовательность шагов по достижению стратегических целей;
- г) обеспечение выработки действий для достижения целей организации и создание управленческих механизмов реализации этих действий через систему планов.

2. Стратегия управления персоналом организации, производством, финансами и стратегии в других сферах деятельности это:

- а) функциональная стратегия
- б) бизнес-стратегия
- в) корпоративная стратегия
- г) стратегия

3. Стратегия развития представляет собой:

- а) набор методик и правил, которые устанавливает для себя сама организация и пользуется им для принятия важных решений;
- б) глобальность стратегического воздействия на организацию в целом;
- в) выступает фундаментом и признаком эффективного менеджмента

4. Стратегия выступает:

- а) акцентирует внимание на этапности;
- б) фундаментом и признаком эффективного менеджмента;
- в) корректировкой с учетом постоянного изменения требований

5. Методы стратегического менеджмента в здравоохранении:

- а) Метод управления по слабым и сильным сигналам.
- б) Метод распределения стратегических задач по важности/срочности
- в) Метод управления в неожиданных обстоятельствах.
- г) Метод управления с помощью выбора стратегических позиций.
- д) Все ответы верны

6. Стратегия медицинских организаций требует корректировки с:
- а) учетом очевидных проблем
 - б) учетом постоянного изменения требований внешней среды и возникающих новых возможностей для развития
 - в) учетом изменений внешней и внутренней среды
7. Генеральный план действий, определяющий приоритеты стратегических задач, ресурсы и последовательность шагов по достижению стратегических целей – это:
- а) функциональная стратегия
 - б) бизнес-стратегия
 - в) корпоративная стратегия
 - г) стратегия
8. Стратегия организации в определенной стратегической зоне хозяйствования (определенный сегмент рынка) – это:
- а) функциональная стратегия
 - б) бизнес-стратегия
 - в) корпоративная стратегия
 - г) стратегия
9. Как называется данный этап в развитии методологии стратегического управления: «реактивная адаптация, которая наиболее естественна для организации, но требует много времени на осознание неизбежности изменений, выработку новой стратегии и адаптацию к ней системы»
- а) долгосрочное планирование
 - б) Управление на основе контроля за исполнением
 - в) Управление на основе предвидения изменений
 - г) Управление на основе гибких экстренных решений
10. Если будущее может быть предсказано путем экстраполяции исторически сложившихся тенденций роста, то это:
- а) стратегическое планирование
 - б) среднесрочное планирование
 - в) долгосрочное планирование
 - г) другой ответ
11. Если важное место отводится анализу перспектив организации, задачей которого является выяснение тех тенденций, опасностей, возможностей, а также отдельных чрезвычайных ситуаций, которые способны изменить сложившиеся тенденции, то это:
- а) стратегическое планирование
 - б) среднесрочное планирование
 - в) долгосрочное планирование
 - г) другой ответ
12. Эволюционное развитие из стратегического планирования, которое составляет его сущностную основу, это:
- а) стратегическое планирование
 - б) среднесрочное планирование
 - в) долгосрочное планирование
 - г) стратегическое управление
13. Результат анализа сильных и слабых сторон организации, а также определения возможностей и препятствий ее развития, это:
- а) стратегическое планирование
 - б) стратегия
 - в) SWOT – анализ
 - г) стратегическое управление
14. Заранее спланированная реакция организации на изменения внешней среды – это:
- а) стратегическое планирование

- б) стратегия
- в) SWOT – анализ
- г) стратегическое управление

15. Что это за определение стратегического менеджмента: «выражение цели, которое позволяет легко отличить данный бизнес от других подобных ему фирм»?

- а) Потенциал
- б) Цена
- в) Целевые установки
- г) Миссия

16. Можно выделить четыре уровня знаний, составляющих методологию стратегического управления. Если рассматривается «совокупность знаний об управлении в социально-экономических системах (статистика, менеджмент, социология, право, макроэкономика, микроэкономика, теория управления и др.)», то это уровень?

- а) конкретная методология наук
- б) методология, методика и технология стратегического управления
- в) общефилософский
- г) общенаучный

17. Принципы стратегического менеджмента – это основные правила деятельности организации для достижения поставленных целей. Как называется данный принцип «Организация здравоохранения, действующая в динамичных условиях внешней среды, должна обладать единством целей, интересов и принципов управления»?

- а) Разделение труда
- б) Экономичность и эффективность
- в) Единство направления
- г) Выделение доминанты развития

18. Принципы стратегического менеджмента – это основные правила деятельности организации для достижения поставленных целей. Как называется данный принцип «Определение перспективы, которая открывается перед организацией здравоохранения с точки зрения роста, нормы прибыли, стабильности и технологии; выделение на этой основе стратегических зон хозяйствования и стратегических хозяйственных центров»?

