

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра внутренних болезней №5

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания
Центрального координационного
учебно-методического совета от
« 28 » августа 2020 г. № 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**к программе практики «Организационно-управленческая практика» -
основной профессиональной образовательной программе высшего образования-
программы ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь,
утвержденной 28.08.2020 г.**

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
От 3 июля 2020 г. (протокол №21)

Заведующий кафедрой
проф. Н.М. Бурдули



г. Владикавказ 2020г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Паспорт оценочных средств
4. Комплект оценочных средств:
 - вопросы к зачету
 - эталоны тестовых заданий

**Паспорт фонда оценочных средств по
организационно-управленческой практике**

№ п/п	Наименование контролируемого раздела(темы) специальности/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	зачет		
	Организационно- управленческая практика	ПК-9 ПК-10 ПК-11	- вопросы к зачету - эталоны тестовых заданий

Вопросы к зачету

1. Разработка оперативных и перспективных планов развития, работы ЛПУ, подразделений учреждений ЛПУ, используя современные методы планирования и подходы к определению потребности населения в медицинской помощи.
2. Информирование органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и населения об обстановке и о принимаемых органами и учреждениями здравоохранения, мерах по обеспечению медицинской помощи населению.
3. Разработка предложений и проектов нормативно-правовых актов по вопросам обеспечения медицинской помощи населению.
4. Рассмотрение обращений граждан и юридических лиц по вопросам оказания медицинской помощи населению и принятие соответствующих мер.
5. Использование в своей профессиональной деятельности научных методов управления.
6. Планирование и организация административно-хозяйственной, административно-управленческой, финансово-экономической деятельности ЛПУ
7. Введение Составление сметы расходов функционального подразделения и учреждения, его штатного расписания.
8. Проведение расчетов стоимости отдельных видов медицинской помощи населению, платных медицинских услуг; (отмена) ограничительных мероприятий.
9. Организация работы скорой медицинской помощи.
10. Права и обязанности врача-скорой медицинской помощи.
11. Штатные нормативы врачей-скорой медицинской помощи, среднего и старшего медицинского персонала.
12. Учетная и отчетная документация. Количественные и качественные показатели работы врача скорой медицинской помощи.
13. Организация и типовое оснащение станции скорой медицинской помощи.
14. Текущий санитарный надзор.
15. Предупредительный санитарный надзор.
16. Федеральный закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
17. Показатели деятельности системы здравоохранения и их значение в

оценке качества медицинской помощи.

18. Определение понятия «стандарт», виды стандартов. Порядок разработки и использования стандартов в здравоохранении.

19. Подготовка медицинских кадров. Проблемы и перспективы кадрового обеспечения здравоохранения.

20. Субъекты обязательного медицинского страхования, взаимоотношения между ними.

21. Экономические основы медицинского страхования. Бюджетностраховая модель здравоохранения: источники финансирования.

22. Правовые основы медицинского страхования.

23. Организационные основы медицинского страхования. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования, задачи.

24. Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования. Права и обязанности.

25. Экономика здравоохранения: понятие, цели и задачи.

26. Рыночная экономика. Рыночные отношения в здравоохранении.

27. Эффективность в системе здравоохранения. Понятие о медицинской, социальной и экономической эффективности.

28. Категория стоимости и ценообразования в здравоохранении.

29. Основы финансирования учреждений здравоохранения. Смета бюджетного учреждения.

30. Маркетинг в здравоохранении, определение, основное содержание.

31. Основные элементы маркетинга и маркетинговых исследований.

32. Рынок общественного здоровья: составляющие элементы.

33. Маркетинг медицинских услуг, принципы, виды.

34. Характеристика спроса медицинских услуг и их конкурентоспособность. Жизненный цикл товара (услуги).

35. Организация службы маркетинга: планирование, контроль.

36. Экономические методы управления: принципы, методы, функции.

37. Менеджмент в здравоохранении. Определение, содержание, принципы.

38. Алгоритмы ' классического цикла управления и основные направления развития менеджмента в здравоохранении.

39. Управленческое решение, определение, виды, классификация.

40. Качество и его компоненты.

41. Структурный, процессуальный и результативный подходы к контролю качества.

