Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 13:39:15
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19739e

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____ 2023г.
(печать УМУ)

Фонд оценочных средств
ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г. Екатеринбург
2023 год

Кодификатор

Дидактическая Единица (ДЕ)		Индикаторы достижений (составляющая компетенций, элементы компетенций, дескрипторы и т.п.)			ОК, ОПК, ПК	ПС «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии» Трудовые функции
		Знать	**Уметь**	**Владеть**		
ДЕ 1.	Основы экономики здравоохранения	Основы экономики здравоохранения.	Применять нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения в своей профессиональной деятельности	Навыками работы с нормативной, нормативно -технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности	*ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-27*	Организация, контроль, планирование и анализ деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность Код ТФ - D/02.8
ДЕ 2.	Источники финансирования здравоохранения	Основные источники финансирования здравоохранения.	Применять нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения в своей профессиональной деятельности.	Навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности.	*ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-27.*	Организация обеспечения полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора) Код ТФ - D/01.8
ДЕ 3.	Планирование в здравоохранении.	Основы планирования системы здравоохранения.	Применять нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения в своей профессиональной деятельности. Применять принципы планирования при разработке планов в системе здравоохранения.	Методами планирования. Навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности.	*ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-27.*	Организация, контроль, планирование и анализ деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность Код ТФ - D/02.8

ДЕ 4.	Анализ экономической деятельности медицинских организаций.	Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения.	Проводить анализ экономической деятельности организаций здравоохранения.	Методикой экономического анализа деятельности ЛПУ различных типов.	*ОК-7, ОПК-2.*	Организация, контроль, планирование и анализ деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность Код ТФ - D/02.8
ДЕ 5.	Добровольное и обязательное медицинское страхование.	Организацию финансирования в системе обязательного медицинского страхования; Схему движения финансовых средств в системе обязательного медицинского страхования; Перечень основных законодательных и нормативно-правовых актов, регламентирующих систему страхования в РФ; Основные отличия системы обязательного и добровольного медицинского страхования.	Изобразить схему финансирования в системе ОМС.	Навыками использования современных инструментов, получения и анализа необходимой информации.	*ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-27.*	Организация обеспечения полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора) Код ТФ - D/01.8
ДЕ 6.	Эффективность здравоохранения.	Основные виды эффективности здравоохранения.	Применять методику анализа эффективности здравоохранения.	Методикой сбора информации об состоянии здоровья населения.	*ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК-27.*	Обеспечение развития деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их

						деятельность Код ТФ - D/04.8
ДЕ 7.	Оплата труда и налогообложение в бюджетных учреждениях.	Основы оплаты труда и налогообложения в бюджетных учреждениях; Принципы работы программы 1С.	Рассчитывать гарантированный размер оплаты труда и прочих выплат, устанавливаемых трудовым договором НДФЛ.	Формированием расчетов к смете расходов по видам расходов «Фонд оплаты труда» на отчетный год.	*ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-27.*	Деятельность по организации федерального государственного контроля (надзора) Код ТФ - E/01.9
ДЕ 8.	Финансовое обеспечение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) федеральными бюджетными учреждениями. Определение стоимости государственных работ.	Основные законодательные и нормативные акты, регламентирующие принципы формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) и финансового обеспечения государственного задания; Правила определения стоимости государственных работ, выполняемых федеральными государственными учреждениями, находящимися в ведении Роспотребнадзора.	На основании нормативных и правовых актов сформировать государственное задание на оказание государственных услуг (выполнение работ).	Навыками расчета стоимости государственных работ, выполняемых федеральными государственными учреждениями, находящимися в ведении Роспотребнадзора.	*ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-27.*	Организация обеспечения полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора) Код ТФ - D/01.8
ДЕ 9.	Принципы ценообразования на оказание государственных услуг (выполнение работ) федеральным бюджетным учреждением. Порядок расчета цены на оказание	Основные законодательные и нормативные акты, регламентирующие принципы ценообразования на оказание государственных услуг (выполнение работ) федеральным бюджетным	Заполнять хронометражно - нормировочные карты.	Навыками расчета накладных затрат, цены на оказание услуги (выполнение работы) федеральным бюджетным учреждением.	*ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-27.*	Деятельность по организации федерального государственного контроля (надзора) Код ТФ - E/01.9

	услуги (выполнение работы).	учреждением; Порядок определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы) федерального бюджетного учреждения; Порядок заполнения хронометражно - нормировочной карты; Порядок расчета накладных затрат федерального бюджетного учреждения Порядок расчета цены на оказание услуги (выполнение работы) федеральным бюджетным учреждением.				

