

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна  
Должность: ректор  
Дата подписания: 17.10.2024 15:48:58  
Уникальный программный ключ:  
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fe

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Государственное автономное учреждение

дополнительного профессионального образования

«Институт усовершенствования врачей»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГАУ ДПО «Институт

усовершенствования врачей»

Минздрава Чувашии



Матвеев Р.С.

2021 г.

**Дополнительная профессиональная  
программа повышения квалификации  
«УПРАВЛЕНИЕ ЭКОНОМИКОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»**

Чебоксары 2021

Составители программы

Воропаева Лидия Александровна	доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой ОЗ и ОЗ ГАУ ДПО «Институт Усовершенствования врачей» МЗ ЧР
Дмитриева Евгения Анатольевна	кандидат экономических наук, начальник отдела «Симуляционно - аккредитационный центр» ГАУ ДПО «Институт Усовершенствования врачей» МЗ ЧР

Рассмотрено на заседании кафедры

Протокол № 4 от «29» 10 2021г.

Рассмотрено на заседании Учебно-методического совета

Протокол № 3 от «11» 11 2021г.

Утверждена приказом ректора № 142 от 15 11 2021г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ВВЕДЕНИЕ .....	4
2. Планируемые результаты обучения.....	4
3. Содержание программы.....	5
3.1. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Управление экономикой медицинской организации» .....	5
3.3. Рабочая программа учебных разделов.....	6
3.4. Перечень практических занятий .....	7
4. Календарный учебный график .....	8
5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ..	8
5.1. Материально-техническое обеспечение Программы.....	8
5.2. Кадровое обеспечение программы.....	8
5.3. Учебно-методическое обеспечение программы .....	9
5.3.1 Основная литература.....	9
5.3.3. Электронные ресурсы .....	10
6. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ .....	11

## 1. ВВЕДЕНИЕ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Управление экономикой медицинской организации», реализуемая в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», в соответствии с требованиями профессионального стандарта.

**Целью программы** является качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по вопросам экономики здравоохранения в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми врачу-специалисту в области экономики здравоохранения.

### **Задачи:**

1. Актуализировать знания по вопросам экономики здравоохранения.
2. Изучить основные виды, принципы и организацию управления ресурсами.
3. Изучить вопросы нормирования как инструмента повышения эффективности и производительности труда в Российской Федерации.
4. Знать основные виды и организацию практических вопросов оплаты труда работников в Российской Федерации.
5. Изучить практические вопросы диагностики эффективности и управления финансовыми результатами медицинской организации.

**Актуальность программы** обусловлена взаимосвязью между повышением эффективности работы медицинских организаций и формированием управленческих (менеджерских) качеств у руководителя, необходимостью в совершенствовании и развитии профессиональных компетенций врача организатора здравоохранения, в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам управления, экономики, финансирования, оптимальному использованию ресурсов медицинских организаций.

**Категория слушателей:** руководители медицинских организаций, заместители по экономике, руководители планово-экономических отделов, главные бухгалтера, бухгалтера, экономисты.

**Трудоёмкость освоения программы** – 36 академических часов.

**Форма обучения** – очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

Заочная часть программы – самостоятельное изучение материала на портале дистанционного образования Института.

**Форма реализации программы:** с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы повышения квалификации «Управление экономикой медицинской организации» у врачей должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы.

### **производственно-технологическая деятельность:**

– непрерывное исследование производственных процессов с целью выявления производительных действий и потерь;



- выявление необходимых усовершенствований и разработка новых, более эффективных средств контроля качества и безопасности;
- технологические основы формирования качества, безопасности и производительности труда;
- метрологическое обеспечение при осуществлении медицинской деятельности;
- разработка методов и средств повышения экологической безопасности медицинской деятельности;
- организация работ по внедрению информационных технологий в управление качеством и безопасностью, защита информации;
- участие в работах по сертификации систем управления качеством и безопасностью медицинской деятельности;

**организационно-управленческая деятельность:**

- организация действий, необходимых при эффективной работе системы управления качеством и безопасностью;
- практическое использование показателей переменных и постоянных затрат на обеспечение качества оказания медицинской помощи;
- управление материальными и информационными потоками при оказании медицинской помощи в условиях всеобщего управления качеством и безопасностью;
- проведение мероприятий по улучшению качества и безопасности при осуществлении медицинской деятельности;