42. Экспертные оценки качества медицинской помощи.

43. Интегральный показатель качества медицинской помощи и его составные.

44. Стандарты качества в здравоохранении.

45. Планирование здравоохранения: принципы, виды планов, порядок составления, показатели плана, методы планирования.

46. Основные модели здравоохранения, их характеристика.

47. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Структура, деятельность.
48. Теоретические и медико-социальные аспекты врачебной этики и медицинской деонтологии.
49. Санитарное просвещение: принципы, организация, методы и средства.

Тестовые задания

001. Управление-это

- а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
- б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
- в) целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении

002. Целью управления является

- а) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
- б) руководство выполнением решений
- в) целенаправленное и эффективное использование ресурсов
- г) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения
- д) все выше перечисленное

003. Предметом науки управления являются следующие составляющие, кроме

- а) субъекта
- б) объекта
- в) производительных сил
- г) способов взаимодействия между субъектом и объектом

004. Объектом управления являются

- а) ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс
- б) взаимоотношения между работниками
- в) процесс предоставления медицинских услуг, ресурсы, взаимоотношения между работниками

005. К методам управления относят

- а) организационно-распорядительные,экономические,социально-психологические
- б) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые

006. Системный подход в управлении включает следующие элемент

- а) создание рациональной структуры объекта управления
- б) применение рациональных механизмов управления
- в) совершенствование управленческого процесса
- г) определение целей, задач управления
- д) все перечисленные

007. Определите типы управленческих решений по цели:

- а) стратегические; операционные; тактические
- б) стратегические; операционные; математические
- в) стратегические, информационные, операционные
- г) стратегические стандартные, инновационные
- д) тактические, системные, гибкие

008. В управленческом решении отправной является точка:

- а) определение ресурсов
- б) создание мотивации для сотрудников
- в) анализ информации
- г) определение цели и задач
- д) анализ ситуационной задачи

009. Постановка стратегических целей для ЛПУ является прерогативой:

- а) общего собрания коллектива
- б) административной команды
- в) руководителя
- г) руководителя совместно с заместителем по работе с персоналом
- д) руководителя совместно с заместителем по лечебной работе

010. Эффективность управленческого решения определяется:

- а) максимальным достижением цели с использованием любых доступных средств
- б) своевременным достижением цели
- в) своевременным достижением цели с использованием финансовых ресурсов
- г) максимальным достижением цели при минимальных ресурсных затратах
- д) максимальным достижением цели при обоснованных материальных затратах

011. Мощность стационара определяется:

- а) численностью обслуживаемого населения

- б) количеством коек
- в) объемом оказываемых медицинских услуг
- г) количеством работающих врачей
- д) объемом диагностического оборудования

012. Расчетными показателями вместимости (мощности, пропускной способности) стационара являются:

- а) количество коек
- б) количество посещений в смену
- в) количество обслуживаемых коек
- г) количество должностей врачей
- д) количество обслуживаемого населения

013. Показателем рационального использования коечного фонда является:

- а) средняя длительность обследования больного в стационаре
- б) объем медицинских услуг, выполненных в стационаре
- в) среднегодовая занятость койки
- г) повторность госпитализации
- д) двухсуточный простой койки

014. Ответственность за обеспечение безопасной эксплуатации медицинской техники в ЛПУ несет:

- а) сервисная организация, осуществляющая техническое обслуживание и ремонт медицинской техники
- б) инженер по технике безопасности
- в) назначенное лицо, ответственное за эксплуатацию медицинской техники в медицинском учреждении
- г). руководитель учреждения, эксплуатирующего данную медицинскую технику
- д) заместитель руководителя ЛПУ по техническому обслуживанию

015. Основной задачей деятельности метрологической службы является:

- а) своевременное проведение проверок медицинской техники и изделий медицинского назначения
- б) обеспечение контроля за эксплуатацией медицинской техники и изделий медицинского назначения
- в) взаимодействие и координация работы с государственными и ведомственными

органами по вопросам стандартизации метрологического обеспечения

г) обеспечение единства измерений медицинской техники и изделий медицинского назначения