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г.Екатеринбург
2019 г.

ДЕ1. Основы экономики здравоохранения

Социально-экономические факторы, влияющие на здоровье (указать наиболее полный ответ)

а) условия жизни

б) условия жизни и труда

в) условия жизни, труда, социальная защищенность

г) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи

д) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, социально-экономическое положение государства

Экономика З/О как наука относится:

А) к теоретическим экономическим наукам

Б) к отраслевым экономическим наукам

В) к специальным экономическим наукам

Г) не входит в число экономических наук

Д) все ответы правильные

Е) все ответы неправильные

Экономика здравоохранения исследует задачи микроэкономического уровня

а) да

б) нет

Основной целью экономики здравоохранения является (отметить наиболее полный вариант)

а) Изучение и анализ структуры и размеров спроса на выпускаемую продукцию и оказываемые услуги по контингентам потребителей .

б) Изучение экономических отношений процесса производства и обеспечения скорейшего продвижения товаров от производителей к покупателям.

в) Изучение экономических отношений и хозяйственных контактов, объективно возникающих в процессе осуществления медицинской профессиональной деятельности, производства и потребления медицинских услуг

ДЕ2. Источники финансирования здравоохранения

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимается

а) Советом Федерации РФ,

б) Государственной Думой РФ,

в) Указом Президента РФ,

г) Приказом Министра здравоохранения РФ

Указать виды медицинской помощи, предоставляемые населению бесплатно в рамках Программы государственных гарантий

а) первичная медико-санитарная помощь

б) неотложная медицинская помощь

в) специализированная медицинская помощь

г) скорая медицинская помощь

Основным источником финансирования здравоохранения в РФ является

а) индивидуальные бюджеты населения

б) фонды медицинского страхования

в) инвестиции

г) федеральный бюджет

Финансовая система

а) Это совокупность различных сфер финансовых отношений, в процессе которых образуются и используются различные денежные фонды

б) Совокупность законов, правил, норм, регулирующих финансовую деятельность и финансовые отношения государства (денежная система, система финансовых учреждений)

в) национальная финансово-банковская система

Бюджетное финансирование – это:
а) финансирование из средств бюджетов государства
б) финансирование из средств бюджетов государства, регионов
в) финансирование из средств бюджетов государства, регионов, муниципалитетов

ДЕ5. Добровольное и обязательное медицинское страхование
Что такое добровольное медицинское страхование:
a. страхование, обеспечивающее предоставление платных медицинских услуг по желанию гражданина
b. страхование, обеспечивающее получение дополнительных медицинских и сервисных услуг сверх установленных программами ОМС, за счет дополнительных выплат согласно договору
c. страхование отдельных групп населению, обеспечивающее улучшение сервисного обслуживания пациентов по более высоким тарифам
d. страхование неработающего населения, обеспечивающее минимальный набор медицинских услуг
Основными источниками финансирования здравоохранения в России в настоящее время являются средства:
a. ОМС и бюджет
b. ДМС
c. граждан
d. благотворительные
Обязательное медицинское страхование относится к:
a. личному страхованию
b. социальному страхованию
c. добровольному страхованию
d. смешанному страхованию
В соответствии с законом "Об обязательном медицинском страховании в РФ" граждане имеет право на:
a. выбор методов профилактики, диагностики и лечения в соответствии с имеющимися потребностями застрахованного
b. выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с имеющимися условиями договора медицинского страхования
c. получение медицинской помощи на всей территории РФ
d. получение соответствующих договору медицинских услуг, независимо от фактически выплаченного взноса
Основой для формирования территориальной программы ОМС являются:
a. базовая программа ОМС
b. численность и состав населения территории
c. расширение платных услуг
d. перечень медицинских учреждений, участвующих в ОМС

ДЕ7.Оплата труда и налогообложение в бюджетных учреждениях.
В каком документе утверждены формы и системы оплаты труда, которые можно применять в учреждении?
А. Трудовой договор.
Б. Коллективный договор.
В. Штатное расписание.

