

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье» Контрольно-измерительные средства</p>		<p>58/ 12 1 стр. из 12</p>

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1

Код дисциплины: PMZ 4225

Название дисциплины: «Финансовый менеджмент в здравоохранении»

Название и шифр ОП: 6В10111 «Общественное здоровье»

Объем учебных часов/кредитов: 150 часов / 5 кредита

Курс и семестр изучения: 3 курс, 6 семестр

Шымкент, 2025г.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье» Контрольно-измерительные средства</p>		<p>58/ 12 2 стр. из 12</p>

Составитель: ст. преподаватель, Мүсірепова З. Д.

Протокол: № 16 от « 26 » 06 202 5 г.

Зав.кафедрой:
 к.м.н., асс. проф.



Сарсенбаева Г.Ж.

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»</p>		58/ 12
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		3 стр. из 12

Вопросы программы для промежуточного контроля 1

- 1.задачи и методы экономики здравоохранения.
- 2.цели здравоохранения.
3. экономические проблемы здравоохранения.
- 4.применение знаний микроэкономики.
- 5.применение знаний макроэкономики.
6. основные задачи микроэкономики и макроэкономики
7. прямой экономический ущерб.
8. косвенный экономический ущерб.
9. роль здравоохранения в профилактике экономического ущерба.
- 10.основные источники дохода в здравоохранении.
11. платный объем оказания медицинской помощи.
12. законодательство в оказании медицинской помощи.
13. основные задачи планирования здравоохранения.
14. виды планирования в здравоохранении.
15. методы планирования в здравоохранении.
16. порядок составления плана.
17. основные источники дохода в здравоохранении.
18. виды финансирования.
19. ретроспективный бюджетный комментарий.
- 20.поставщик и покупатель в здравоохранении.
- 21.система медицинского страхования или система Бисмарка.
- 22.частная (рыночная) система здравоохранения.
23. особенности государственного учреждения.
24. особенности бюджетного учреждения.
25. особенности автономного учреждения.
26. виды и особенности медицинских услуг
27. концепция рынка. Закон спроса. Закон предложения.
28. концепция партнерства в области здравоохранения.
29. концепция инвестиций.
30. основы развития государственно-частного партнерства.
31. объяснение рыночного равновесия.
32. рынок труда.
- 33.специфика и критерии рыночного труда.
34. особенности рынка медицинских услуг.
35. маркетинг медицинских услуг.
36. товарная политика.
- 37.определения терминов» Цена«»,» Стоимость«»,» ценообразование".
38. принципы ценообразования в здравоохранении.
39. формирование цен на платные медицинские услуги.

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>			<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»</p>		<p>58/ 12</p>	
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>4 стр. из 12</p>	

Рубежный контроль-1

1-вариант

1~ Введение в законодательство и экономику здоровья изучает ...

- A. условия и факторы, обеспечивающие максимальное удовлетворение населения медицинской помощью при минимальных затратах
- B. проявления и использование объективных экономических законов и отношений, складывающихся в здравоохранении
- C. виды эффективности здравоохранения
- D. определение и нахождение материальных, трудовых и финансовых резервов при условии их рационального использования
- E. экономическое обоснование планов здравоохранения

2~ Цель экономики здравоохранения – это ...

- A. определение и нахождение материальных, трудовых и финансовых резервов при условии их рационального использования
- B. экономическое обоснование планов здравоохранения
- C. проявления и использование объективных экономических законов и отношений, складывающихся в здравоохранении как одной из отраслей народного хозяйства
- D. изучение эффективности здравоохранения
- E. достижение максимального эффекта в оказании медицинской помощи при заданных затратах

3~ Задачи экономики здравоохранения:

- A. достижение максимального эффекта в оказании медицинской помощи при заданных затратах
- B. изучение эффективности здравоохранения
- C. проявления и использование объективных экономических законов отношений, складывающихся в здравоохранении как одной из отраслей народного хозяйства
- D. экономическое обоснование планов здравоохранения
- E. определение и нахождение материальных, трудовых и финансовых резервов при условии их рационального использования

4~ К методам экономики здравоохранения относят:

- A. экономический анализ, финансовый анализ
- B. экономико–математические методы, экономический эксперимент, экономический анализ
- C. социальный опрос, экономический эксперимент, изучение нормативов
- D. медицинский анализ, социальный анализ, экономический анализ
- E. экономический анализ; финансовый анализ; изучение нормативов; экономико–математические методы; экономический эксперимент

5~ Виды экономической эффективности:

- A. медицинская, гигиеническая, социальная
- B. гигиеническая, общественная, государственная
- C. экономическая, финансовая
- D. социальная, экономическая, нормативная
- E. медицинская, социальная, экономическая

6~ Показателем медицинской эффективности является ...

