

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 10.09.2026 11:44:01
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой

 / И.П. Черная /

23 июня 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.01 Основы экономики здравоохранения
основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки	32.04.01 Общественное здравоохранение (код, наименование)
Уровень подготовки	магистратура (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	01 Образование и наука (в сфере научных исследований)
Форма обучения	очная (очная)
Срок освоения ООП	2 г (нормативный срок обучения)
Кафедра	Социально-гуманитарных и экономических дисциплин

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение, направленности 01 Образование и наука (в сфере научных исследований), в сфере профессиональной деятельности (организационно-управленческой)) общепрофессиональной (ОПК-3) и профессиональной (ПК-4) компетенций.



2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Ситуационные задачи
		Дискуссии
2	Промежуточная аттестация	Тестовые задания
		Контрольные вопросы к экзамену

3. Содержание оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Типовые ситуационные задачи и чек-листы по дисциплине Б1.О.01 Основы экономики здравоохранения

Ситуационная задача №1

	Код	Текст компетенции
С	32.04.01	Общественное здравоохранение
К	ОПК-3.	Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности
К	ПК-4	способность и готовность к эффективному использованию кадровых, финансовых, экономических, материальных и других ресурсов медицинской организации для разработки и реализации профилактических мероприятий, программ, проектов и акций по укреплению здоровья населения
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

		В детской клинической больнице на 240 коек средняя занятость койки в году планировалась 340 дней. Фактически койка была занята 320 дней. Расходы стационара составляют 139,5 млн. руб. При простое койки экономится $\approx 25,0\%$ от стоимости койко-дня (питание больных, медикаменты и расходные материалы, связанные с диагностикой и лечением и т.д.)
В		Вопрос к задаче: рассчитать и оценить экономические потери медицинской организации в результате низких показателей функции койки

Чек-лист к ситуационной задаче № 1

	Код	Текст компетенции
С	32.04.01	Общественное здравоохранение
К	ОПК-3.	Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности
К	ПК-4	способность и готовность к эффективному использованию кадровых, финансовых, экономических, материальных и других ресурсов медицинской организации для разработки и реализации профилактических мероприятий, программ, проектов и акций по укреплению здоровья населения
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ В детской клинической больнице на 240 коек средняя занятость койки в году планировалась 340 дней. Фактически койка была занята 320 дней. Расходы стационара составляют 139,5 млн. руб. При простое койки экономится $\approx 25,0\%$ от стоимости койко-дня (питание больных, медикаменты и расходные материалы, связанные с диагностикой и лечением и т.д.)
В		Вопрос к задаче: рассчитать и оценить экономические потери медицинской организации в результате низких показателей функции койки
Э		Правильный ответ 1. Найдём стоимость одного койко-дня Общие расходы стационара включают как переменные, так и постоянные затраты. Чтобы найти стоимость одного койко-дня, нужно понять, на сколько койко-дней «рассчитаны» эти расходы при плановой загрузке. Плановое число койко-дней в году для всей больницы: $240 \text{ коек} \times 340 \text{ дней} = 81\,600 \text{ койко-дней}$. Стоимость одного койко-дня: $\text{Стоимость койко-дня} = \frac{81\,600 \times 139,5 \text{ млн руб.}}{81\,600} \approx 1\,709,56 \text{ руб.}$

2. Определим, сколько койко-дней было потеряно

Фактическая загрузка ниже плановой на:

$340 - 320 = 20$ дней на одну койку.

Общее число потерянных койко-дней:

$240 \text{ коек} \times 20 \text{ дней} = 4\,800 \text{ койко-дней}$.

3. Рассчитаем экономические потери

Ключевой момент: при простое койки экономится 25 % от

стоимости койко-дня. Значит, потери составляют

оставшиеся 75 % стоимости койко-дня на каждый

потерянный койко-день (поскольку эти расходы стационар всё равно несёт, а дохода/полезной работы не получает).

Переменные расходы (экономия при простое): 25 %.

Постоянные расходы (неэкономия, это и есть потери): 75 %.