2. Какие выплаты относятся к «гарантированной заработной плате» в бюджетном учреждении:

А. Оклад, доплата за стаж, доплата за категорию, за ученую степень, доплата по занимаемой должности, надбавка за вредность, премия, уральский коэффициент.
Б. Оклад, доплата за стаж, доплата за категорию, за ученую степень, доплата по занимаемой должности, надбавка за вредность, уральский коэффициент
В. Оклад, доплата за стаж, доплата за категорию, за ученую степень, доплата по занимаемой должности, надбавка за вредность, надбавка за интенсивность работы, уральский коэффициент
Врачу в отделе экспертиз за стаж работы в Роспотребнадзоре по условиям коллективного договора полагается дополнительный отпуск - 3 календарных дня в год. Отработав 12 месяцев, врач хочет взять отпуск 28 дней, а за 3 дня получить денежную компенсацию. Возможно ли это?
А. Да, такая замена отпуска компенсацией возможна.
Б. Нет, ведь врач не увольняется.
В. Врачам в отделе экспертиз не положен дополнительный отпуск по истечению 12 месяцев работы.
Стаж работника 7 лет, какой процент средне дневного заработка ему положен при оплате пособия по беременности и родам:
А. 60%
Б. 80%
В. 100%
Какой расчетный период будет для начисления отпускных:
А. Два года, предшествующих году наступления отпуска
Б. 12 месяцев, предшествующих дню наступления отпуска
В. 12 месяцев, предшествующих месяцу наступления отпуска
Г. Два года, предшествующих месяцу наступления отпуска

Методика оценивания: Зачет проводится в виде тестирования по дисциплине.

Критерии экзаменационного рейтинга студента по дисциплине

Количество рейтинговых баллов	**Критерии оценки**
	30 тестовых вопросов
20 баллов	Ответы на 100%
19-11 баллов	Ответы на 99-51%
0 баллов	Ответы на 50% и менее

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г.Екатеринбург
2019 г.

Для усвоения материала на занятии студентам предлагается решить задачи.

ДЕ4. Анализ экономической деятельности медицинских организаций

Задача 1

Исходные данные: проводится анализ экономической деятельности некоторой медицинской организации здравоохранения. На бухгалтерском балансе этой организации находятся основные средства, балансовая стоимость которых представлена в таблице.

Таблица. Балансовая стоимость основных средств организации здравоохранения

Дата	Балансовая стоимость основных средств, руб.
01.01.2009	3 274 054
01.02.2009	3 283 014
01.03.2009	3 309 727
01.04.2009	3 213 328
01.05.2009	3 325 488
01.06.2009	3 307 325
01.07.2009	3 307 325
01.08.2009	3 373 472
01.09.2009	3 373 472
01.10.2009	3 301 770
01.11.2009	3 322 939
01.12.2009	3 382 095
01.01.2010	3 437 014
Среднегодовая	

Стоимость основных средств, вновь введенных в 2009 г., составила 1 992 770 руб.

Стоимость основных средств, выбывших в 2009 г., - 1 050 000 руб.

В число основных средств данной организации здравоохранения входит рентгенологический комплекс, функционирующий 3 года (по состоянию на конец 2009 г.). Нормативный срок его эксплуатации, согласно техническому паспорту, 7 лет.

Стоимость произведенных медицинских товаров и/или услуг за

2009 г. составила 2 823 100 руб.

Среднесписочная численность медицинского персонала, работающего в этой организации, за отчетный период составила 50 человек.

Средняя величина оборотных средств, участвовавших в обороте в отчетном периоде, - 564 620 руб.

Затраты на производство и реализацию медицинских товаров и/или услуг (полная себестоимость) составили 1 552 705 руб. Сумма уплаченных налогов составила 254 079 руб.

Задача 2

Исходные данные: проводится анализ экономической деятельности некоторой медицинской организации здравоохранения. На бухгалтерском балансе этой организации находятся основные средства, балансовая стоимость которых представлена в таблице.

Таблица. Балансовая стоимость основных средств организации здравоохранения

Дата	Балансовая стоимость основных средств, руб.
01.01.2009	3 242 267
01.02.2009	3 283 588
01.03.2009	3 277 594
01.04.2009	3 277 594
01.05.2009	3 293 202
01.06.2009	3 275 215
01.07.2009	3 277 586
01.08.2009	3 277 586
01.09.2009	3 277 586
01.10.2009	3 269 714
01.11.2009	3 290 678
01.12.2009	3 316 423
01.01.2010	3 336 907
Среднегодовая	

Стоимость основных средств, вновь введенных в 2009 г., составила 1 550 000 руб.

Стоимость основных средств, выбывших в 2009 г., - 850 000 руб.

В число основных средств данной организации здравоохранения входит эндоскопический комплекс, функционирующий 5 лет (по состоянию на конец 2009 г.). Нормативный срок его эксплуатации, согласно техническому паспорту, 8 лет.

Стоимость произведенных медицинских товаров и/или услуг за 2009 г. составила 1 970 320 руб.

