Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.12.2024 15:25:27
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
/ И.П. Черная /
«23» апреля 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.В.04 Экономика в здравоохранении
основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки (специальность)	34.03.01 Сестринское дело (код, наименование)
Уровень подготовки	Бакалавриат (специалитет/магистратура)
Форма обучения	очная (очная)
Срок освоения ООП	4 г (нормативный срок обучения)
Кафедра	Социально-гуманитарных и экономических дисциплин

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования специальности 34.03.01 Сестринское дело, **универсальной (УК) компетенции и профессиональных (ПК) компетенций**



2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Ситуационные задачи
		Дискуссии
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: ситуационных задач, дискуссий.

Оценочные средства для текущего контроля.

Примерные ситуационные задачи:

1. В сельском поселении, население 100 000 человек, со средним возрастом 45 лет. Однако в поселении наблюдается быстрый приток молодых семей из -за открытия нового индустриального парка. Ожидается, что этот приток приведет к увеличению числа детей в возрасте до 18 лет в возрасте до 18 лет. Текущая ситуация. В настоящее время в поселении насчитывается 2000 детей в возрасте до 18 лет. В поселении есть один детский кардиолог, который уже работает на полную мощность. Средние показатели предполагают, что 1 из 100 детей требуют консультаций по кардиологии в течение года. Среднее время для назначения встречи с детским кардиологом в округе составляет 6 недель. Задача:

1. Рассчитайте текущий спрос на услуги по кардиологии педиатрии. Исходя из средних показателей, сколько детей в поселении, по оценкам, требуют консультаций по кардиологии в педиатрии каждый год?

2. Рассчитайте ожидаемое увеличение спроса на услуги по кардиологии в педиатрии. С увеличением на 20% детей до 18 лет, сколько еще детей ожидается в поселении за пять лет? Рассчитайте предполагаемое увеличение спроса на услуги по кардиологии в педиатрии за пять лет, основываясь на среднем по стране.

3. Проанализируйте текущее предоставление услуг. Сколько встреч может реалистично предоставить нынешний детский кардиолог в год? (Предположим 20 рабочих дней в месяц, 10 встреч с пациентами в день).

4. Оцените дефицит в услугах кардиологии педиатрии. Сравните ожидаемый спрос за пять лет с текущим предоставлением услуг. Что такое прогнозируемый дефицит?

5. Сформулируйте рекомендации. Основываясь на дефиците, какие действия можно предпринять для удовлетворения растущей потребности в детских кардиологических услугах в сельской местности? Рассмотрим такие факторы, как набор дополнительных специалистов, варианты телемедицины и партнерские отношения с больницами в соседних округах.

2. Медицинский центр города N проводит анализ своей конкурентоспособности на рынке медицинских услуг. Была проанализирована деятельность медицинских организаций, оказывающих аналогичные услуги.

Задание: объясните, какие факторы обусловливают влияние конкуренции медицинских организаций на выпуск, стоимость и качество медицинских услуг? Приведите примеры.

3. В медицинском центре города N проводятся мероприятия по привлечению клиентов.

Задание: перечислите и кратко охарактеризуйте неденежные факторы спроса потребителя на медицинские услуги, которые следует использовать в медицинском центре.

4. В Клиническом центре медицинского университета перед планово-экономическим отделом была поставлена задача оптимизации затрат путем совершенствования логистики медикаментов. Для решения поставленной задачи были проанализированы 3 основных типа схем снабжения лекарственными препаратами в медицинских организациях: децентрализованная схема снабжения, схема снабжения с управлением запасами, персонифицированное списание лекарственных средств.

Задание: опишите особенности каждой схемы снабжения лекарственными препаратами, укажите их преимущества и недостатки. Предложите схему, наиболее подходящую для Клинического центра медицинского университета. Объясните, каким образом, посредством введения этой схемы будут минимизированы затраты.

5. Сценарий.

Вы являетесь руководителем финансов крупной медицинской организации, стремящейся расширить свои услуги, создав новый современный исследовательский центр рака. Этот центр потребует значительных финансовых инвестиций, оцениваемых в 50 миллионов рублей. Ваша задача состоит в том, чтобы определить и классифицировать потенциальные источники финансирования для этого проекта, принимая во внимание конкретные потребности и приоритеты организации.

1. Определите потенциальные источники финансирования:

Список потенциальных источников финансирования для нового центра исследований рака. Рассмотрим различные типы финансирования, такие как: Государственное финансирование: гранты от государственных учреждений, фондов и некоммерческих организаций. Частное финансирование: Пожертвования от частных лиц, корпораций и благотворительных трастов. Кредитное финансирование: Кредиты от банков, выпуск облигаций и других долговых инструментов. Инвестиции: Выпуск акций, венчурный капитал и инвестиции в частные акции.