Потери на один потерянный койко-день:

$1\,709,56 \times 0,75 \approx 1\,282,17 \text{ руб.}$

Общие экономические потери:

$4\,800 \times 1\,282,17 \approx 6\,154\,416 \text{ руб.}$ ($\approx 6,15 \text{ млн руб.}$)

4. Альтернативная проверка через общий объём койко-дней

Можно подойти иначе: посчитать, сколько койко-дней

фактически было оказано и сколько «должно было быть», и оценить упущенную выгоду с учётом структуры затрат.

Фактическое число койко-дней:

$240 \times 320 = 76\,800$.

Разница с планом: $81\,600 - 76\,800 = 4\,800$ койко-дней (тот же результат).

Если бы эти 4 800 койко-дней были использованы, стационар

получил бы «эффект» от них. Но поскольку они не

использованы, потери — это постоянные расходы, которые были понесены без соответствующей загрузки.

При плановом объёме койко-дней постоянные расходы составляют 75 % от общих, то есть:

$139,5 \times 0,75 = 104,625 \text{ млн руб.}$

Эти постоянные расходы стационар несёт в любом случае. При снижении загрузки они распределяются на меньшее число койко-дней, что повышает себестоимость. Экономические потери можно оценить, как «стоимость» тех койко-дней, которые не были заняты, но на которые всё равно пришлись постоянные расходы.

То есть на каждый потерянный койко-день «приходится» 75 % стоимости койко-дня в виде постоянных расходов, которые не компенсированы загрузкой. Это даёт ту же формулу:

$4\,800 \times (1\,709,56 \times 0,75) \approx 6,15 \text{ млн руб.}$

Итоговая оценка

Экономические потери медицинской организации из-за снижения функции койки составили около 6,15 млн рублей в год.

Вывод:

- Больница недозагружена: вместо плановых 340 дней койка занята лишь 320 дней.
- Из-за этого «пропадает» 4 800 койко-дней.
- Хотя при простое экономятся переменные расходы (25 %), основная часть затрат (75 %) всё равно возникает.

		Эти постоянные расходы становятся «потерями», потому что не сопровождаются соответствующей полезной нагрузкой.
P2	отлично	Задача решена полностью правильно
P1	Хорошо/ удовлетворительно	В решении задачи указаны не все рассчитаны экономические потери
P0	неудовлетворительно	Задача решена неправильно, отсутствует логика решения задачи
B		

Ситуационная задача №2

	Код	Текст компетенции
С	32.04.01	Общественное здравоохранение
К	ОПК-3.	Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности
К	ПК-4	способность и готовность к эффективному использованию кадровых, финансовых, экономических, материальных и других ресурсов медицинской организации для разработки и реализации профилактических мероприятий, программ, проектов и акций по укреплению здоровья населения
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ В детской клинической больнице на 240 коек средняя занятость койки в году планировалась 340 дней. Фактически койка была занята 320 дней. Расходы стационара составляют 139,5 млн. руб. При простое койки экономится $\approx 25,0\%$ от стоимости койко-дня (питание больных, медикаменты и расходные материалы, связанные с диагностикой и лечением и т.д.)
В		Вопрос к задаче: рассчитать величину планируемой прибыли.

Чек-лист к ситуационной задаче № 2

	Код	Текст компетенции
С	32.04.01	Общественное здравоохранение
К	ОПК-3.	Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности
К	ПК-4	способность и готовность к эффективному использованию кадровых, финансовых, экономических, материальных и других ресурсов медицинской организации для разработки и реализации профилактических мероприятий, программ, проектов и акций по укреплению здоровья населения
Ф		