д) обеспечение контроля за поставками медицинского оборудования в ЛПУ

016. Оборудование, подлежащее техническому и метрологическому контролю и обслуживанию в ЛПУ:

а) высокотехнологичное

б) дорогостоящее

в) представляющее угрозу при эксплуатации

г) требующее особого внимания со стороны медицинского персонала

д) все оборудование, эксплуатируемое в медицинском учреждении

017. Здоровье как объект управления в условиях рыночных отношений позволяет:

а) определить потребности населения в лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения

б) оптимизировать деятельность ЛПУ и формы удовлетворения потребностей населения в медицинских услугах

в) стимулировать повышение объема и качества медицинской помощи

г) изменить характер финансирования медицинских учреждений

д) повысить ответственность граждан за свое здоровье

018. Не относят к мотивационным факторам

а) интерес к работе

б) признание и успех

в) продвижение по службе

г) увеличение нагрузки

д) рост и развитие

е) личное участие

019. Функции управления включают

а) прогнозирование и планирование

б) проектирование и организацию

в) учет, контроль, анализ и регулирование

г) все вышеперечисленное

д) все перечисленное не соответствует истине

020. Под типом руководства понимаю

а) формы управляющего воздействия

б) степень свободы участия коллектива в выработке решений

в) сложившуюся систему отношений в коллективе

021. Децентрализация в управлении – это

а) передача прав и ответственности на другие уровни

- б) предоставление подчиненному полной свободы действия
- в) все вышеперечисленное

022. Требования к проведению децентрализации не предусмотрено

- а) обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия
- б) формулирование принципов
- в) разработка стандартов
- г) формализацию отношений на основе письменной документации

023. Делегирование полномочий – это

- а) наделение подчиненного определенной свободой действий
- б) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- в) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу

024. К принципам делегирования полномочий относят следующие принципы, кроме

- а) полной самостоятельности
- б) диапазона контроля
- в) фиксированной ответственности
- г) соответствия прав и обязанностей
- д) передача ответственности на возможно более низкий уровень
- е) отчетности по отклонениям

025. В понятие «децентрализация» управления здравоохранением в новых условиях входят следующие составляющие, кроме

- а) сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали
- б) отсутствие нормативной базы в здравоохранении
- в) децентрализация бюджетного финансирования
- г) поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне
- д) расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений

026. Структура управления здравоохранением включает следующие уровни:

- а) федеральный
- б) территориальный
- в) городской
- г) муниципальный

027. Успешное руководство предполагает перечисленные умения руководителя, кроме

- а) определение цели, перспектив, проблем

- б) выделение приоритетов
- в) организацию работы по достижению цели
- г) удовлетворение потребности управлять
- д) обеспечение мотивации сотрудников

028. Не являются методами мотивации

- а) экономическая заинтересованность
- б) целевой подход в управлении
- в) меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении
- г) качественное расширение выполняемой работы
- д) участие работников в управлении учреждением

029. Управленческий цикл включает следующие элементы:

- а) анализ ситуации и принятие решения
- б) определение приоритетов, принятие решения, контроль
- в) анализ ситуации, принятие решения, организация управления, контроль

030. В понятие “децентрализованное информационное обеспечение” входит:

- а) учетные документы
- б) медицинская документация
- в) отчеты

031. Не относится к видам управленческих решений

- а) приказы
- б) распоряжения
- в) план работы
- г) методические рекомендации

032. Контроль за выполнением решения осуществляется следующими методами:

- а) личный контроль руководителя
- б) коллективный контроль
- в) автоматизированная система контроля
- г) все вышеперечисленное
- д) нет правильного ответа

033. Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются:

- а) личный контроль руководителя
- б) комиссионный контроль
- в) контроль за использованием документов
- г) общественный контроль

034. Функциональные обязанности руководителя медицинского учреждения не включает

- а) работу с кадрами
- б) определение целей и задач деятельности подразделений
- в) организация деятельности подразделений
- г) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
- д) контроль совместных и индивидуальных действий

035. Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов:

- а) долгосрочного плана
- б) текущего планирования
- в) территориальной программы обязательного медицинского страхования
- г) тематического планирования