Среднесписочная численность медицинского персонала, работающего в этой организации, за отчетный период составила 30 человек.

Средняя величина оборотных средств, участвовавших в обороте в отчетном периоде, - 518 510 руб.

Затраты на производство и реализацию медицинских товаров и/ или услуг (полная себестоимость) составили - 1 477 740 руб. Сумма уплаченных налогов составила 98 516 руб.

Задача 3

Исходные данные: проводится анализ экономической деятельности некоторой медицинской организации здравоохранения. На бухгалтерском балансе этой организации находятся основные средства, балансовая стоимость которых представлена в таблице.

Таблица. Балансовая стоимость основных средств организации здравоохранения

Дата	Балансовая стоимость основных средств, руб.
01.01.2009	3 146 270
01.02.2009	3 154 880
01.03.2009	3 180 551
01.04.2009	3 180 551
01.05.2009	3 195 697
01.06.2009	3 178 242
01.07.2009	3 178 242
01.08.2009	3 178 242
01.09.2009	3 178 242
01.10.2009	3 169 964
01.11.2009	3 193 247
01.12.2009	3 250 094
01.01.2010	3 302 870
Среднегодовая	

Стоимость основных средств, вновь введенных в 2009 г., составила 1 275 420 руб.

Стоимость основных средств, выбывших в 2009 г., - 573 940 руб.

В число основных средств данной организации здравоохранения входит лабораторный комплекс, функционирующий 4 года (по состоянию на конец 2009 г.). Нормативный срок его эксплуатации, согласно техническому паспорту, 6 лет.

Стоимость произведенных медицинских товаров и/или услуг за

2009 г. составила 950 000 руб.

Среднесписочная численность медицинского персонала, работающего в этой организации, за отчетный период составила 35 человек.

Средняя величина оборотных средств, участвовавших в обороте в отчетном периоде, - 380 000 руб.

Затраты на производство и реализацию медицинских товаров и/или услуг (полная себестоимость) составили 760 000 руб. Сумма уплаченных налогов составила 38 000 руб.

Задание

1. Рассчитать и проанализировать на основании исходных данных к задачам 1, 2 и 3 показатели, характеризующие экономическую деятельность медицинской организации здравоохранения за 2009 г.:

1.1) показатели стоимости и состояния основных средств;

1.2) показатели движения основных средств;

1.3) показатели использования основных средств;

1.4) показатели использования оборотных средств;

1.5) показатели прибыли.

ДЕ5. Добровольное и обязательное медицинское страхование

Задача 1

Гражданин А.С. Сидоров, 20 лет, студент, нигде не работает, обратился в медицинскую организацию по месту жительства впервые в данном году по поводу ОРВИ.

a) Перечислите документы, которые пациент должен предъявить.

b) Перечислите законодательные и нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи в данной ситуации.

c) Перечислите документы, которые Вам необходимо заполнить.

d) Изобразите схематично каким образом осуществляется финансирование данного случая.

Задача 2

Гражданин Е.С. Иванов, проживает в Челябинской области, работает в ООО «Белая гвардия», обратился в медицинскую организацию г.Екатеринбурга по поводу первого в этом году обострения хронического панкреатита. В момент обострения находился в командировке.

a) Перечислите документы, которые пациент должен предъявить.

b) Перечислите законодательные и нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи в данной ситуации.

c) Перечислите документы, которые Вам необходимо заполнить.

d) Изобразите схематично каким образом осуществляется финансирование данного случая.

Задача 3

Гражданин Петров В.В., работает в ООО «Гранат» в должности повар-кондитер, прикреплен к медицинской организации по территориально-участковому принципу в микрорайоне «Академический» г.Екатеринбурга, обратился в медицинскую организацию микрорайона «Железнодорожный» г.Екатеринбурга, установлен диагноз сальмонеллез.

a) Перечислите документы, которые пациент должен предъявить.

b) Перечислите законодательные и нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи в данной ситуации.

c) Перечислите документы, которые Вам необходимо заполнить.

d) Изобразите схематично каким образом осуществляется финансирование данного случая.

