

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

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.

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

Составитель: ст. преподаватель, Мұсірепова З. Д.

Протокол: № 16 от « 26 » 062025 г.

Зав.кафедрой:
к.м.н.,асс.проф.



Сарсенбаева Г.Ж.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»	58/ 12
Контрольно-измерительные средства	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.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»	58 / 12
Контрольно-измерительные средства	4 стр. из 12

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 и 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

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»	58/ 12
Контрольно-измерительные средства	5 стр. из 12

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.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»	58/ 12
Контрольно-измерительные средства	6 стр. из 12

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:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»	58/ 12
Контрольно-измерительные средства	7 стр. из 12

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. существа 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»	58 / 12
Контрольно-измерительные средства	8 стр. из 12

B. уровень показателей здоровья населения конкретного региона

C. качество оказания медицинской помощи конкретным лечебно-профилактическим учреждением

D. прогнозируемость мигрантных тенденций населения в конкретном регионе

E. прогнозируемость экологических катастроф и стихийных бедствий в конкретном регионе

5~ Основой планирования в ЛПУ является:

A. анализ деятельности каждого структурного подразделения и выявление возможных источников экономики

B. стимулирование интереса населения к здоровому образу жизни и рациональному поведения пациентов

C. участие врачей в поиске ресурсосберегающих медицинских технологий

D. обеспечить координацию и преемственность в работе отдельных звеньев оказания медицинской помощи

E. создать систему общих экономических интересов отдельных звеньев оказания медицинской помощи

6~ Клинико-затратные группы – это ...

A. клинически однородные группы заболеваний, сходные по затратам на лечение

B. группа медицинских услуг, сходные по затратам

C. группа диагностических услуг, сходные по затратам

D. группа лечебно-профилактических мероприятий, сходные по затратам

E. группа лиц, пролеченные за год

7~ Основными источниками финансирования здравоохранения в РК являются

A. средства республиканского бюджета и бюджетов нижестоящего уровня

B. средства обязательного медицинского страхования

C. благотворительные взносы и пожертвования

D. доходы от ценных бумаг

E. кредиты банков и других кредиторов

8~ 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

9~ Смета – это ...

A. финансовое выражение оперативно-производственного плана учреждения

B. внедрение нового хозяйственного механизма

C. планирование объемов и структуры оказания медицинской помощи

D. процесс формирования цены на товары и услуги

E. установление предприятиями цен на свои товары и услуги

10~ К методам, используемые для повышения эффективности экономики относят:

A. рамка экономической эффективности

B. предупреждение экономического ущерба

C. определение общей стоимости

D. снижение заболеваемости

E. снижение количества затрат

11~ Основные области, влияющие на деятельность организации – это ...

A. обслуживание, ориентированное на клиента, постоянное улучшение качества, сотрудники и заинтересованные лица

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»	58 / 12
Контрольно-измерительные средства	9 стр. из 12

B. атрибуты поведения, ценности и основные убеждения

C. открытые и закрытые системы и подсистемы

D. мотивирующие факторы и заинтересованные лица

E. способ управления, условия труда и заработка

12~ Уровни культуры организации по Шейну, это ...

A. атрибуты поведения, ценности и основные убеждения

B. мотивация и заинтересованные лица

C. обслуживание, ориентированное на клиента, улучшение качества

D. стимулирование персонала и основные убеждения

E. 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

B. цена услуги

C. цена потребности

D. цена нужды

E. цена спроса

14~ Максимальная цена, по которой врач может продать свою услугу – это ...

A. цена услуги

B. цена потребности

C. цена нужды

D. цена спроса

E. цена предложения

15~ Экономика здравоохранения – это часть современных экономических знаний, относящихся к блоку

A. фундаментальных экономических наук

B. прикладных экономических наук

C. специальных экономических наук

D. смешанных экономических наук

E. конкретных экономических наук

16~ Источники финансирования профилактических мероприятий имеют:

A. комплексный характер

B. бюджетный характер

C. внебюджетный характер

D. характер пожертвований частных лиц

E. сверх бюджетный характер

17~ Экономическая эффективность – это

A. оптимизация применения всех видов ресурсов при выпуске единицы продукции

B. экономное расходование самого редкого из ресурсов

C. увеличение потребности ресурсов при выпуске единицы продукции

D. снижение потребности ресурсов при выпуске единицы продукции

E. непрерывный поиск заменителей и аналогов имеющихся ресурсов

18~ Закон временных возрастающих издержек иллюстрирует:

A. рост всех затрат

B. рост средних валовых издержек

C. возрастание затрат по сравнению с объемом выпуска товара

D. снижение затрат по сравнению с объемом выпуска товара

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

E. отсутствие полной взаимозаменяемости ресурсов

19~ Издержки, НЕ принимающиеся во внимание при принятии решений об оптимальном объёме 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