036. Виды контроля за деятельностью медицинских учреждений не включают

- а) плановый контроль за деятельностью медицинского учреждения
- б) контроль за выполнением приказов, планов работы
- в) проверку работы медицинского учреждения по сигналам населения, сотрудников
- г) оценку объема и качества деятельности медицинского учреждения в процессе лицензирования

037. К социально-психологическим методам в управлении не относится:

- а) тестирование
- б) анкетирование
- в) лидерство
- г) мотивация

038. Современные требования к руководителю включает все, кроме

- а) принципиальности
- б) высокого профессионализма
- в) организаторских способностей
- г) склонности к конкуренции
- д) высоких нравственных качеств

039. Благоприятный социально - психологический климат коллектива определяет все, кроме:

- а) организованности
- б) благодушия
- в) коллективизма (сплоченности)
- г) информированности
- д) ответственности

040. Методы мотивации в управлении коллективом включают

- а) содержание и условия труда
- б) экономическое стимулирование
- в) состояние социально-психологического климата
- г) обучение, повышение квалификации
- д) конкуренцию

041. Созданию хорошего социально-психологического климата в коллективе не способствуют:

- а) четкая организация труда
- б) оптимальный подбор и расстановка кадров
- в) согласованность в руководстве
- г) низкая культура общения в коллективе

042. Организация работы по подбору медицинских кадров в новых условиях не включает:

- а) направление на обучение кадров на контрактных условиях
- б) свободный прием специалистов
- в) проверку знаний и умений специалистов при приеме на работу

043. Организация работы с резервом руководящих кадров включает:

- а) подбор резерва на руководящие должности в здравоохранении
- б) привлечение лиц, состоящих в резерве, к практической работе по управлению здравоохранением
- в) выбор руководителя медицинского учреждения коллективом
- г) повышение квалификации специалистов резерва по организации здравоохранения

044. Последипломное обучение медицинских кадров осуществляется в следующих учебных заведениях: верно все, кроме

- а) институтах усовершенствования врачей
- б) академиях последипломного образования
- в) факультетов усовершенствования врачей при медицинском институте
- г) курсовой подготовки на базе областных медицинских учреждений

045. Организация последипломного обучения медицинских кадров включает следующие виды, кроме:

- а) периодическое обучение на курсах усовершенствования в системе последипломного образования
- б) участие в семинарах, симпозиумах, конференциях
- в) обучение в ординатуре, аспирантуре

046. Специалист для проведения аттестации представляет в аттестационную комиссию следующие документы, за исключением::

- а) отчет о деятельности за 3 года

- б) копии документов о повышении квалификации
- в) направление-характеристику
- г) копии опубликованных работ, докладов
- д) заявление

047. Компьютерная программа работы с кадрами не включает:

- а) полицейской учет специалистов
- б) движение кадров
- в) сведения об аттестации и переподготовке, повышения квалификации
- г) семейное положение и его изменения
- д) полицейской учет поощрений и наказаний

048. Структура органа управления здравоохранением не включает следующие подразделения:

- а) функциональные
- б) отраслевые
- в) коллегиальные
- г) вспомогательные.

049. Маркетинг-это

- а) деятельность в сфере рынка сбыта
- б) деятельность в сфере обмена
- в) деятельность в сфере торговли
- г) деятельность, включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для достижения целей организации

050. Основными видами спроса являются все, кроме

- а) отрицательного
- б) скрытого
- в) снижающего (падающего)
- г) нерегулярного
- д) полноценного
- е) недостаточного
- ж) нерационального

051. К основным понятиям маркетинга не относят

- а) нужды
- б) потребности
- в) запросы
- г) услуги
- д) обмен
- е) сделка
- ж) рынок

052. Менеджмент-это

- а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
- б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
- в) совокупность принципов, методов и средств управления производством с целью повышения эффективности производства и увеличения прибыли

053. Влияет ли среда (определенность, неопределенность, время) на процесс принятия решения

- а) да
- б) нет

054. Влияют ли личностные оценки руководителя на процесс принятия решения?