**проектно-конструкторская деятельность:**

- участие в разработке современных систем управления качеством и безопасностью;
- участие в проектировании и совершенствовании коммуникационных процессов и процедур признания заслуг качественно выполненной работы;
- участие в проектировании процессов с целью разработки стратегии развития системы управления качеством и безопасностью медицинской организации;
- использование информационных технологий и систем автоматизированного проектирования в профессиональной сфере на основе системного подхода;

**производственно-конструкторская деятельность:**

- обеспечение технологических основ формирования качества и производительности труда;
- метрологическое обеспечение при осуществлении медицинской деятельности;
- разработка методов и средств повышения экологической безопасности медицинской деятельности;
- организация работ по внедрению информационных технологий в управление качеством и безопасностью, защита информации.

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Управление экономикой медицинской организации»

№ п/п	Наименование курсов и разделов	Всего, час	В том числе	В том числе дистанционная форма	Форма контроля
----------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------------	-------------------

			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия	Самостоятельная работа	
1.	Планирование финансово-хозяйственной деятельности	4	2		2			опрос
2.	Управление ресурсами	4	2		2			опрос
3.	Управление затратами медицинского учреждения	6	2	2	2			тестирование
4.	Нормирование как инструмент повышения эффективности и производительности труда.	4	2		2			опрос
5.	Практические вопросы оплаты труда работников.	4		2		2		опрос
6.	Оценка результатов деятельности подразделений.	4	2		2			тестирование
7.	Диагностика эффективности и управление финансовыми результатами. Выявление потенциала клиники	6	2	2		2		опрос
8.	Риски и ограничения в деятельности медицинских организаций	4		2		2		опрос
	Итоговая аттестация	Зачет						
	Итого:	36	12	8	10	6		

### 3.3. Рабочая программа учебных разделов

Раздел (модуль)	Наименование раздела, темы	Кол-во час.	Содержание
1.	Планирование финансово-хозяйственной деятельности	4	Планирование финансово-хозяйственной деятельности как элемент системы управления эффективностью. Финансовый план на уровне медицинской организации, на уровне отделения, врача.
2.	Управление ресурсами	4	Расчет и оценка показателей использования основных фондов учреждения, материальных ресурсов. Примеры внутренней учетной документации.
3.	Управление затратами медицинского учреждения	6	Управление затратами медицинского учреждения. Виды себестоимости и состав затрат по стадиям лечебного процесса. Центры затрат. Калькуляции услуги. Анализ безубыточности и планирование объема производства. Анализ



Раздел (модуль)	Наименование раздела, темы	Кол- во час.	Содержание
			«затраты — объем — прибыль». Ассортиментные программы и анализ себестоимости.
4.	Нормирование как инструмент повышения эффективности и производительности труда.	4	Увязка нормирования с достижением показателей «дорожной» карты. Нормативный метод учета затрат. Использование нормативов затрат при анализе себестоимости продукции.
5.	Практические вопросы оплаты труда работников.	4	Управление фондом заработной платы. Производительность персонала как элемент «эффективного» контракта в системе показателей и критериев оценки. Примеры оценок и расчетов. Мотивация и привлечение врачебного персонала.
6.	Оценка результатов деятельности подразделений.	4	Оценка результатов деятельности подразделений. Методы снижения прямых затрат в лечебных подразделениях.
7.	Диагностика эффективности и управление финансовыми результатами. Выявление потенциала клиники	6	Диагностика эффективности и управление финансовыми результатами. Выявление потенциала клиники. Оценка финансовой устойчивости и финансовых активов. Исследование кредиторской задолженности. Оценка платежеспособности медицинского учреждения. Анализ доходов, расходов и прибыли. Показатели рентабельности. Эффективность использования различных источников финансирования. Финансовое обеспечение в системе обязательного медицинского страхования (ОМС). Управление денежным потоком.
8.	Риски и ограничения в деятельности медицинских организаций	4	Риски и ограничения в деятельности медицинских организаций. Правоспособность юридического лица. Ответственность медицинской организации, руководителя, работника. Зоны развития, в том числе при оказании платных услуг, ДМС и иной внебюджетной деятельности. Обеспечение готовности к проверкам медицинских организаций. Требования к квалификации специалистов, штатному расписанию.
	<b>Итого:</b>	36	