И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ В детской клинической больнице на 240 коек средняя занятость койки в году планировалась 340 дней. Фактически койка была занята 320 дней. Расходы стационара составляют 139,5 млн. руб. При простое койки экономится $\approx 25,0\%$ от стоимости койко-дня (питание больных, медикаменты и расходные материалы, связанные с диагностикой и лечением и т.д.)
В		Вопрос к задаче: рассчитать величину планируемой прибыли.
Э		Правильный ответ 1. Определим плановое число проведённых больными койко-дней: $240 \text{ коек} \cdot 340 \text{ дней} = 81\,600 \text{ койко-дней.}$ 2. Рассчитаем фактическое число проведённых больными койко-дней: $240 \text{ коек} \cdot 320 \text{ дней} = 76\,800 \text{ койко-дней.}$ 3. Найдём фактическую стоимость одного койко-дня: $139,5 \text{ млн руб.} : 76\,800 \text{ койко-дней} \approx 1824 \text{ руб./койко-день.}$ 4. Определим экономию при простое койки: $1824 \text{ руб./койко-день} \cdot 25\% = 456 \text{ руб./койко-день.}$ 5. Рассчитаем планируемую прибыль (экономия от оптимизации использования коечного фонда): $76\,800 \text{ койко-дней} \cdot 456 \text{ руб./койко-день} = 35\,044\,800 \text{ руб..}$ Ответ: планируемая прибыль от оптимизации использования коечного фонда в детской клинической больнице составляет 35 044 800 рублей.
P2	отлично	Задача решена полностью правильно
P1	Хорошо/ удовлетворительно	В ответе приведены не все показатели прибыли.
P0	неудовлетворительно	Задача решена неправильно, рекомендации и выводы даны не верно.
В		

Критерии оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Примерные темы для дискуссий:

1. Перечислите основную группу проблем, которые рассматривает экономика здравоохранения.
2. На каких уровнях рассматривается и изучается экономика здравоохранения.
3. Назовите экономические отношения, которые могут складываться в процессе трудовой деятельности в системе здравоохранения?

4. Что понимается под эффективностью в здравоохранении? Какие показатели характеризуют социальную, медицинскую эффективность в здравоохранении?

5. Как рассчитывается экономическая эффективность? Как рассчитывается экономический ущерб вследствие заболеваемости, инвалидизации и смертности в трудоспособном возрасте.

6. Какова роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба? Виды ущерба.

7. В каких целях проводится экономический анализ в медицинских организациях? Перечислите основные показатели, характеризующие финансовые результаты деятельности медицинской организации.

8. Что такое «финансовый контроль»? Какие органы и в каких формах осуществляют финансовый контроль в здравоохранении?

9. Что такое ГЧП? Какова цель ГЧП в здравоохранении? В чем преимущества для государства.

10. Какие формы оплаты труда медицинских работников вы знаете? Что такое фонд оплаты труда?

Факторы, определяющие эффективность медицинской помощи.

Критерии оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Тестовый контроль

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	32.04.01	Общественное здравоохранение
К	ОПК-3.	Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности
К	ПК-4	способность и готовность к эффективному использованию кадровых, финансовых, экономических, материальных и других ресурсов медицинской организации для разработки и реализации профилактических мероприятий, программ, проектов и акций по укреплению здоровья населения
Ф		
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		01 НЕ ОТНОСИТСЯ К ИСТОЧНИКАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РФ - Добровольные взносы и пожертвования граждан и юридических лиц - Средства целевых фондов, предназначенные для охраны здоровья граждан - Средства бюджетов всех уровней Личный средства потребителей медицинских услуг 02 МЕТОДИКА ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ — ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ - Стоимости медицинской помощи на поликлиническом и стационарном этапах - Общих затрат на подготовку медицинских кадров - Стоимости научных исследований и их внедрения Соотношения затрат на медицинскую помощь и экономического эффекта

	03 ОРГАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ КОНТРОЛЬ 1. Территориальным фондом ОМС 2. Счетной палатой 3. Федеральным казначейством 4. Органом управления здравоохранения
	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
	01 ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РФ 1. средства бюджетов всех уровней; 2. средства обязательного медицинского страхования (ОМС); 3. доходы от предпринимательской деятельности медицинской организации; 4. кредиты коммерческих банков без целевого назначения; 5. личные средства граждан (платные услуги). 02 ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ОТНОСИТСЯ К КОСВЕННЫМ (НАКЛАДНЫМ) РАСХОДАМ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ? 1. оплата труда основного медицинского персонала; 2. затраты на текущие хозяйственные нужды (уборка, коммунальные услуги); 3. материальные затраты, непосредственно потребляемые в процессе услуги (шприцы, перевязочный материал); 4. амортизация оборудования, используемого в нескольких подразделениях; 03 ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ БЮДЖЕТА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ НОРМАТИВНЫЙ МЕТОД 1. норма времени на оказание единицы услуги; 2. норма расхода материальных ресурсов на единицу услуги; 3. норма численности персонала на определённое количество пациентов; 4. норма прибыли, устанавливаемая государством для всех ЛПУ;
	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
	01 СТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ИСТОЧНИКАМИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИХ ВИДАМИ: • А) Средства обязательного медицинского страхования. • Б) Добровольные взносы граждан. • В) Бюджетные ассигнования. • Г) Платные медицинские услуги. 1. Государственные источники. 2. Частные источники. Решение: А — 1, Б — 2, В — 1, Г — 2.