- а) нет
- б) да

055. Дайте характеристику стиля руководства, если руководитель принимает решения, как правило, единолично:

- а) либеральный
- б) авторитарный
- в) демократический

056. Охарактеризуйте стиль руководства, если руководитель обычно советуется с подчиненными, используя их компетентность по специальным вопросам; деятельность подчиненных контролируется не только руководителем, но и общественными организациями

- а) либеральный
- б) авторитарный
- в) демократический

057. Инструменты маркетинга - это

- а) продукт – качество
- б) ассортимент
- в) цена
- г) репутация
- д) маркетинговая коммуникация
- е) все средства, при помощи которых предприятие оказывает влияние на рынок

058. Все виды маркетинговой деятельности ориентированы, прежде всего

- а) на улучшение качества продукции
- б) на получение прибыли
- в) на потребителя

059. Укажите, какая фаза стратегического планирования является начальной

- а) финансовое планирование
- б) долгосрочное планирование
- в) планирование с учетом внешних факторов

060. В процессе формулирования стратегии первым шагом является

- а) изучение внешних факторов (внешний анализ)
- б) критический самоанализ (внутренний анализ)
- в) определение деятельности

061. Рыночная методология маркетинга определяется

- а) получением прибыли за счет увеличения объема продажи
- б) получением прибыли за счет удовлетворения запросов потребителя

062. Сущность и особенности маркетинга в здравоохранении включают следующие положения:

- а) изучение спроса на медицинские услуги
- б) анализ потребности в здравоохранении
- в) определение стоимости медицинских услуг
- г) удовлетворение спроса

063. Маркетинг медицинской помощи - это

- а) маркетинг лекарственных препаратов, инструментария, перевязочных материалов и т. д.
- б) маркетинг медицинского и немедицинского персонала
- в) маркетинг медицинских, фармацевтических и сервисных услуг
- г) все вышеперечисленное
- д) нет правильного ответа

064. Конечной целью маркетинговой деятельности является:

- а) улучшение качества продукции
- б) получение прибыли
- в) удовлетворение спроса потребителя
- г) усиления влияния производимых товаров на рынке
- д) улучшение внутрикорпоративных отношений

065. При стратегическом планировании начальной является фаза:

- а) финансовое планирование
- б) долгосрочное планирование
- в) планирование с учетом внешних факторов
- г) планирование с учетом внутренних ресурсов
- д) планирование с учетом административного ресурса

066. В процессе формулирования стратегии первым шагом является:

- а) изучение внешних факторов (внешний анализ)
- б) критический самоанализ (внутренний анализ)
- в) определение цели экономической деятельности
- г) информационный менеджмент
- д) определение административных рамок

067. Роль контроля за маркетинговой деятельности заключается в:

- а) комплексном исследовании рынка медицинских услуг
- б) анализе эффективности маркетинговой деятельности
- в) анализе удовлетворенности сотрудников работой в медицинском учреждении
- г) анализе удовлетворенности пациентами работой медицинского учреждения
- д) анализе финансовой деятельности медицинского учреждения

068. Сегмент рынка — это группа:

- а) потребителей, имеющих на момент исследования рынка и нуждающихся в определенных услугах
- б) актуальных и потенциальных потребителей со сходными характеристиками и потребностями, по которым следует ориентировать маркетинг предприятия, приспособив его к данному участку рынка
- в) потребителей, проживающих непосредственно в районе медицинского учреждения
- г) потребителей, связанных с медицинским учреждением коммуникационной сетью
- д) потребителей медицинских услуг, относящихся к медицинскому учреждению по принципу территориального или любого другого прикрепления

069. Для эффективной работы медицинских учреждений, с точки зрения рыночной экономики, необходимо стремиться к:

- а) повышению коэффициента накладных расходов
- б) снижению коэффициента накладных расходов.
- в) сохранению коэффициента накладных расходов на оптимальном для учреждения уровне
- д) динамическому изменению коэффициента накладных расходов

070. Наиболее приспособлено для работы в рыночных условиях:

- а) муниципальные автономные учреждения
- б) государственные бюджетные некоммерческие организации
- в) государственные автономные учреждения
- г) частные муниципальные учреждения

д) муниципальные бюджетные учреждения

071. Казенные и бюджетные учреждения могут осуществлять деятельность, приносящую доход, если:

- а) для них сформирован государственный (муниципальный) заказ
- б) это прописано в их учредительных документах
- в) имеют разрешение учредителя
- г) не могут ни при каких обстоятельствах
- д) решение принято коллективом на общем собрании

072. Эффективность использования основных средств характеризует показатель:

- а) фондоотдача
- б) фондовооруженность
- в) фондооснащенность
- г) фондоемкость
- д) фондонакопление

073. Абсолютную эффективность финансовой деятельности ЛПУ характеризует показатель:

- а) выручка
- б) доход
- в) прибыль
- г) рентабельность
- д) фондоемкость

074. Введение нового налога возможно:

- а) с начала квартала
- б) с начала месяца
- в) с начала налогового периода
- г) через месяц после официального опубликования
- д) через неделю после опубликования

075. Виды налоговых проверок:

- а) документальная, встречная, выездная
- б) камеральная, перекрестная, выездная
- в) документальная, выездная, повторная
- г) камеральная, встречная, выездная
- д) документальная, перекрестная, выездная

076. Для автономных учреждений план финансово-хозяйственной деятельности утверждает:

- а) руководитель учреждения
- в) учредитель
- г) орган, выполняющий функции учредителя

д) общее собрание коллектива

077. При составлении плана финансово-хозяйственной деятельности налоги на заработную плату включаются в состав:

- а) заработной платы
- б) расходных статей
- в) дополнительных выплат
- г) премиального фонда
- д) прочих выплат

078. С точки зрения управления маркетингу здравоохранения присущи такие функции, как

- а) планирование, организация, координация, учет и контроль
- б) наложение штрафных санкций, реорганизация руководства
- в) все вышеперечисленное

079. К специфическим функциям маркетинга здравоохранения не относится

- а) комплексное исследование рынков здравоохранения, включая анализ и прогноз конъюнктуры
- б) формирование комплекса медицинских услуг
- в) формирование ценовой политики
- г) формирование спроса и стимулирование сбыта
- д) формирование условий и требований при заключении контрактов и договоров между субъектами рынков здравоохранения

080. Источниками финансирования здравоохранения в настоящее время являются

- а) государственный бюджет
- б) средства медицинского страхования
- в) доходы от платных услуг населения
- г) все вышеперечисленное

081. Недостаток системы нормативного финансирования здравоохранения заключается:

- а) в усредненности нормативов и их недостаточной обусловленности
- б) в невозможности перераспределения средств бюджета
- в) в директивности нормативов
- г) в невозможности переноса недостатков финансовых средств на последующий год
- д) все вышеперечисленные
- е) нет правильного ответа

082. Цена на медицинские услуги должна быть

- а) равна стоимости
- б) больше стоимости

- в) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услуги
- г) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу (товар)

083. В себестоимость медицинских услуг не включаются

- а) затраты на оплату труда персонала
- б) начисления на заработную плату
- в) оплата дополнительных (сверх установленных законом) отпусков

084. Принципу формирования рыночных цен отвечают

- а) расчетная стоимость (себестоимость) медицинских услуг
- б) цены на платные медицинские услуги населению, оформленные прейскурантами
- в) договорные цены на медицинские услуги с предприятиями и организациями

085. Под рентабельностью понимают

- а) часть денежной выручки учреждения, остающаяся после возмещения материальных затрат
- б) чистый денежный доход учреждения, остающийся после возмещения материальных затрат и средств на оплату труда
- в) отношение прибыли, полученной от предоставления услуги, к ее полной себестоимости
- г) размер затрат, включенных в себестоимость

086. Существуют следующие виды цен на медицинские услуги, кроме

- а) тарифа на медицинские услуги
- б) государственных цен на платные услуги
- в) бюджетных расценок
- г) договорных цен
- д) страхового тарифа

087. Цена медицинской услуги складывается из

- а) себестоимости и прибыли
- б) себестоимости, прибыли и рентабельности
- в) только из себестоимости

088. Тарифы на медицинские услуги - это

- а) стоимость медицинских услуг
- б) денежные суммы, возмещающие расходы государственных(муниципальных) медицинских учреждений при оказании медицинской помощи
- в) денежные суммы, возмещающие расходы медицинской организации по выполнению территориальной программы ОМС