ДЕ8. Финансовое обеспечение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) федеральными бюджетными учреждениями. Определение стоимости государственных работ

Задача 1

Расчет стоимости государственных работ, выполняемых федеральными бюджетными учреждениями, находящимися в ведении Роспотребнадзора

Исходные данные:

1. Субсидии на выполнение государственного задания в разрезе статей расхода
2. Распределение трудозатрат по работам на выполнение государственного задания

Задание

1. Рассчитать затраты на оплату труда основных исполнителей в разрезе филиалов и итого по учреждению, начисления на выплаты по оплате труда и итоговый фонд оплаты труда с начислениями основных исполнителей (базовый показатель для пропорционального распределения косвенных затрат по государственным работам) в Приложении № 1 к Правилам, утвержденным Приказом Роспотребнадзора от 17.12.2015г. №1311
2. Заполнить Приложение № 2 к Правилам «Распределение затрат в соответствии с КОСГУ, начисленных нормативным и структурным методами в пределах лимитов бюджетных ассигнований на планируемый период». Обратить внимание, что строка 48 должна соответствовать сумме утвержденных субсидий на выполнение государственного задания!!!
3. Рассчитать затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда основных исполнителей (графа 4), затраты на материальные запасы, непосредственно потребляемые для выполнения работ (графа 5), затраты на общехозяйственные нужды (графа 6), ВСЕГО затраты (основные субсидии) на выполнение государственной работы (графа 7) в Приложении № 3 к Правилам, утвержденным Приказом Роспотребнадзора от 17.12.2015г. №1311.
4. Рассчитать затраты на содержание имущества учреждения из Приложения 2 с применением коэффициента платной деятельности по предложенным данным.

Задача 2

Расчет цены на оказание услуги (выполнение работы) федеральным бюджетным учреждением, находящимися в ведении Роспотребнадзора

Исходные данные:

- Калькуляция «Лабораторные исследования воды. Определение кремния»
- Хронометражно-нормировочная карта
- Методика количественного химического анализа вод Расчет накладных затрат

Задание:

1. Рассчитать расход соляной кислоты используя "Методику измерений массовой концентрации кремнекислоты (в пересчете на кремний) в питьевых, поверхностных и сточных водах фотометрическим методом в виде желтой кремнемолибденовой гетерополикислоты" ПНД Ф 14.1:2:4.215-06
2. Рассчитать коэффициент накладных затрат по предложенным данным.
3. Проверить правильность составления калькуляции.
4. Рассчитать комплексную цену на оказание услуг (работ).

Методика оценивания: По итогам решения задачи студент, проявивший наибольшую активность получает от 1 до 3 баллов. Развернутый мотивированный ответ на все вопросы одной задачи – 2 балла, участие в обсуждении нескольких задач – 3 балла.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

УПРАЖНЕНИЯ – КЕЙСЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г.Екатеринбург
2019 г.

ДЕ3. Планирование в здравоохранении

Задание:

Обучающимся необходимо прогнозировать основные задачи, стоящие перед органами и организациями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в Свердловской области и сформулировать единицы объёма медицинской помощи, по каждому показателю планирования:

Основные задачи, стоящие перед органами и организациями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в Свердловской области на 2013 год:

1. Обеспечить реализацию основных направлений деятельности Роспотребнадзора, его органов и организаций на 2013 год, утвержденных приказом Роспотребнадзора от 06.11.2012 г. № 1067, основных направлений деятельности Управления и Центра на 2013 год, утвержденных приказом от 07.12.2012 № 01-01-01-01-01/432, 02-01-01-01/471 и решения коллегии Роспотребнадзора от 14.12.2012 «О предварительных итогах деятельности Роспотребнадзора в 2012 году и задачах на 2013 год».
2. Обеспечить достижение индикативных показателей целей и задач ведомственных целевых программ.
3. Реализация «Концепции оптимизации деятельности Управлении Роспотребнадзора по Свердловской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»:
   - оптимизация структуры и штатов Управления и Центра;
   - сохранение уровня заработной платы специалистов на уровне предыдущих лет и не ниже средней заработной платы по здравоохранению Свердловской области;
   - укрупнение, модернизация, дооснащение лабораторной службы, централизация и специализация части лабораторий, интенсификация труда на основе внедрения современных методов, внедрение экспресс-методов, автоматических анализаторов;
   - создание и совершенствование единых баз данных, позволяющих анализировать информацию для обеспечения выполнения основных функций в режиме он-лайн;
   - повышение эффективности расходования бюджетных средств в связи с мероприятиями по сокращению высвобождаемого имущественного комплекса и физических лиц;
   - централизация и оптимизация технологий выполнения функций.
4. Организация деятельности Управления и Центра, направленная на реализацию Концепции социально-экономического развития Свердловской области на период до 2020 года, Программы демографического развития Свердловской области на период до 2025 года «Уральская семья»; Комплексного плана мероприятий по формированию здорового образа жизни населения Свердловской области до 2015 года.
5. Оптимизация и повышение эффективности контрольно-надзорных полномочий в деятельности с учетом изменений федерального законодательства, при реализации возложенных функций в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
6. Усилить контроль за хозяйствующими субъектами эксплуатирующими источники централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в части соблюдения требования санитарного законодательства при организации и эксплуатации зон санитарной охраны.
7. Усилить контроль за промышленными предприятиями по установлению ими окончательных размеров санитарно-защитных зон, а так же проведение мероприятий по реабилитации здоровья населения проживающего в санитарно-защитных зонах.