	02 СООТНЕСИТЕ ВИДЫ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ И ИХ СУТЬ: • А) Медицинская эффективность. • Б) Экономическая эффективность. • В) Социальная эффективность. 1. Соотношение достигнутого медицинского результата (снижение заболеваемости, улучшение качества жизни) и затраченных ресурсов. 2. Достижение конкретных социальных целей (повышение доступности помощи, улучшение демографических показателей). 3. Оптимизация использования ресурсов (трудовых, материальных, финансовых) для получения максимального результата. Решение: А — 1, Б — 3, В — 2. 03 ОПРЕДЕЛИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ МЕТОДАМИ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА И ИХ ПРИМЕНЕНИЕМ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: • А) Калькуляция себестоимости. • Б) Анализ «затраты-выгода». • В) Факторный анализ. 1. Выявление причин отклонений фактических затрат от плановых (например, почему выросла стоимость лечения пациента). 2. Расчёт стоимости конкретной медицинской услуги (например, МРТ или консультации специалиста). 3. Сравнение альтернативных вариантов лечения с учётом не только прямых затрат, но и долгосрочных социальных и экономических последствий. Решение: А — 2, Б — 3, В — 1
--	--

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Вопросы для собеседования.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	32.04.01	Общественное здравоохранение
К	ОПК-3.	Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности
К	ПК-4	способность и готовность к эффективному использованию кадровых, финансовых, экономических, материальных и других ресурсов медицинской организации для разработки и

		реализации профилактических мероприятий, программ, проектов и акций по укреплению здоровья населения
Ф		
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 1. Перечислите основную группу проблем, которые рассматривает экономика здравоохранения. 2. На каких уровнях рассматривается и изучается экономика здравоохранения. 3. Назовите экономические отношения, которые могут складываться в процессе трудовой деятельности в системе здравоохранения? 4. Что понимается под эффективностью в здравоохранении? Какие показатели характеризуют социальную, медицинскую эффективность в здравоохранении? 5. Как рассчитывается экономическая эффективность? Как рассчитывается экономический ущерб вследствие заболеваемости, инвалидизации и смертности в трудоспособном возрасте. 6. Какова роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба? Виды ущерба. 7. В каких целях проводится экономический анализ в медицинских организациях? Перечислите основные показатели, характеризующие финансовые результаты деятельности медицинской организации. 8. Что такое «финансовый контроль»? Какие органы и в каких формах осуществляют финансовый контроль в здравоохранении? 9. Что такое ГЧП? Какова цель ГЧП в здравоохранении? В чем преимущества для государства. 10. Какие формы оплаты труда медицинских работников вы знаете? Что такое фонд оплаты труда? 11. Что такое рынок? Назовите основные принципы функционирования рынка? 12. Каковы предпосылки для развития рынка в здравоохранении? Назовите специфические черты рынка медицинских услуг. 13. Назовите основные категории рынка. Раскройте содержание понятия «спрос», «предложение». Какие факторы влияют на спрос? Виды спроса. 14. Что такое медицинская услуга? Каковы специфические особенности медицинских услуг? 15. Раскройте содержание понятия «цена». Какие виды цен Вы знаете? 16. Назовите основные элементы затрат, включаемые в цену медицинской услуги. 17. Дайте определение понятия «конкуренция». Кто является участниками конкурентной борьбы на рынке медицинских товаров и услуг? 18. Что такое маркетинг вообще и медицинский в частности? Предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении? Виды маркетинга. Элементы маркетинга.

		19. Что такое маркетинговая среда? Какие виды маркетинговых сред вы знаете? 20. Назовите общие принципы ценообразования. Этапы и механизм ценообразования.

Критерии оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

4. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное; устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.