- а) Разделение труда
- б) Экономичность и эффективность
- в) Единство направления
- г) Выделение доминанты развития

19. Согласно структуре, необходимым элементом стратегического менеджмента выступает _____

20. Принципы стратегического менеджмента это _____

21. Процесс управления, стратегическое управление включает этапы: _____

22. Медицинские организации в большинстве используют SWOT-анализ как _____

23. Наличие стратегических документов, федерального и регионального уровней создают основу для _____

24. Стратегический выбор это _____

25. Реализация стратегии это _____

ПК-3.2. Разрабатывает стратегические и программные документы деятельности и развития медицинской и фармацевтической организации

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает основные принципы и методы планирования деятельности, особенности стратегического планирования в организации (структурного подразделения) системы общественного здоровья;

1. Цели, отражающие концепцию развития фирмы и разрабатываемые на длительную перспективу – это:
 - а) стратегические
 - б) общие
 - в) специфические
 - г) перспективные
2. Цели, разрабатываемые в рамках общих целей по основным видам деятельности в каждом производственном отделении фирмы и выражающиеся в количественных и качественных показателях – это:
 - а) стратегические
 - б) общие
 - в) специфические
 - г) перспективные
3. Сложный динамический процесс планирования направленный на удовлетворение потребностей населения в медицинской помощи условно можно выделить на следующие этапы:
 - а) обоснование плана
составление плана и его утверждение
 - б) разработка количественных и качественных показателей и мероприятий в области здравоохранения,
 - в) контроль за выполнением плановых показателей
 - г) оценка эффективности запланированных мероприятий
4. Цель планирования в организациях системы общественного здоровья:
 - а) устранение диспропорции в обеспечении населения ресурсами (кадровыми, материально-техническими и др.)
 - б) усовершенствование форм и методов управления
 - в) удовлетворение потребности населения в медицинской помощи, снижение уровней заболеваемости, смертности, инвалидности, увеличение трудовой активности.
5. Задачи планирования в организациях системы общественного здоровья:
 - а) устранить диспропорции в обеспечении населения ресурсами (кадровыми, материально-техническими и др.)
 - б) усовершенствовать формы и методы управления
 - в) удовлетворить потребности населения в медицинской помощи, снижение уровней заболеваемости, смертности, инвалидности, увеличение трудовой активности
 - г) обеспечить пропорциональное развитие всех видов медицинской помощи
6. Виды планов в организациях системы общественного здоровья по времени:
 - а) долгосрочные (5 и более лет): перспективные и стратегические
 - б) среднесрочные (менее 5 лет): текущие и тактические
 - в) краткосрочные
 - г) все ответы верны
6. Виды планов в организациях системы общественного здоровья:
 - а) по времени
 - б) По выбору приоритетов

- в) по отрасли
 - г) по территории действия: республиканские, областные, городские, районные
 - д) по функциональному назначению
 - е) По экономической эффективности
7. Виды планов в организациях системы общественного здоровья по функциональному назначению:
- а) план деятельности,
 - б) план социально-экономического развития,
 - в) бизнес-план,
 - г) комплексный план,
 - д) финансовый план (смета),
 - е) план удовлетворить потребности населения в медицинской помощи, снижение уровней заболеваемости, смертности, инвалидности, увеличение трудовой активности
 - ж) территориальная программа государственных гарантий по медицинскому обслуживанию населения (ТПГГ).
8. Нормы в организациях системы общественного здоровья:
- а) количественный показатель состояния окружающей среды, лечебно-профилактической помощи, деятельности медицинских организаций в конкретных организационно-технических условиях.
 - б) расчетный показатель, который характеризует совокупность средств, необходимых для достижения установленной нормы при определенных типовых организационно-технических условиях.
 - в) обеспеченность населения врачебным и средним медицинским персоналом, больничными койками
9. Нормативы в организациях системы общественного здоровья:
- а) количественный показатель состояния окружающей среды, лечебно-профилактической помощи, деятельности медицинских организаций в конкретных организационно-технических условиях.
 - б) расчетный показатель, который характеризует совокупность средств, необходимых для достижения установленной нормы при определенных типовых организационно-технических условиях.
 - в) обеспеченность населения врачебным и средним медицинским персоналом, больничными койками
10. Виды норм и нормативов в организациях системы общественного здоровья:
- а) социальными и экономическими
 - б) единые и типовые
 - в) минимальными и рациональными
 - г) комплексные и частные
11. Действующие нормы и нормативы в организациях системы общественного здоровья по сфере применения:
- а) временные и условно постоянные
 - б) местные и отраслевые
 - в) единые и типовые
 - г) научно-обоснованные, статистические, опытные, усредненные
12. Действующие нормы и нормативы в организациях системы общественного здоровья по способу построения:
- а) временные и условно постоянные
 - б) местные и отраслевые
 - в) единые и типовые
 - г) научно-обоснованные, статистические, опытные, усредненные
13. Действующие нормы и нормативы в организациях системы общественного здоровья по единице измерения:

- а) нормы времени, нормы нагрузки, обслуживания, численности персонала, материальных затрат и т.п
- б) временные и условно постоянные
- в) местные и отраслевые
- г) единые и типовые
- д) научно-обоснованные, статистические, опытные, усредненные

14. Основные принципы разработки норм и нормативов:

- а) принимать во внимание общественное мнение по ключевым вопросам развития здоровья
- б) учитывать при разработке норм и нормативов рекомендации ВОЗ и уровень удовлетворения потребностей в медицинской помощи в развитых странах
- в) анализировать достигнутого уровня развития отрасли и результатов деятельности
- г) разрабатывать нормы и нормативы не только для страны в целом, но и по регионам с учетом уровня оказания медицинской помощи, потребления медицинских услуг по половозрастным и профессиональным группам населения в территориальном разрезе, а также структуры заболеваемости
- д) использовать оценку населением степени удовлетворения потребностей в услугах системы общественного здоровья

15. Процесс формирования стратегии должен предусматривать решение следующих задач:

- а) формирование конкурентной стратегии;
- б) формирование фундаментального стратегического мышления;
- в) определение функциональных стратегий предприятия;
- г) формирование общей стратегии;
- д) формирование технической и технологической стратегии.

16. Информация, дающая представление о медицинской организации, а также все необходимые данные, характеризующие ее деятельность:

- а) бизнес-план
- б) финансовая отчетность
- в) резюме организации

17. Совершенствование методологии – это процесс, заключающийся в повышении точности соизмерения затрат и результатов предстоящей производственной деятельности при наиболее полном учете взаимодействия системы рыночных факторов:

- а) исследования
- б) заключения
- в) планирования

18. Совокупность методов, приемов разработки, обоснования и анализа прогнозов, стратегических программ и планов всех уровней, и временных горизонтов системы расчетов плановых показателей, их взаимной увязки – это ... стратегического планирования:

- а) практика
- б) методика
- в) цели и задачи

19. План создания и развития новой организации или стратегического хозяйственного подразделения, создаваемого для нового вида деятельности – это:

- а) бизнес-план
- б) инициирование
- в) самоуправление

20. Научно обоснованная система выбора основных видов продукции и услуг предприятия, важнейших экономических и социальных целей его перспективного развития, наилучших технических средств и организационных способов решения выдвинутых перспективных целей и задач – это ... планирование:

- а) внутрифирменное

- б) внешнее
- в) альтернативное
- 21. Цель планирования в организациях системы общественного здоровья _____
- 22. Планирование это _____
- 23.

План _____

- 24. Аналитический метод планирования _____
- 25. Территориальные программы государственных гарантий (ТПГГ) по оказанию медицинской помощи населению определяют _____

ПК-3.3. Анализирует выполнение планов и программ деятельности организации здравоохранения, подготовки информационно-аналитической документации

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает методы стратегического и тактического планирования, виды и структуры планов, процедуры и методы контроля выполнения планов и программ.

1. Что предполагает оценка стоимости стратегических программ элементарным методом?
 - а) Выделение элементов затрат по каждой из работ, входящих в программу
 - б) Калькулирование затрат на каждую из работ, входящих в программу
 - в) Сравнительный анализ и укрупненные расчеты на основе аналогичных проектов, реализованных ранее
2. Процесс комплексного анализа внутренних ресурсов и возможностей предприятия, направленный на оценку текущего состояния бизнеса, его сильных и слабых сторон, выявление стратегических проблем – это:
 - а) SWOT-анализ
 - б) СТЕР-анализ
 - в) Управленческий анализ
3. Какая из стратегий наиболее подходящая для фирм-лидеров рынка определенной отрасли?
 - а) Стратегия отличительного имиджа
 - б) Стратегия специализации
 - в) Стратегия активной обороны
4. Что подразумевает PEST-анализ?
 - а) Анализ политических, экономических, социальных и технологических аспектов внешней среды, способных повлиять на деятельность фирмы
 - б) Группировку всех факторов внутренней среды и изучение каждой из них в контексте влияния на развитие фирмы
 - в) Изучение наиболее сильных конкурентов фирмы
5. Раздел стратегического плана, в котором рассматриваются вопросы концепции стратегического маркетинга, анализа рынка, жизненного цикла товара, сегментирования рынка товара, стратегии ценообразования, классификации и анализа конкурентов, планирования сбыта и товародвижения, планирования рекламной кампании – это:
 - а) Стратегический план производства
 - б) Стратегический план управления персоналом
 - в) Стратегический план маркетинга
6. Стратегия управления персоналом фирмы, производством, финансами и стратегии всех других сфер деятельности – это:
 - а) Корпоративная стратегия
 - б) Функциональная стратегия
 - в) Бизнес-стратегия