- A. показатели заболеваемости, индексы здоровья
- B. уровень заболеваемости
- C. снижение количества больных
- D. заполнение регистрационного листа
- E. проведение оздоровительных мер

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»</p>		<p>58/ 12</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>5 стр. из 12</p>

7~ Показателем социальной эффективности является:

- A. снижение количества временной нетрудоспособности
- B. уровень заболеваемости
- C. снижение количества больных
- D. заполнение регистрационного листа
- E. число сохраненных жизней в целом за счет снижения общей и детской смертности

8~ К основным параметрам рынка услуг здравоохранения относят:

- A. инфраструктура, стоимость, затраты
- B. предложение, договор, перечисление денег
- C. контракт, перечисление денег, получение прибыли
- D. спрос, затраты, получение прибыли
- E. спрос, предложение, цены

9~ К новым подходам в экономике здравоохранения относят:

- A. рационализация и минимизация затрат, повышение эффективности, распределение ресурсов
- B. снижение количества больных, увеличение общей продолжительности жизни
- C. минимизация затрат, увеличение штатов медицинских работников, улучшение качества медицинских услуг
- D. подготовка профессиональных кадров, улучшение материально – технической базы
- E. рационализация и минимизация затрат, снижение общей смертности, увеличение продолжительности жизни

10~ К элементам рыночных отношений в здравоохранении относят:

- A. государство, гражданин, частные структуры
- B. лечебно - профилактические учреждения, медицинские субъекты, пациенты
- C. государственные структуры, частные структуры
- D. лечебно - профилактические учреждения, семейно - врачебные амбулатории, поликлиники
- E. медицинский субъект, партнеры, государство, гражданин

11~ Три основных принципов рынка медицинских услуг, это ...

- A. эквивалентность, возмездность, взаимовыгодность
- B. безвозмездность, затраты, получение прибыли
- C. затраты, взаимовыгодность, повышение качества мед.услуг
- D. эквивалентность, безвозмездность, получение прибыли
- E. повышение качества мед.услуг, взаимовыгодность, возмездность

12~ Цена – это...

- A. купля – продажа товаров и услуг
- B. денежное выражение затрат
- C. рыночный механизм
- D. экономические отношения между покупателями
- E. денежное выражение стоимости

13~ Функции цен:

- A. стимулирующая, денежная, информационная, затратная
- B. регулирующая, информационная, затратная, распределительная
- C. рыночная, стимулирующая, затратная, информационная
- D. распределительная, рыночная, регулирующая, затратная
- E. информационная, стимулирующая, регулирующая, распределительная

14~ Стоимость – это ...

- A. выраженная в деньгах ценность.
- B. величина затрат для купли – продажи.
- C. плата в виде уступки.

- D. официально установленный размер стоимости.
 E. общие затраты всех ресурсов.
 15~ Себестоимость – это ...
 A. выраженная в деньгах ценность
 B. величина затрат для купли – продажи
 C. плата в виде уступки
 D. официально установленный размер стоимости
 E. общие затраты всех ресурсов
 16~ Тариф – это ...
 A. официально установленный размер стоимости
 B. общие затраты всех ресурсов
 C. выраженная в деньгах ценность
 D. величина затрат для купли – продажи
 E. плата в виде уступки
 17~ Ценообразование – это ...
 A. официальное формирование размера стоимости
 B. момент производства услуги
 C. стоимость в денежных единицах
 D. процесс оплаты услуг
 E. процесс формирования цен на товары и услуги
 18~ К основным моделям ценообразования относятся:
 A. государственное и частное
 B. централизованное и региональное
 C. затратное и рыночное
 D. договорное и затратное
 E. рыночное и централизованное государственное
 19~ Медицинское страхование – это ...
 A. лечебные и профилактические мероприятия, осуществляемые за счет средств страхования здоровья граждан
 B. страхование потребителей медицинской помощи
 C. медицинское страхование всего населения
 D. право гражданина выбирать страховую организацию, лечебно - профилактическое учреждение и врача
 E. система профилактических и лечебных мероприятий, осуществляемые за счет периодических целевых денежных взносов
 20~ Виды медицинского страхования:
 A. обязательное и добровольное
 B. государственное и частное
 C. централизованное и региональное
 D. государственное и производственное
 E. обязательное и договорное
 21~ Основной принцип экономического анализа:
 A. обоснование затрат стоимостью и результатом
 B. определение стоимости потерь, связанных с заболеваемостью и смертностью
 C. определение наименьшей стоимости различных доступных диагностических манипуляций
 D. найти наименее дорогостоящий подход к достижению наилучшего результата
 E. выбор между альтернативными возможностями использования ресурсов
 22~ К трем аспектам экономического анализа медицинского обслуживания относят:

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»</p>		<p>58/ 12</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>7 стр. из 12</p>