089. К «прямым» затратам, определяющим себестоимость медицинской услуги, не относят

- а) оплату труда медицинского персонала, непосредственно оказывающего услуги; начисления на заработанную плату
- б) расходы на питание
- в) амортизацию зданий, сооружений

090. Участие страховых организаций в формировании медицинских тарифов заключается

- а) в расчете медицинских тарифов
- б) в согласовании медицинских тарифов
- в) в утверждении медицинских тарифов

091. В накладные (общеучрежденческие) расходы не включают

- а) канцелярские и хозяйственные расходы
- б) начисления на заработанную плату
- в) оплату труда административно – хозяйственного персонала
- г) амортизационные отчисления на полное восстановление зданий и сооружений

092. На переходный период до полного внедрения ОМС, в состав тарифов на медицинские услуги в системе ОМС не входят

- а) затраты на оплату труда
- б) начисления на оплату труда
- в) амортизация медицинского оборудования
- г) затраты на мягкий инвентарь

093. В цены на медицинские услуги включаются

- а) затраты на оплату труда за определенную работу
- б) полные затраты учреждения на выполненную работу
- в) полные затраты учреждения на выполненную работу плюс прибыль

094. К доплатам в системе здравоохранения не относится оплата за

- а) разделение (с согласия работника) смены на две части
- б) продолжительность непрерывной работы
- в) работу руководителя по врачебной специальности в пределах рабочего времени в учреждении, в штате которого он состоит
- г) работу в опасных для здоровья и особо тяжелых условиях труда

095. Членами тарифной комиссии по подготовке, рассмотрению и согласованию тарифов на медицинские и иные услуги в системе ОМС являются представители

- а) органов управления здравоохранением
- б) учреждений здравоохранения
- в) профессиональной медицинской ассоциации
- г) страховых медицинских организаций

- д) территориального фонда ОМС
- е) все вышеперечисленное

096. Должностной оклад работника определяется

- а) умножением тарифной ставки 1-го разряда на тарифный коэффициент, соответствующий присвоенному разряду оплаты труда работника
- б) суммированием тарифной ставки работника с различного рода повышениями заработной платы по всем основаниям
- в) суммированием тарифной ставки работника с различного рода повышениями заработной платы по всем основаниям плюс премия

097. В состав основной заработной платы не включается

- а) тарифная ставка
- б) надбавка за продолжительность непрерывной работы
- в) премия, выплаченная из фонда экономии заработной платы
- г) повышение окладов в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда

098. В состав дополнительной заработной платы не входят

- а) доплаты за работу в ночное время
- б) доплаты за работу в выходные дни
- в) оплата за замещение специалистов, находящихся в очередных ежегодных отпусках
- г) надбавки за продолжительность непрерывной работы

099. Главным врачам и их заместителям разрешается доплата за совмещение в рабочее время

- а) до 25% должностного оклада врача соответствующей специальности
- б) до 50% должностного оклада врача

100. Тарификация - это

- а) применение тарифной системы оплаты труда
- б) присвоение работнику тарифного разряда и установление размеров должностных окладов конкретным работникам
- в) расчет фонда заработной платы по тарифным ставкам и окладам

Ответы к тестам:

001	в	037	в	073	в
002	д	038	г	074	в
003	в	039	б	075	г
004	а	040	д	076	в
005	а	041	г	077	а
006	д	042	в	078	а
007	а	043	в	079	д
008	г	044	г	080	г
009	в	045	б	081	д
010	г	046	г	082	г
011	б	047	г	083	в
012	а	048	в	084	в
013	в	049	г	085	в
014	г	050	а	086	д
015	г	051	д	087	а
016	д	052	в	088	в
017	г	053	а	089	в
018	г	054	б	090	б
019	г	055	б	091	г
020	б	056	в	092	в
021	а	057	е	093	в
022	а	058	в	094	а
023	б	059	в	095	е
024	а	060	в	096	а
025	б	061	б	097	в
026	в	062	б	098	г
027	г	063	г	099	а
028	в	064	б	100	б
029	в	065	а		
030	б	066	в		
031	г	067	б		
032	г	068	б		
033	г	069	б		
034	в	070	г		
035	в	071	б		
036	г	072	а		