7. Для чего может использоваться модель Бостонской консультативной группы?
- а) Для формирования конкурентной стратегии фирмы
 - б) Для формирования портфельной стратегии фирмы
 - в) Для формирования бизнес-стратегии фирмы
8. Какой из элементов не входит в состав стратегического плана?
- а) Инвестиционный план
 - б) Финансовый план
 - в) Маркетинговый план
9. Что лежит в основе конгломератной интеграции?
- а) Отношения собственности
 - б) Единое управление
 - в) Общность финансов
10. Если преобладает ценовая конкуренция, то наиболее эффективной стратегией является:
- а) Стратегия лидерства по ценам
 - б) Стратегия инноваций
 - в) Стратегия дифференциации сервиса
11. Согласно концепции стратегического менеджмента, на что стоит указывать работнику при постановке задачи?
- а) Строго на круг его обязанностей
 - б) Строго на область приложения усилий
 - в) На желаемый результат, а не на его обязанности и область приложения усилий
12. Кого принято считать предшественниками стратегического менеджмента и первыми стратегами?
- а) Античных философов
 - б) Китайских философов
 - в) Немецких военных стратегов
13. Какая из стратегий наиболее эффективна как средство выхода из кризиса?
- а) Принятие комплексных мер для резкого увеличения доходов
 - б) Придание товару или услуге тех свойств, за которые покупатель готов заплатить
 - в) Повышение цены товара до величины, способной покрыть издержки
14. Стратегия, которая предполагает отказ от долгосрочных взглядов на бизнес в пользу максимального получения доходов в краткосрочной перспективе – это стратегия:
- а) Сокращения расходов
 - б) Развития продукта
 - в) «Сбора урожая»
15. Что такое функциональный бенчмаркинг?
- а) Процесс изучения товаров, услуг, процессов работы фирм, которые являются прямыми конкурентами
 - б) Процесс изучения товаров, услуг, процессов работы фирм, которые не являются прямыми конкурентами
 - в) Проведение независимой экспертной оценки работы фирмы
16. Какие критерии используются для дифференциации стратегических планов?
- а) Цели и принципы
 - б) Цели и задачи
 - в) Задачи и методы
17. Стратегия представляет собой заранее спланированную реакцию фирмы на:
- а) Изменение условий внутренней среды
 - б) Изменение условий внешней среды
 - в) Конкурентные преимущества
18. Что является основным недостатком стратегического планирования?

- а) Невозможность создать потенциал для развития фирмы
 б) Отсутствие альтернатив развития, кроме принятой
 в) Невозможность дать точную и детальную картину будущего
19. Стратегия определяет:
 а) Границы возможных действий фирмы и принимаемых управленческих решений
 б) Сознательность управления фирмой
 в) Эффективность использования внутреннего и внешнего потенциала
20. Что является исходным этапом процесса стратегического планирования?
 а) Анализ среды
 б) Изучение конкурентов
 в) Поиск ресурсов
21. Расширение мер профилактики заболеваемости и укрепления здоровья включает _____
22. Стратегия должна представлять собой _____
23. В рамках стратегического планирования должны осуществляться 3 основных вида управленческой деятельности _____
24. Ключевой задачей стратегического планирования должно быть _____
25. Для обеспечения согласованности стратегических и текущих планов, разрабатываемых на федеральном, региональном и муниципальном уровнях, необходимо _____

1.1.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ПК-3.1. Вырабатывает видение, миссию, стратегию медицинской и фармацевтической организации, формирование организационной культуры;

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет проводить анализ выполнения проектов, программ и планов, в том числе по достижению установленных целевых показателей

Задача 1.

При проведении экономического анализа затрат медицинских учреждений на лечение больных используют не наименование нозологических форм в соответствии с МКБ-10, а название клинико-экономических стандартов (КЭС).

Средняя длительность лечения по каждому КЭС, а также число баллов сложности лечения соответствующих одному койко-дню, устанавливаются экспертной комиссией на основании анализа первичной медицинской документации за базисный период (3-5) лет и подлежат периодическому пересмотру.

Общее количество баллов, характеризующее определенный КЭС получают путем умножения числа баллов сложности лечения соответствующих 1 койко-дню на среднюю длительность лечения (К/Д в баллах × ср. длительность лечения = общее количество баллов).

Задача 2

В районной больнице на 250 коек:

- фактические расходы денежных средств составили 520000 руб. в год, при средней занятости койки в 320 дней;
- плановые расходы по стационару составляют 540000 руб.;
- плановая занятость койки – 340 дней;
- оборот койки по плану – 20, фактически – 20.

Рассчитать:

1. Плановые и фактические стоимостные показатели.
2. Экономические потери в результате простоя коек.

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет планировать и осуществлять контроль достижения показателей деятельности организации (структурного подразделения)

Задача 1.

На территории будут проживать 490 000 населения. Норматив посещения к врачу-педиатру 3,2 посещения в год, к врачу-терапевту 2,5 посещения в год, к акушеру-гинекологу 0,7 посещений в год. После проведения переписи численности детского населения составила 196 000 детей. Число женщин фертильного возраста 165 000 человек. Число рабочих дней в году - 250.

Уровень госпитализации детского населения 44%, взрослого 39,5%, женского 20%. Среднее число дней пребывания на терапевтической койке 18,4 дня, на педиатрической 12,6 дней, на акушерско-гинекологической 10 дней. Среднее число работы койки в год: педиатрической 320 дней, терапевтической 340 дней, акушерско-гинекологической 300 дней.