### 3.4. Перечень практических занятий

Раздел, номер темы	Наименование практического занятия
3	Управление затратами медицинского учреждения (2 часа)

Раздел, номер темы	Наименование практического занятия
5	Практические вопросы оплаты труда работников. (4 часа)
7	Диагностика эффективности и управление финансовыми результатами. Выявление потенциала клиники (4 часа)
8	Риски и ограничения в деятельности медицинских организаций (4 часа)

Программа включает в себя совместный с преподавателями - практикующими руководителями медицинских организаций всех форм собственности, сотрудниками контрольно-надзорных органов, врачами-экспертами разбор вопросов:- изменения в законодательной базе здравоохранения в течение последних 5 лет относительно экономической деятельности медицинской организации;-- требования надзорных органов при проведении плановых и внеплановых проверок всех уровней финансово-экономической деятельности организации;- экономический учет и отчетность ЛМО, налогообложение, финансовое, планирование и бюджетирование в медицинской организации;- практические навыки решения ситуационных задач, связанных с вопросами организации экономической деятельности медицинской организации.

#### 4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебная нагрузка устанавливается не более 36 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя.

Занятия проводятся по мере комплектования групп.

#### 5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

##### 5.1. Материально-техническое обеспечение Программы

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Вид занятий	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, наименование оборудования, программного обеспечения
Лекции	Помещения в здании ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии по адресу: Чувашская Республика, г Чебоксары, ул. Михаила Сеспеля, д. 27, актовый зал. Оборудование и мультимедиа техника: ноутбук, мультимедийный проектор, экран, программа для презентаций Портал дистанционного образования ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии ( <a href="https://moodle.giduv.com/">https://moodle.giduv.com/</a> ) Платформа для проведения вебинаров ( <a href="https://etutorium.ru/">https://etutorium.ru/</a> )
Практические занятия	Оборудование и мультимедиа техника: ноутбук, мультимедийный проектор, экран, программа для презентаций

##### 5.2. Кадровое обеспечение программы

Для обеспечения качества обучения и достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу по профилю изучаемых тем привлекаются научно-педагогические работники кафедры и высококвалифицированные



практические работники здравоохранения, имеющие высшее образование и опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности ДПП.

### **5.3. Учебно-методическое обеспечение программы**

#### **5.3.1 Основная литература**

1. Басовский, Л.Е. Управление качеством. Серия: высшее образование / Л.Е. Басовский, В.Б. Протасьев. – М.: Инфра-М, 2007. – 224 с.
2. Данилов, И.П. Менеджмент качества: конспект лекций / И.П. Данилов, М.М. Ванерке; Чуваш. ун-т. – Чебоксары, 2007 – 56 с.
3. Данилов, И.П. Менеджмент качества: сборник тестов / сост. И.П. Данилов, М.М. Ванерке; Чуваш. ун-т. – Чебоксары, 2007 – 56 с.
4. Данилов, И.П. Бенчмаркинг как основа создания конкурентоспособного предприятия / И.П. Данилов, Т.В. Данилова. – М.: Стандарты и качество, 2005. – 72 с.
5. Капырин, В.В. Системы управления качеством / В.В. Капырин, Г.Д. Коренев. – М.: Европейский центр по качеству, 2002. – 324 с.
6. Мазур, И.И. Управление качеством: учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности «Управление качеством» / И.И. Мазур, В.Д. Шапиро; под общ. ред. И.И. Мазура. – 2-е изд. – М.: Омега-Л, 2005. – 400 с.
7. Чайников, В.Н. Основы стандартизации, метрологии и управления качеством: учеб. пособие / В.Н. Чайников. – Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та, 2006. – 113 с.
8. Чайников, В.Н. Управление качеством и конкурентоспособностью услуг: учеб пособие/ В.Н. Чайников. – Чебоксары. – Изд-во чуваш. ун-та, 2009 – 160 с.
9. Бойцов, Б.В. Антология русского качества / Б.В. Бойцов. – М.: Стандарты и качество, 2000. – 426 с.
10. Вумек Джеймс П., Джонс Дэниел Т. Бережливое производство: Как избавиться от потерь и добиться процветания вашей компании / Пер, с англ. - М.: Альпина Бизнес Букс, 2004. – 473 с.
11. Вэйдер, М. Инструменты бережливого производства. Мини-руководство по внедрению методик бережливого производства / М. Вэйдер. – М.: Альпина Бизнес Букс, 2005. – 128 с.