- A. стоимость, значение экономических показателей и виды стоимости
 - B. затраты, экономические показатели и результат
 - C. наименьшая стоимость, наилучший результат, доступность
 - D. прямые затраты, косвенные затраты и стоимость потерь
 - E. выгодность, доступность и результат
- 23~ Бизнес-план – это ...
- A. технико-экономическое обоснование деятельности и перспектив развития объекта здравоохранения
 - B. обоснование стремления объекта здравоохранения привлечь большое количество потребителей своих услуг
 - C. перспективы развития объекта здравоохранения
 - D. обеспечение максимальной эффективности объектов здравоохранения
 - E. ориентиры деятельности объекта здравоохранения
- 24~ Структура бизнес-плана объекта здравоохранения включает в себя:
- A. анализ положения дел, аннотацию, цели и задачи, организационный план
 - B. существо проекта, производственный, аудиторский и финансовый планы
 - C. аннотацию, план маркетинга, организационный план, оценку эффективности
 - D. производственный, организационный, финансовый и аудиторский планы
 - E. краткую характеристику, аннотацию, производственный и финансовый планы
- 25~ Финансовый план – это ...
- A. организационно-функциональная структура медицинской организации
 - B. подробное описание планируемой деятельности и медицинских услуг
 - C. материально-техническое обоснование данного проекта
 - D. описание политики продажи услуг и ценообразования
 - E. оперативная роль при управлении денежной стороной осуществляемых программ

Вариант-2

- 1~ Организационный план – это ...
- A. организационно-функциональная структура медицинской организации
 - B. подробное описание планируемой деятельности и медицинских услуг
 - C. материально-техническое обоснование данного проекта
 - D. описание политики продажи услуг и ценообразования
 - E. оперативная роль при управлении денежной стороной осуществляемых программ
- 2~ Цена спроса – это ...
- A. максимальная цена, по которой пациенты согласны купить данную медицинскую услугу
 - B. минимальная цена, по которой врачи могут продать свою услугу
 - C. максимальная цена, по которой пациенты не могут купить медицинскую услугу
 - D. минимальная цена, по которой пациенты покупают медицинскую услугу
 - E. цена, на которой произошла сделка
- 3~ Цена предложения – это ...
- A. минимальная цена, по которой врачи могут продать свою услугу
 - B. максимальная цена, по которой пациенты не могут купить медицинскую услугу
 - C. максимальная цена, по которой врачи могут продать свою услугу
 - D. максимальная цена, по которой пациенты согласны купить данную медицинскую услугу
 - E. цена, на которой произошла сделка
- 4~ Важным фактором ценообразования медицинских услуг является:
- A. соотношение спроса и предложения

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»</p>		<p>58/ 12</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>8 стр. из 12</p>

- В. уровень показателей здоровья населения конкретного региона
 - С. качество оказания медицинской помощи конкретным лечебно-профилактическим учреждением
 - Д. прогнозируемость мигрантных тенденций населения в конкретном регионе
 - Е. прогнозируемость экологических катастроф и стихийных бедствий в конкретном регионе
- 5~ Основной планирования в ЛПУ является:
- А. анализ деятельности каждого структурного подразделения и выявление возможных источников экономики
 - В. стимулирование интереса населения к здоровому образу жизни и рациональному поведению пациентов
 - С. участие врачей в поиске ресурсосберегающих медицинских технологий
 - Д. обеспечить координацию и преемственность в работе отдельных звеньев оказания медицинской помощи
 - Е. создать систему общих экономических интересов отдельных звеньев оказания медицинской помощи
- 6~ Клинико-затратные группы – это ...
- А. клинически однородные группы заболеваний, сходные по затратам на лечение
 - В. группа медицинских услуг, сходные по затратам
 - С. группа диагностических услуг, сходные по затратам
 - Д. группа лечебно-профилактических мероприятий, сходные по затратам
 - Е. группа лиц, пролеченные за год
- 7~ Основными источниками финансирования здравоохранения в РК являются
- А. средства республиканского бюджета и бюджетов нижестоящего уровня
 - В. средства обязательного медицинского страхования
 - С. благотворительные взносы и пожертвования
 - Д. доходы от ценных бумаг
 - Е. кредиты банков и других кредиторов
- 8~ Финансирование подготовки врачебных кадров осуществляется за счет ...
- А. средств республиканского бюджета
 - В. средств обязательного медицинского страхования
 - С. благотворительных взносов и пожертвований
 - Д. доходов от ценных бумаг
 - Е. банковских займов
- 9~ Смета – это ...
- А. финансовое выражение оперативно-производственного плана учреждения
 - В. внедрение нового хозяйственного механизма
 - С. планирование объемов и структуры оказания медицинской помощи
 - Д. процесс формирования цены на товары и услуги
 - Е. установление предприятиями цен на свои товары и услуги
- 10~ К методам, используемые для повышения эффективности экономики относят:
- А. рамка экономической эффективности
 - В. предупреждение экономического ущерба
 - С. определение общей стоимости
 - Д. снижение заболеваемости
 - Е. снижение количества затрат
- 11~ Основные области, влияющие на деятельность организации – это ...
- А. обслуживание, ориентированное на клиента, постоянное улучшение качества, сотрудники и заинтересованные лица