8. Оптимизация федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями воспитания, отдыха и питания детей и подростков, в том числе за проведением летней оздоровительной кампании, приемкой образовательных учреждений к новому учебному году, при реализации национальной образовательной инициативы «Наша новая школа».

9. Обеспечение государственного санитарно-эпидемиологического надзора за ходом и эффективностью реализации программы действий по улучшению условий и охраны труда, внедрение системы управления профессиональными рисками и вовлечение в управление рисками основных сторон социального партнерства.

10. Предупреждение неблагоприятного влияния на здоровье населения факторов среды обитания, связанных с градостроительной деятельности, строительством, реконструкцией, тех. перевооружением объектов, вводом в эксплуатацию новых объектов, организацией новых производств, выполнением потенциально опасных работ и услуг, выпуском продукции, подлежащей санитарно-эпидемиологической экспертизе.

11. Принятие исчерпывающих мер по применению всех статей Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, отнесенных к компетенции Роспотребнадзора, в связи с совершением административных правонарушений.

12. Обеспечить совершенствование федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, реализацию планов и программ взаимодействия с гражданским обществом в сфере защиты прав потребителей.

13. В рамках формирования электронного Правительства в Российской Федерации:

– обеспечить реализацию комплекса мероприятий по переходу на предоставление государственных услуг Роспотребнадзора в электронном виде без участия заявителя;

– обеспечить межведомственное электронное взаимодействие с органами власти Свердловской области и органами местного самоуправления при предоставлении государственных услуг;

– обеспечить участие в проведении мероприятий по созданию единой системы электронного документооборота Роспотребнадзора.

14. Обеспечить решение задач Роспотребнадзора в рамках функционирования Таможенного союза и формирования Единого экономического пространства, а также задач по совершенствованию мер, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в условиях вступления Российской Федерации во Всемирную торговую организацию.

15. Обеспечить деятельность Центра в условиях субсидиарного финансирования. В рамках реализации Федерального закона от 08.05.2010 №83-ФЗ обеспечить:

– мониторинг деятельности Центра по выполнению государственных заданий;

– ежеквартальное представление в Роспотребнадзор результатов контроля выполнения государственного задания Центром.

16. Обеспечить реализацию мероприятий по поддержанию статуса Свердловской области, свободной от полиомиелита, и по недопущению завоза и распространения дикого полиовируса, выполнению мероприятий Программы ликвидации эндемичной кори.

17. Продолжить работу по выполнению национального календаря профилактических прививок.

18. Развитие технологий управления риском для здоровья населения от воздействия санитарно-гигиенических, социально-экономических и поведенческих факторов риска на региональном и муниципальном уровне.

19. Обеспечение взаимодействия с органами исполнительной власти Свердловской области, органами местного самоуправления, общественными объединениями, учреждениями науки, образовательными учреждениями, учреждениями

здравоохранения по вопросам санитарно – эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.

20. Проведение информирования населения по мерам профилактики и снижения рисков для здоровья населения, формирования принципов здорового образа жизни.

ДЕ5. Добровольное и обязательное медицинское страхование

Изобразить схему финансирования в системе ОМС.

Методика оценивания: По итогам выполнения кейса студент, проявивший наибольшую активность получает от 1 до 3 баллов. Развернутый мотивированный ответ на все вопросы одной задачи – 2 балла, участие в обсуждении нескольких задач – 3 балла.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г. Екатеринбург
2019 г.

Самостоятельная работа студентов - является обязательным видом учебной деятельности в процессе освоения дисциплины и может быть реализована в виде докладов.

Тематика докладов:

1) Сравнительный анализ Концепции развития здравоохранения РФ до 2020 года и Программы развития здравоохранения Свердловской области.

2) Сравнительный анализ Концепции развития здравоохранения РФ до 2020 года и Стратегия социально-экономического развития Свердловской области.