#### **5.3.2. Отраслевые нормативные документы**

1. Паспорт национального проекта «Здравоохранение», утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 г. № 16).
2. Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» от 29.12.2006 № 255-ФЗ.
3. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.
4. Приказ Минздрава РФ от 21.12.2012 № 1345н «Об утверждении Порядка осуществления Фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листов нетрудоспособности».
5. Приказ Минздрава России от 26.01.2015 № 20н "Об утверждении Административного регламента Росздравнадзора по исполнению государственной функции по осуществлению государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения проверок соблюдения осуществляющими медицинскую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований".

6. Приказ Минздрава РФ от 23.08.2016 г. № 625н «Об утверждении порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности».
7. Приказ МВД РФ № 624 и Минздрава РФ № 766н от 05.10.2016 «Об утверждении формы и порядка выдачи листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности»
8. Приказ ФСС России от 03.07.2017 года № 320 «О переходе на оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа».
9. Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1640 Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».
10. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».
11. Приказ Минздрава России от 07.06.2018 № 321н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения»
12. Федеральный закон от 2.12.2018 № 382-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов».
13. Поручение Правительства Российской Федерации от 23 апреля 2019 г. № ДМ-П14-3355, от 26 апреля 2019 г. № ТГ-П12-3549.
14. Указ Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года».
15. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 года № 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».
16. Перечень поручений Президента от 2.09.2019 г. № Пр-1755 (по итогам совещания по вопросам модернизации первичного звена здравоохранения, состоявшегося 20 августа 2019 года).
17. Постановление Правительства РФ от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения».
18. Постановление Правительства РФ от 30 декабря 2019 г. № 1940 «Об утверждении Правил предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения».

### **5.3.3. Электронные ресурсы**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. - Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Консультант Плюс: справочно-правовая система
3. Научная электронная библиотека. – Режим доступа: <http://elibrary.ru>
4. Руконт: национальный цифровой ресурс. - Режим доступа: <http://rucont.ru/>



5. Управление персоналом ЛПУ [Электронный ресурс]: должностные инструкции работников ЛПУ. - Электрон. текстовые дан. - М.: МЦФЭР, 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

6. Федеральная электронная медицинская библиотека. – Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>

## 6. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Текущий контроль знаний проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация по программе повышения квалификации должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом. Лица, освоившие программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

«Зачет»	От 70% правильных ответов
«Незачет»	до 69% правильных ответов

*При подготовке к практическим занятиям слушателям рекомендуется:*

- заранее ознакомиться с литературными источниками по рассматриваемым вопросам;
- самостоятельно подготавливать необходимые средства и оборудование для проведения практического занятия (методики, опросники, литература);
- заранее повторить материал по смежным и ранее изученным дисциплинам (в особенности при подготовке к практическим (семинарским) занятиям).

*При самостоятельном изучении вопросов слушателям рекомендуется:*

- ознакомиться с основной и дополнительной литературой по рассматриваемым вопросам;
- при подготовке к выступлению на практических занятиях быть готовым к освещению вопросов, не относящихся напрямую с темой доклада;
- при подготовке к выступлению на практических занятиях учитывать временные лимиты;
- при подготовке к контролю самостоятельной работы не ограничиваться лишь вопросами, изучаемыми в настоящий момент.

### 6.1. Перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования

**1. До начала экономических реформ здравоохранение России финансировалось в основном из средств:**

- а) социального страхования
- б) добровольного страхования
- в) предприятий
- г) бюджета страны

**2. Экономика здравоохранения изучает проблемы:**

- а) эффективного использования ресурсов
- б) управления ограниченными ресурсами
- в) удовлетворения потребностей в охране здоровья
- г) удовлетворение потребностей в медицинской помощи

**3. Целью экономической деятельности в здравоохранении является:**



- а) эффективное использование материальных и финансовых ресурсов
- б) удовлетворение потребностей граждан в охране здоровья
- в) получение дополнительных финансовых ресурсов
- г) удовлетворение потребностей в медицинской помощи