2. Классифицируйте каждый источник на основе его характеристик, таких как:

Тип финансирования: (например, грант, кредит, инвестиции)

Источник: (например, правительство, отдельное лицо, корпорация)

Доступность: (например, легко доступная, конкурентоспособная, ограниченная)

Стоимость: (например, процентные ставки, разбавление акций)

Ограничения: (например, требования к отчетности, ограничения проекта)

3. Проанализируйте пригодность каждого источника для финансирования Центра исследований рака. Рассмотрим такие факторы, как: Согласование с миссией и ценностями организации. Потенциальное влияние на финансовую устойчивость организации. Риск, связанный с источником. Сроки получения финансирования.

4. На основе вашего анализа предложите стратегию финансирования для нового центра по исследованиям рака. Эта стратегия должна включать в себя сочетание различных источников с учетом конкретных потребностей и приоритетов организации.

5. Подготовьте краткую презентацию с изложением ваших выводов, включая выявленные источники финансирования, их классификацию, анализ пригодности и предложенную стратегию финансирования.

Критерии оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Примерные темы для дискуссий:

1. Влияние искусственного интеллекта на затраты и эффективность здравоохранения. Обсудите потенциальные преимущества и проблемы ИИ в здравоохранении, включая его влияние на диагностику, планирование лечения, обнаружение лекарств и административные задачи.

2. Роль ухода на основе стоимости в сокращении расходов на здравоохранение. Исследуйте эффективность моделей ухода на основе стоимости в стимулировании качественных результатов и контроля затрат. Проанализируйте проблемы реализации и необходимость прозрачных данных и надежных инструментов измерения.

3. Растущая стоимость рецептурных лекарств и потенциальных решений. Обсудите сложные факторы, способствующие повышению цен на лекарства, включая расходы на исследования и разработки, эксклюзивность рынка и страховое покрытие.

4. Влияние телемедицины на доступность и стоимость здравоохранения. Изучите преимущества и ограничения услуг телемедицины, включая его потенциал для улучшения доступа к медицинской помощи, снижения затрат на поездку и повышения вовлечения пациентов. Обсудите роль политики и возмещения в содействии принятию телемедицины.

5. Роль нехватки рабочей силы в области здравоохранения в растущих затратах на здравоохранение. Проанализируйте влияние нехватки медсестер и врачей на доступ к оказанию медицинских услуг, качество и затраты. Исследуйте стратегии для решения нехватки рабочей силы, включая программы образования и обучения, иммиграционную политику и инициативы по оптимизации рабочей силы.

6. Будущее финансирования здравоохранения: Изучение альтернативных моделей. Анализ новых моделей финансирования здравоохранения, в том числе систем с одним плательщиком, универсальный медицинский охват и гибридные подходы. Обсудите их потенциальные выгоды и проблемы с точки зрения затрат, доступа и качества медицинской помощи.

7. Роль социальных детерминантов здравоохранения в затратах на здравоохранение. Обсудите, как такие факторы, как бедность, образование и факторы окружающей среды, влияют на результаты на здоровье и расходы на здравоохранение. Исследуйте стратегии для решения социальных детерминантов здоровья для улучшения капитала здоровья и снижения общих затрат на здравоохранение.

8. Экономическое влияние хронических заболеваний на системы здравоохранения. Проанализируйте высокие затраты, связанные с лечением хронических заболеваний, таких как диабет, болезни сердца и рак. Обсудите стратегии предотвращения хронических заболеваний, содействия раннему обнаружению и вмешательству, а также улучшения лечения хронических заболеваний.

9. Потенциал информационных технологий здравоохранения для повышения эффективности здравоохранения и снижения затрат. Исследуйте преимущества и проблемы реализации медицинских информационных технологий для улучшения управления данными, общения с пациентами и принятия клинических решений. Обсудите необходимость взаимодействия, безопасности данных и удобных интерфейсов.

Критерии оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Примерные вопросы для обсуждения на зачете:

1. Экономика здравоохранения. Основные проблемы, изучаемые экономикой здравоохранения. Причины роста расходов на здравоохранение.
2. Источники финансирования здравоохранения РФ в современных условиях. Источники финансирования ОМС в зарубежных странах и в России.
3. Роль обязательного медицинского страхования и бюджетов разного уровня в реализации государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью.
4. Структура рынка в здравоохранении. Государственное регулирование рынка в здравоохранении.
5. Ценообразование в здравоохранении. Принципы ценообразования.
6. Стоимость, себестоимость и прибыль. Механизм формирования цен в здравоохранении. Виды цен и методы ценообразования
7. Маркетинг в здравоохранении. Предпосылки возникновения маркетинга медицинских услуг. Категории маркетинга: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка, рынок.
8. Структура доходов и расходов медицинской организации.
9. Оценка финансового результата деятельности медицинской организации.
10. Источники финансирования учреждений здравоохранения.
11. Система управления и организация труда в здравоохранении.
12. Система и источники финансирования здравоохранения.
13. Понятие инвестиций в сфере здравоохранения.
14. Принципы деятельности медицинской организации.
15. Специфические черты рынка медицинских услуг?
16. Субъекты и объекты рынка медицинских услуг
17. Лизинг и его применение в сфере здравоохранения
18. Тарифы на медицинские услуги и какова их роль в финансовой системе
19. Роль системы здравоохранения в структуре экономики
20. Формирование спроса и предложение на рынке медицинских услуг

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.