3) Методики экономического анализа деятельности лечебно-профилактических учреждений

4) Совершенствование экономического механизма деятельности учреждений здравоохранения

5) Виды эффективности здравоохранения

6) Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба

7) Методики оценки эффективности медико-социальных программ

8) Пути повышения эффективности здравоохра

9) Ожидаемая экономическая эффективность от улучшения условий труда

Работа студента над докладом-презентацией включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчики должны знать и уметь: сообщать новую информацию; использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия; дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут); иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления

Вступление должно содержать: название, сообщение основной идеи, современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов, живую интересную форму изложения, акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода. Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Доклад может сопровождаться презентацией или раздаточным материалом.

Методика оценивания:

Количество рейтинговых баллов	Критерии оценки
8 баллов	Доклад выполнен в соответствии со всеми требованиями, выполнена презентация, выступление докладчика ясное и четкое
7 баллов	Доклад частично соответствует требованиям к докладу. Цели и выводы сформулированы, ответы на дополнительные вопросы полные.
6 баллов	Цели и выводы не сформулированы, но были высказаны в ходе доклада, или полные ответы на дополнительные вопросы
5 баллов	Доклад не отвечает всем требованиям и докладчик не смог ответить на все дополнительные вопросы.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

МЕТОДИКА БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ ОЦЕНКИ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г.Екатеринбург
2019 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Экономика здравоохранения» разработана в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМУ, принятой на заседании Учёного совета 23.06.17 г. (протокол № 12) и утвержденной приказом и.о. ректора от 03.07.17г. № 355-р

1.2. Кафедра исходит из того, что балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений является основой текущего и экзаменационного контроля знаний студентов всех форм обучения.

1.3. В соответствии с настоящей Методикой преподаватели кафедры оценивают знания студентов на каждом практическом занятии и в конце занятия информируют студентов о результатах.

2. Порядок определения дидактических единиц

2.1. ***Дидактическая единица*** **(ДЕ)** – это законченный по смыслу элемент знаний или умений, подлежащий усвоению в соответствии с ФГОС ВО и/или рабочей программой учебной дисциплины.

2.2. По учебной дисциплине Экономика здравоохранения аудиторная нагрузка составляет 24 лекционных часа и 48 часов практических занятий.

В связи с этим выделяется девять дидактических единиц.

Изучение дисциплины «Экономика здравоохранения»

Тема (основной раздел дисциплины, ДЕ)	**Часы по видам занятий**				
	аудиторные			**Сам.р.с.**	**всего**
	Лекций	**Практ. занятий.**	**Семин.**		
ДЕ1. Основы экономики здравоохранения	**2**		**4**	**10**	**16**
ДЕ2. Источники финансирования здравоохранения	**2**		**4**	**6**	**12**
ДЕ3. Планирование в здравоохранении	**2**		**4**	**6**	**12**
ДЕ4. Анализ экономической деятельности медицинских организаций	**2**		**4**	**6**	**12**
ДЕ5. Добровольное и обязательное медицинское страхование	**2**		**4**	**6**	**12**
ДЕ6. Эффективность здравоохранения	**2**		**4**	**6**	**12**
ДЕ7.Оплата труда и налогообложение в бюджетных учреждениях.	**8**		**16**	**20**	**44**
ДЕ8. Финансовое обеспечение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) федеральными бюджетными учреждениями. Определение стоимости государственных работ	**2**		**4**	**6**	**12**
ДЕ9. Принципы ценообразования на оказание государственных услуг (выполнение работ) федеральным бюджетным учреждением. Порядок расчета цены на оказание услуги (выполнение работы)	**2**		**4**	**6**	**12**

3. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине в семестре

3.1. За посещение лекций выставляются рейтинговые баллы: 1 балл – посещение лекции, 1 балл – конспект лекции. Допускается добор баллов путём предоставления конспектов лекций при отсутствии студента на лекционных занятиях по уважительной причине (если имеется соответствующая справка или иной другой документ, подтверждающий факт отсутствия) – 0,5 балла.

3.2. Устный ответ на занятии, инициатива и активность студента оценивается от 1 до 3 баллов. При этом учитывается качество ответа, использование дополнительных источников информации.

3.3. Решение на занятиях ситуационных задач и выполнение аналитической работы оценивается от 1 до 3 баллов в зависимости от правильности выполнения заданий.

3.5. В процессе освоения дисциплины студент выполняет самостоятельную работу, которая может быть реализована в виде докладов.

Доклад – это один из видов самостоятельной научно - исследовательской работы, в которой автор раскрывает сущность исследуемой им проблемы. При этом приводятся различные взгляды на изучаемые вопросы, и выражается собственное мнение по этому поводу.