**4.Трудности в удовлетворении потребностей граждан в охране здоровья и медицинской помощи объективно определяются:**

- а) безграничным ростом потребностей
- б) ограниченностью экономических ресурсов
- в) недостатками экономики
- г) недостатками управления

**5. Экономика в здравоохранении представляет собой совокупность хозяйственных отношений регулируемых:**

- а) государством
- б) спросом
- в) рыночными механизмами
- г) законодательством

**6.Для анализа экономической эффективности в учреждениях здравоохранения необходимо изучать:**

- а) экономический ущерб
- б) предотвращенный экономический ущерб
- в) экономический результат
- г) затраты

**7.Медицинское учреждение, финансируемое из бюджета, всегда является рентабельным:**

- а) да
- б) нет

**8.Медицинское учреждение, работающее в системе обязательного медицинского страхования, всегда является рентабельным:**

- а) да
- б) нет

**9.Договорные цены обеспечивают рентабельность медицинских услуг:**

- а) да
- б) нет

**10.Тарифы на платные медицинские услуги в государственных учреждениях здравоохранения обеспечивают рентабельность:**

- а) да
- б) нет
- в) не всегда

**11.Главным источником финансирования здравоохранения России является:**

- а) бюджет
- б) средства обязательного медицинского страхования
- в) средства добровольного медицинского страхования
- г) средства предприятий, учреждений, организаций

**12.Программа государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению России финансируется за счет:**

- а) федерального бюджета,**
- б) регионального бюджета**
- в) средств обязательного медицинского страхования**
- г) средств от приносящей доход деятельности.

**13.Программа государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению на федеральном уровне утверждается:**

- а) Государственной Думой
- б) Советом Федерации
- в) Правительством РФ**
- г) Министерством здравоохранения.

**14.В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению дорогостоящие виды медицинской помощи финансируются из:**

- а) бюджета
- б) средств обязательного медицинского страхования**
- в) средств добровольного медицинского страхования
- г) средств предприятий, учреждений, организаций

**15.В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению скорая помощь финансируется из:**

- а) бюджета
- б) средств обязательного медицинского страхования**
- в) средств добровольного медицинского страхования
- г) средств предприятий, учреждений, организаций

**16.В соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению медицинская помощь финансируется в основном за счет средств:**

- а) регионального бюджета
- б) обязательного медицинского страхования
- в) граждан
- г) добровольного медицинского страхования

**17.В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению наркологическая помощь финансируется из средств:**

- а) добровольного медицинского страхования,
- б) бюджета**
- в) обязательного медицинского страхования
- г) благотворительных фондов

**18.На основании Программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи, утвержденной Правительством РФ, составляется Территориальная программа государственных гарантий бесплатной медицинской помощи:**

- а) медицинских учреждений
- б) территорий субъектов РФ**
- в) районов
- г) городов

**19. Программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению РФ утверждаются:**

- а) виды медицинской помощи, оказываемой бесплатно,**
- б) базовая программа обязательного медицинского страхования,**
- в) стоимость услуг, входящих в программу,**
- г) расчетные нормативы объемов медицинской помощи**

**20. Кем утверждаются тарифы на оплату медицинской помощи:**

- а) Министерством здравоохранения**
- б) Территориальным фондом ОМС**
- в) страховой медицинской организаций**
- г) Тарифным соглашением**

**21. Для финансирования медицинской помощи из государственного бюджета казенных учреждений может использоваться:**

- а) смета расходов**
- б) план финансово-хозяйственной деятельности**

**22. Наибольшие затраты медицинских организаций отмечаются при:**

- а) стационарном лечении пациентов**
- б) амбулаторном лечении пациентов**

**23. Экономическая эффективность стационарной помощи снижается при:**

- а) простое коек**
- б) увеличении сроков лечения**
- в) снижении оборота койки**
- г) увеличении оборота койки**

**24. Для современного здравоохранения характерно:**

- а) директивное планирование**
- б) программно-целевое планирование**

**25. В здравоохранении используются следующие методы планирования:**

- а) аналитический**
- б) балансовый**
- в) эксперимента и моделирования,**
- г) нормативный**

**Ответы выделены жирным цветом**