I. Используя нормативный и аналитический методы рассчитайте:

1. Потребность в амбулаторно-поликлинической помощи для детского населения:

- а. число участковых врачей-педиатров;
- б. число участков, отделений;
- в. число участковых педиатрических медицинских сестер.

ПК-3.3. Анализирует выполнение планов и программ деятельности организации здравоохранения, подготовки информационно-аналитической документации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет анализировать выполнение и применять процедуры и методы контроля выполнения планов и программ используя инструментарий стратегического менеджмента

Задача 1.

Сформируйте бюджет медицинской организации, работающей в условиях обязательного и добровольного медицинского страхования: - на основании базовой программы ОМС, сформированной в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 28.12.2020 г. № 2299 “О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов” (Справочная информация к занятию);

- на основании договоров ДМС
- Сформировать бюджет по источникам поступления средств;
- Определить удельный вес в объеме финансирования договоров ОМС;
- Оформить выводы.

Вариант 1. Рассчитать бюджет центральной районной больницы г. М на 2021 год, если она обслуживает 112 000 застрахованного населения, имея в своём составе поликлинику, стационар и станцию скорой помощи, отделение паллиативной медицинской помощи. На учёте состоит 1090 пациентов с онкологическими заболеваниями. Помимо обслуживания жителей по программе ОМС больница заключила договор по добровольному медицинскому страхованию с ПАО «МРСК» по оказанию медицинской помощи работающим данного предприятия. За год было сделано 6 500 посещений в поликлинику по тарифу 550 рублей и проведено 9 000 койко-дней стационарного лечения по тарифу 1820 рублей за койко-день.

Вариант 2. Рассчитать бюджет центральной районной больницы г. Ч на 2020 год, если она обслуживает 40 000 застрахованного населения, имея в своём составе поликлинику, стационар и станцию скорой помощи. Согласно «Программе государственных гарантий оказанию населению бесплатной медицинской помощи» на 2020 год на одного застрахованного жителя в год должно приходиться 5,8 амбулаторно-поликлинических посещений, 0,39 вызова бригады скорой помощи и 0,17333 законченных случаев стационарного лечения. Средний тариф на 1 амбулаторно-поликлиническое посещение – 376 руб., 1 вызов бригады скорой помощи – 1819,5руб. и 1 законченного случая лечения в стационаре – 24 273,7 руб. Помимо обслуживания жителей по программе ОМС больница заключила договор по добровольному медицинскому страхованию с ПАО «ФСК ЕС МЭС Юга России» по оказанию медицинской помощи работающим данного предприятия. За год было сделано 3 500 посещений в поликлинику по тарифу 550 рублей и проведено 4 500 койко-дней стационарного лечения по тарифу 1650 рублей за койко-день.

Вариант 3. Рассчитать бюджет центральной районной больницы г. С на 2020 год, если она обслуживает 35 000 застрахованного населения, имея в своём составе поликлинику, стационар и станцию скорой помощи. Согласно «Программе государственных гарантий оказанию населению бесплатной медицинской помощи» на 2020 год на одного застрахованного жителя в год должно приходиться 5,9 амбулаторно-поликлинических посещений, 0,4 вызова бригады скорой помощи и 0,18233 законченных случаев стационарного лечения. Средний тариф на 1 амбулаторно-поликлиническое посещение – 376 руб., 1 вызов бригады скорой помощи – 1819,5руб. и 1 законченного случая лечения в стационаре – 24 273,7 руб. Помимо обслуживания жителей по программе ОМС больница заключила договор по добровольному медицинскому страхованию с АО «Магnezит» по оказанию медицинской помощи работающим данного предприятия. За год было сделано 4 500 посещений в поликлинику по тарифу 550 рублей и проведено 6 300 койко-дней стационарного лечения по тарифу 1500 рублей за койко-день.

Вариант 4. Рассчитать бюджет центральной районной больницы г. З на 2020 год, если она обслуживает 105 000 застрахованного населения, имея в своём составе поликлинику, стационар и станцию скорой помощи. Согласно «Программе государственных гарантий оказанию населению бесплатной медицинской помощи» на 2020 год на одного застрахованного жителя в год должно приходиться 5,7 амбулаторно-поликлинических посещений, 0,46 вызова бригады скорой помощи и 0,16233 законченных случаев стационарного лечения.

Средний тариф на 1 амбулаторно-поликлиническое посещение – 376 руб., 1 вызов бригады скорой помощи – 1819,5руб. и 1 законченного случая лечения в стационаре – 24 273,7 руб. Помимо обслуживания жителей по программе ОМС больница заключила договор по добровольному медицинскому страхованию с ПАО «Импульс» по оказанию медицинской помощи работающим данного предприятия. За год было сделано 7 500 посещений в поликлинику по тарифу 500 рублей и проведено 8 550 койко-дней стационарного лечения по тарифу 1800 рублей за койко-день.