- В. атрибуты поведения, ценности и основные убеждения
- С. открытые и закрытые системы и подсистемы
- D. мотивирующие факторы и заинтересованные лица
- Е. способ управления, условия труда и заработок
- 12~ Уровни культуры организации по Шейну, это ...
- A. атрибуты поведения, ценности и основные убеждения
- В. мотивация и заинтересованные лица
- С. обслуживание, ориентированное на клиента, улучшение качества
- D. стимулирование персонала и основные убеждения
- Е. межличностные отношения на рабочем месте и влияние работы на личную жизнь
- 13~ Максимальная цена, по которой пациенты согласны купить данную медицинскую услугу – это ...
- A. цена предложения
- В. цена услуги
- С. цена потребности
- D. цена нужды
- Е. цена спроса
- 14~ Максимальная цена, по которой врач может продать свою услугу – это ...
- A. цена услуги
- В. цена потребности
- С. цена нужды
- D. цена спроса
- Е. цена предложения
- 15~ Экономика здравоохранения – это часть современных экономических знаний относящихся к блоку ...
- A. фундаментальных экономических наук
- В. прикладных экономических наук
- С. специальных экономических наук
- D. смешанных экономических наук
- Е. конкретных экономических наук
- 16~ Источники финансирования профилактических мероприятий имеют:
- A. комплексный характер
- В. бюджетный характер
- С. внебюджетный характер
- D. характер пожертвований частных лиц
- Е. сверх бюджетный характер
- 17~ Экономическая эффективность – это ...
- A. оптимизация применения всех видов ресурсов при выпуске единицы продукции
- В. экономное расходование самого редкого из ресурсов
- С. увеличение потребности ресурсов при выпуске единицы продукции
- D. снижение потребности ресурсов при выпуске единицы продукции
- Е. непрерывный поиск заменителей и аналогов имеющихся ресурсов
- 18~ Закон временных возрастающих издержек иллюстрирует:
- A. рост всех затрат
- В. рост средних валовых издержек
- С. возрастание затрат по сравнению с объемом выпуска товара
- D. снижение затрат по сравнению с объемом выпуска товара

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»</p>		<p>58/ 12</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>10 стр. из 12</p>

Е. отсутствие полной взаимозаменяемости ресурсов
19~ Издержки, НЕ принимающиеся во внимание при принятии решений об оптимальном объеме оказания медицинских услуг, это...

- A. предельные издержки
- B. средние переменные издержки
- C. средние постоянные издержки
- D. постоянные издержки
- E. переменные издержки

20~ Предельные издержки ЛПУ показывают:

- A. изменение переменных издержек на каждую дополнительную единицу услуги
- B. максимум издержек, которые ЛПУ может нести при оказании услуг
- C. минимум издержек, которые ЛПУ может нести при оказании услуг
- D. общую сумму постоянных и переменных издержек
- E. среднюю сумму постоянных и переменных издержек

21~ Деньги возникли в хозяйственной практике людей как результат:

- A. общественного договора племен и народов
- B. случайного открытия жрецов в Древнем Вавилоне
- C. волевого решения правителей ряда стран
- D. роста добычи золота и серебра из крупных месторождений
- E. стихийного развития форм товарного обмена

22~ Для повышения эффективности экономики, используют метод:

- A. снижения количества затрат
- B. определения общей стоимости
- C. предупреждения экономического ущерба
- D. рамки экономической эффективности
- E. снижения заболеваемости

23~ Количество медицинских услуг, которое желают и могут приобрести пациенты за некоторый период времени по определенной цене – это ...

- A. спрос
- B. рынок
- C. предложение
- D. маркетинг
- E. стоимость

24~ Клинико-затратные группы – это ...

- A. группа медицинских услуг, сходные по прибылью
- B. группа диагностических услуг, сходные по прибылью
- C. группа лечебно-профилактических мероприятий, сходные по затратам
- D. группа лиц, пролеченные за год
- E. клинически однородные группы заболеваний, сходные по затратам на лечение

25~ Финансирование подготовки врачебных кадров осуществляется за счет ...

- A. средств республиканского бюджета
- B. средств обязательного медицинского страхования
- C. благотворительных взносов и пожертвований
- D. доходов от ценных бумаг
- E. банковских займов