Работа студента над докладом-презентацией включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчики должны знать и уметь: сообщать новую информацию; использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия; дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут); иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления

Вступление должно содержать: название, сообщение основной идеи, современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов, живую интересную форму изложения, акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода. Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Оформление письменного доклада:

1. Титульный лист.
2. Содержание (в нем в последовательности перечисляются названия всех пунктов доклада с указание номера страницы, на которой начинается каждый из пунктов).
3. Введение (формулируется цель проводимого исследования, аргументируется выбор темы, ее современность и значимость, проводится характеристика используемых источников).
4. Основная часть (каждый из разделов раскрывает тему работы и исследуемые вопросы).
5. Заключение (после подведения обобщающих итогов, делаются выводы по теме).
6. Список литературы (указывается перечень всех используемых источников).

Доклад может сопровождаться презентацией или раздаточным материалом.

Критерии оценки выполненного доклада

Количество рейтинговых баллов	Критерии оценки
8 баллов	Доклад выполнен в соответствии со всеми требованиями, выполнена презентация, выступление докладчика ясное и

	четкое
7 баллов	Доклад частично соответствует требованиям к докладу. Цели и выводы сформулированы, ответы на дополнительные вопросы полные.
6 баллов	Цели и выводы не сформулированы, но были высказаны в ходе доклада, или полные ответы на дополнительные вопросы
5 баллов	Доклад не отвечает всем требованиям и докладчик не смог ответить на все дополнительные вопросы.

4. Алгоритм определения экзаменационного рейтинга по учебной дисциплине

4.1. Студент, имеющий рейтинг по дисциплине, в общей сложности, не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче зачета.

4.2. Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 50 баллов, приобретает право на сдачу зачёта в формате «автомат».

«Зачет» автоматом выставляется при выполнении условий:

1. По истечении цикла занятий по дисциплине набрано **не менее 51 балла**;
2. Посещено 90% лекций (исключение: при пропуске по уважительной причине, подтвержденной документально);
3. Посещены все практические занятия (исключение: при пропуске по уважительной причине, подтвержденной документально);
4. Выполнены все контрольные точки по каждой дидактической единице и каждому дидактическому модулю, предусмотренные учебным планом.

4.3. Зачет проводится в виде тестирования по дисциплине.

Критерии экзаменационного рейтинга студента по дисциплине:

Количество рейтинговых баллов	**Критерии оценки**
	30 тестовых вопросов
20 баллов	Ответы на 100%
19-11 баллов	Ответы на 99-51%
0 баллов	Ответы на 50% и менее

5. Алгоритм определения премиальных баллов

С целью поощрения студентов за демонстрацию высоких учебных достижений, высокой учебной мотивации, прилежания и на основании высоких результатов текущего контроля, в т.ч. контроля самостоятельной работы, студентам, которые желают сдавать зачёт в формате «автомат», могут предоставляться премиальные баллы по одному из видов работ.

Распределение премиальных рейтинговых баллов по видам учебной работы студентов по учебной дисциплине «Экономика здравоохранения»

Виды учебной работы		Количество рейтинговых баллов
1. Выполнение НИРС	min	5
	max	10
2. Выступление с докладом	min	5
	max	8
Итого:	min	**10**
	max	**20**

6. Алгоритм определения итогового рейтинга студента по учебной дисциплине

6.1. Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачета.

6.2. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	**Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы**
«незачтено»	0 – 49
«зачтено»	50 – 100

а. Полученные студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине выставляются в зачётную книжку студента и зачетную ведомость.

7. Порядок и сроки добора баллов

7.1. После подведения итогов текущего контроля знаний студентов и выставления рейтинга студенту по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на последнем практическом занятии.

7.2. До начала экзаменационной сессии и до даты сдачи в деканат журнала посещаемости и текущей успеваемости студентов вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (40 рейтинговых баллов), при которой он может быть допущен зачёту.

7.3. Добор рейтинговых баллов может проходить в форме тестового контроля знаний студентов, выполнения самостоятельной работы по заданию ведущего преподавателя, отработок пропущенных практических занятий и предоставления письменно выполненных заданий и/или собеседования.

7.4. Выполнение самостоятельной работы (курсовой работы) по заданию преподавателя оценивается в 6 баллов, отработка пропущенных практических занятий оценивается в 1 балл.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящая Методика вступают в силу с момента её утверждения на заседании кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы.

8.2. Преподаватели, ведущие занятия по дисциплине, обязаны ознакомить студентов с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов в начале изучения дисциплины.

8.3. Настоящая Методика размещается на странице дисциплины на портале educa.