Вариант 5. Рассчитать бюджет центральной районной больницы г. П на 2020 год, если она обслуживает 22 000 застрахованного населения, имея в своём составе поликлинику, стационар и станцию скорой помощи. Согласно «Программе государственных гарантий оказанию населению бесплатной медицинской помощи» на 2020 год на одного застрахованного жителя в год должно приходиться 5,59 амбулаторно-поликлинических посещений, 0,34 вызова бригады скорой помощи и 0,12233 законченных случаев стационарного лечения.

Средний тариф на 1 амбулаторно-поликлиническое посещение – 376 руб., 1 вызов бригады скорой помощи – 1819,5руб. и 1 законченного случая лечения в стационаре – 24 273,7 руб. Помимо обслуживания жителей по программе ОМС больница заключила договор по добровольному медицинскому страхованию с АО «МРСК» по оказанию

медицинской помощи работающим данного предприятия. За год было сделано 6 560 посещений в поликлинику по тарифу 460 рублей и проведено 6 600 койко-дней стационарного лечения по тарифу 1740 рублей за койко-день.

Вариант 6. Рассчитать бюджет центральной районной больницы г. Ю на 2020 год, если она обслуживает 45 000 застрахованного населения, имея в своём составе поликлинику, стационар и станцию скорой помощи. Согласно «Программе государственных гарантий оказанию населению бесплатной медицинской помощи» на 2020 год на одного застрахованного жителя в год должно приходиться 5,71 амбулаторно-поликлинических посещений, 0,56 вызова бригады скорой помощи и 0,17733 законченных случаев стационарного лечения. Средний тариф на 1 амбулаторно-поликлиническое посещение – 376 руб., 1 вызов бригады скорой помощи – 1819,5руб. и 1 законченного случая лечения в стационаре – 24 273,7 руб. Помимо обслуживания жителей по программе ОМС больница заключила договор по добровольному медицинскому страхованию с ПАО «Ростелеком Пятигорск» по оказанию медицинской помощи работающим данного предприятия. За год было сделано 2 500 посещений в поликлинику по тарифу 460 рублей и проведено 9 060 койко-дней стационарного лечения по тарифу 1400 рублей за койко-день.

Вариант 7. Рассчитать бюджет центральной районной больницы г. Т на 2020 год, если она обслуживает 34 000 застрахованного населения, имея в своём составе поликлинику, стационар и станцию скорой помощи. Согласно «Программе государственных гарантий оказанию населению бесплатной медицинской помощи» на 2020 год на одного застрахованного жителя в год должно приходиться 5,49 амбулаторно-поликлинических посещений, 0,32 вызова бригады скорой помощи и 0,17933 законченных случаев стационарного лечения. Средний тариф на 1 амбулаторно-поликлиническое посещение – 376 руб., 1 вызов бригады скорой помощи – 1819,5руб. и 1 законченного случая лечения в стационаре – 24 273,7 руб. Помимо обслуживания жителей по программе ОМС больница заключила договор по добровольному медицинскому страхованию с АО «ТЕЦ» по оказанию медицинской помощи работающим данного предприятия. За год было сделано 4 500 посещений в поликлинику по тарифу 450 рублей и проведено 9 000 койко-дней стационарного лечения по тарифу 1700 рублей за койко-день.

Вариант 8. Рассчитать бюджет центральной районной больницы г. К на 2020 год, если она обслуживает 42 000 застрахованного населения, имея в своём составе поликлинику, стационар и станцию скорой помощи. Согласно «Программе государственных гарантий оказанию населению бесплатной медицинской помощи» на 2020 год на одного застрахованного жителя в год должно приходиться 5,49 амбулаторно-поликлинических посещений, 0,32 вызова бригады скорой помощи и 0,17933 законченных случаев стационарного лечения. Средний тариф на 1 амбулаторно-поликлиническое посещение – 376 руб., 1 вызов бригады скорой помощи – 1819,5руб. и 1 законченного случая лечения в стационаре – 24 273,7 руб. Помимо обслуживания жителей по программе ОМС больница заключила договор по добровольному медицинскому страхованию с ПАО «Кировский» по оказанию медицинской помощи работающим данного предприятия. За год было сделано 7 300 посещений в поликлинику по тарифу 380 рублей и проведено 10 000 койко-дней стационарного лечения по тарифу 1520 рублей за койко-день.

Вариант 9. Рассчитать бюджет городской больницы г. М на 2020 год, если она обслуживает 64 000 застрахованного населения, имея в своём составе поликлинику, стационар и станцию скорой помощи. Согласно «Программе государственных гарантий оказанию населению бесплатной медицинской помощи» на 2020 год на одного застрахованного жителя в год должно приходиться 5,49 амбулаторно-поликлинических посещений, 0,32 вызова бригады скорой помощи и 0,17933 законченных случаев стационарного лечения. Средний тариф на 1 амбулаторно-поликлиническое посещение – 376 руб., 1 вызов бригады скорой помощи – 1819,5руб. и 1 законченного случая лечения в стационаре – 24 273,7 руб. Помимо обслуживания жителей по программе ОМС больница

заключила договор по добровольному медицинскому страхованию с ПАО «МИАЦ» по оказанию медицинской помощи работающим данного предприятия. За год было сделано 8 400 посещений в поликлинику по тарифу 360 рублей и проведено 11 000 койко-дней стационарного лечения по тарифу 1650 рублей за койко-день.

Вариант 10. Рассчитать бюджет городской больницы г. Ш на 2020 год, если она обслуживает 56 000 застрахованного населения, имея в своём составе поликлинику, стационар и станцию скорой помощи. Согласно «Программе государственных гарантий оказанию населению бесплатной медицинской помощи» на 2020 год на одного застрахованного жителя в год должно приходиться 5,49 амбулаторно-поликлинических посещений, 0,32 вызова бригады скорой помощи и 0,17933 законченных случаев стационарного лечения.

Средний тариф на 1 амбулаторно-поликлиническое посещение – 376 руб., 1 вызов бригады скорой помощи – 1819,5руб. и 1 законченного случая лечения в стационаре – 24 273,7 руб.

Помимо обслуживания жителей по программе ОМС больница заключила договор по добровольному медицинскому страхованию с АО «Связь» по оказанию медицинской помощи работающим данного предприятия. За год было сделано 6 350 посещений в поликлинику по тарифу 360 рублей и проведено 5 300 койко-дней стационарного лечения по тарифу 1700 рублей за койко-день.

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

ПК-3.1. Вырабатывает видение, миссию, стратегию медицинской и фармацевтической организации, формирование организационной культуры;

Результаты обучения

Владеет навыками контроля и оценки эффективности деятельности организации

Задача 1.

В поликлинике городской больницы 8 участковых врачей-терапевтов выполнили за год 42 600 посещений. Для расчета плановой функции врачебной должности используйте следующие данные: годовой бюджет рабочего времени участкового терапевта 1800 часов; норма нагрузки на приеме в поликлинике – 4 посещения в 1 час, при проф. осмотре – 5 чел. В 1 час, при посещении на дому – 1,5 чел. в час; соотношение этих видов деятельности в графике работы 0,4: 0,3 : 0,3. Вопрос (задание) 1. Рассчитать и оценить эффективность работы участковых врачей городской поликлиники; Сформулировать выводы.

ПК-3.2. Разрабатывает стратегические и программные документы деятельности и развития медицинской и фармацевтической организации

Результаты обучения

Владеет навыками разработки перспективных и оперативных планов развития, организации деятельности и контроля исполнения

Задача 1.

Вы решили открыть кабинет частной врачебной практики, в котором планируете предоставлять один вид консультативных медицинских услуг. Штат организации будет состоять из вас («руководитель»), врача-специалиста (согласен работать сдельно), медицинской сестры (согласна работать сдельно), администратора.

Планируемые издержки организации за 1 год:

- Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда «руководителя» – 1 000 000 руб. / год
 - Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда «врача» – 300 руб./ услугу
 - Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда медицинской сестры – 50 руб. / услугу
 - Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда «администратора» – 200 000 руб./ год
 - Арендная плата за помещение – 25 000 руб. / мес.
 - Стоимость полностью потребляемых медикаментов – 0 руб. / услугу
 - Амортизация оборудования – 10 000 руб. / год
 - Командировочные и служебные разъезды – 0 руб. / год
 - Оплата транспортных услуг – 0 руб. / год
 - Оплата услуг связи – 120 руб. / мес.
 - Оплата коммунальных услуг (количество оказанных услуг условно не влияет на величину издержек на коммунальные услуги):
 - отопление – 5 000 руб. / мес.
 - горячая и холодная вода – 250 руб. / мес.
 - электричество – 400 руб. / мес.
 - Оплата прочих услуг и прочих текущих расходов – 1000 руб. / год
 - Налог на имущество – 15 000 руб. / год
- Оказание медицинских услуг освобождено от уплаты НДС.

Вопросы (задание): 1. Рассчитайте величину постоянных (за 1 год) и переменных издержек вашей организации. Дайте определение указанных видов издержек.

2. Цена реализации идентичной услуги в медицинских организациях города – 2750 руб. Вы планируете реализовать 750 услуг за год. Имеет ли смысл организовывать работу частного кабинета при текущем уровне издержек?

ПК-3.3. Анализирует выполнение планов и программ деятельности организации здравоохранения, подготовки информационно-аналитической документации

Результаты обучения
Владеет навыками анализа реализации бизнес-стратегий развития организации здравоохранения.

Задача 1.

Для привлечения дополнительных финансовых средств на базе государственной медицинской организации создано отделение предпринимательской деятельности. В январе врачом-эндокринологом было проконсультировано 300 пациентов. Стоимость консультации составляла 250 руб. В феврале цена данной медицинской услуги была увеличена и составила 350 руб. Объем оказанных эндокринологическим кабинетом консультативных услуг сократился до 280 единиц. Для разработки и обоснования ценовой политики медицинской организации экономической службой были проведены соответствующие расчеты.

Вопросы (задание): 1. Какой показатель рассчитывают экономисты для измерения реакции объема спроса на изменение цены и по какой формуле?

2. О чем свидетельствует этот показатель и какова его размерность?

3. На основании представленных данных рассчитайте величину этого экономического показателя и дайте ему оценку.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
------------------------------------	---------------------

Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

1.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам.

1.2.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Вопросы к зачету

Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы
1. Предпосылки и история развития стратегического менеджмента	ПК-3.1; ПК-3.2
2. Взаимосвязь стратегического менеджмента и стратегического маркетинга.	ПК-3.1; ПК-3.2
3. Сущность, предмет, цели и задачи стратегического менеджмента.	ПК-3.1; ПК-3.2
4. Место стратегического управления в общей системе управления предприятием.	ПК-3.1; ПК-3.2
5. Связь стратегического менеджмента с другими дисциплинами.	ПК-3.1; ПК-3.2
6. Методологические основы стратегического менеджмента.	ПК-3.1; ПК-3.2
7. Эволюционный характер развития систем управления организацией, неразрывно связанных с развитием предпринимательства.	ПК-3.1; ПК-3.2
8. Предпосылки появления концепции стратегического менеджмента.	ПК-3.1; ПК-3.2
9. Современный подход к управлению организацией.	ПК-3.1; ПК-3.2
10. Эволюция концепции стратегического мышления и обеспечение гибкого поведения организации в изменяющейся среде.	ПК-3.1; ПК-3.2
11. Стратегическое планирование в здравоохранении, как сущностная основа стратегического менеджмента. Долгосрочное и стратегическое планирование.	ПК-3.1; ПК-3.2
12. Принципы стратегического менеджмента в здравоохранении.	ПК-3.1; ПК-3.2
13. Оперативное и стратегическое управление: общее и отличное.	ПК-3.1; ПК-3.2
14. Проблемы и трудности стратегического управления.	ПК-3.1; ПК-3.2
15. Алгоритм процесса стратегического управления и характеристика его этапов.	ПК-3.1; ПК-3.2
16. Разработка конкурентных стратегий организаций здравоохранения	ПК-3.1; ПК-3.2
17. Подготовки медицинской организации к стратегическим	ПК-3.1; ПК-3.2

изменениям	
18. Реализация конкурентной стратегии медицинской организации	ПК-3.1; ПК-3.2
19. Цели и задачи планирование в здравоохранении	ПК-3.1; ПК-3.2
20. Виды планирования в здравоохранении	ПК-3.1; ПК-3.2
21. Основные принципы планирования в здравоохранении	ПК-3.1; ПК-3.2
22. Стратегическое планирование	ПК-3.1; ПК-3.2
23. Перспективное планирование	ПК-3.1; ПК-3.2
24. Текущее планирование	ПК-3.1; ПК-3.2
25. Стратегическое планирование	ПК-3.1; ПК-3.2
26. Методология составления перспективных планов	ПК-3.1; ПК-3.2
27. План и программа деятельности системы здравоохранения субъектов РФ	ПК-3.1; ПК-3.2
28. План и программа деятельности муниципальных образований	ПК-3.1; ПК-3.2
29. План и программа деятельности конкретных организаций здравоохранения в соответствии с перспективными планами и программами, утвержденными на уровне субъекта РФ и муниципального образования	ПК-3.1; ПК-3.2
30. Нормативный и балансовый методы планирования	ПК-3.1; ПК-3.2
31. Анализ внешней среды организации	ПК-3.1; ПК-3.2
32. Анализ внешней среды организации	ПК-3.1; ПК-3.2
33. Классификация нормативов по видам ресурсов:	ПК-3.1; ПК-3.2
34. Система балансов, используемая в здравоохранении	ПК-3.1; ПК-3.2
35. Аналитический и экономико-математический методы планирования	ПК-3.1; ПК-3.2
36. Основные приоритеты и задачи государственной политики в области здравоохранения	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
37. Основной принцип стратегического планирования	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
38. Стратегическое планирование в здравоохранении	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
39. Взаимосвязи элементов стратегического планирования	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
40. Координации действий в процессе стратегического планирования	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
41. Базы стратегического планирования	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
42. Планирование финансово-обеспеченных объемов медицинской помощи	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
43. Задачи решаемые на уровне субъектов Российской Федерации и муниципальных образований в процессе стратегического планирования	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
44. Анализ системы оказания медицинской помощи населению.	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
45. Этапы разработки стратегической программы	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
46. Компоненты стратегического плана	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
47. Алгоритм разработки концепции и стратегического плана	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
48. Этапы разработки модели здравоохранения	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
49. Какие виды деятельности охватывает стратегическое управление	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3
50. Стратегическая цель государственной политики в области здравоохранения в России	ПК-3.1; ПК-3.2 ПК 3.3

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценк а ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформиро- ванности компетент - ности по дисциплин е	Оценка
<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>	А	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>	В	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>	С	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</p>	D	85-81	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)

литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.				
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.	Е	80-76	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
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	Ф	75-71	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
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	Г	70-66	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
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.	Н	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)

<p>Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения.</p> <p>Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. 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 СФОРМИРОВАНА	2

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F