

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
/В.Е. Изосимова

«27» января 2026 г.



ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

БЮДЖЕТИРОВАНИЕ И ТАРИФООБРАЗОВАНИЕ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Разработчик	Кафедра экономики и менеджмента
Направление подготовки	38.03.01 Экономика
Направленность (профиль)	Экономика и управление в здравоохранении
Наименование ОПОП	38.03.01 Экономика Экономика и управление в здравоохранении
Квалификация	Бакалавр
ФГОС ВО	утвержден Министерством науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г № 954

Цель и задачи ОМ

Цель ОМ – установить уровень сформированности компетенций у обучающихся по программе высшего образования - программе бакалавриата по направлению 38.03.01 Экономика, изучивших дисциплину «Бюджетирование и тарифообразование в здравоохранении».

Основной задачей ОМ дисциплины «Бюджетирование и тарифообразование в здравоохранении» является оценка достижения обучающимися результатов обучения по дисциплине.

Паспорт оценочных материалов по дисциплине «Бюджетирование и тарифообразование в здравоохранении»

№	Наименование пункта	Значение
1.	Направление	38.03.01 Экономика
2.	Направленность	Экономика и управление в здравоохранении
3.	Кафедра	Экономики и менеджмента
4.	Автор-разработчик	О.И. Шалина
5.	Наименование дисциплины	Бюджетирование и тарифообразование в здравоохранении
6.	Общая трудоемкость по учебному плану	144 ч /4 з.е.
7.	Наименование папки	Оценочные материалы по дисциплине «Бюджетирование и тарифообразование в здравоохранении»
8.	Количество заданий всего по дисциплине	50
9.	Количество заданий	20
10.	Из них правильных ответов должно быть (%):	
11.	Для оценки «отл» не менее	91%
12.	Для оценки «хор» не менее	81%
13.	Для оценки «удовл» не менее	71%
14.	Время (в минутах)	60 минут
15.	Вопросы к аттестации	18
16.	Задачи	10

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-1 Способен осуществлять экономический анализ, планирование и оценку эффективности деятельности организаций здравоохранения для обоснования управленческих решений	ПК-1.3 Осуществляет расчет и прогнозирует цены на медицинскую и фармацевтическую продукцию, работы, услуги с учетом соответствующих коэффициентов и нормативов, а также демонстрирует навыки составления бюджетов

Задания

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 4 мин.

Компетенции /индикаторы достижения компетенции	Тестовые вопросы	Правильные ответы
Выберите один правильный ответ		
ПК-1/ ПК-1.3	1. Расходы, которые могут быть сразу, без дополнительных расчетов, отнесены на те или иные виды оказываемых медицинских услуг: а) А. косвенные; б) Б. прямые; в) В. вспомогательные; г) Г. страховые	Б
ПК-1/ ПК-1.3	2. Какой документ является основой планирования доходов и расходов медицинской организации, финансируемой из бюджета? А. производственный план Б. смета доходов и расходов В. отчет о финансовых результатах Г. стратегия развития	Б
ПК-1/ ПК-1.3	3. Как называется превышение расходов над доходами бюджета здравоохранения? А. профицит бюджета Б. дефицит бюджета В. сбалансированный бюджет Г. резерв бюджета	Б
ПК-1/ ПК-1.3	4. К какому типу относится модель финансирования здравоохранения России? А. чисто страховая модель Б. полностью частная модель В. бюджетно-страховая модель Г. благотворительная модель	В
ПК-1/ ПК-1.3	5. Основными источниками финансирования здравоохранения в РФ являются: А. средства ОМС и федеральный бюджет Б. только федеральный бюджет В. федеральный, региональные и местные бюджеты и средства ОМС Г. только региональные бюджеты	В
ПК-1/ ПК-1.3	6. Что является базой для расчета страховых взносов работодателя в систему ОМС? А. прибыль организации Б. выручка от реализации В. фонд оплаты труда работников Г. стоимость основных средств	В
ПК-1/ ПК-1.3	7. Учетная политика медицинского учреждения принимается: А. распоряжением главного бухгалтера; Б. приказом главного врача; В. постановлением Минздрава РФ; Г. приказом регионального управления здравоохранения	Б

ПК-1/ ПК-1.3	8. Какой из принципов является ключевым при формировании тарифа на медицинскую услугу в системе ОМС? А. окупаемость Б. обоснованность и реалистичность В. конфиденциальность Г. территориальная изоляция	Б
ПК-1/ ПК-1.3	9. Что учитывается при расчете подушевого норматива финансирования медицинской организации? А. только количество врачей Б. численность прикрепленного населения и половозрастные коэффициенты В. количество коек в стационаре Г. площадь здания поликлиники	Б
ПК-1/ ПК-1.3	10. На какую единицу объема чаще всего рассчитывается тариф в системе ОМС для стационарной помощи? А. на один койко-день Б. на один вызов скорой помощи В. на законченный случай лечения Г. на одну консультацию	В
ПК-1/ ПК-1.3	11. Какой показатель характеризует финансовую устойчивость медицинской организации? А. средняя заработная плата врача Б. коэффициент текущей ликвидности В. число прикрепленных пациентов Г. средняя длительность пребывания в стационаре	Б
ПК-1/ ПК-1.3	12. Какой вид финансирования предполагает выделение средств на основе утвержденной сметы расходов? А. подушевое финансирование Б. постатейное бюджетное финансирование В. оплата по результату Г. смешанное финансирование	Б
ПК-1/ ПК-1.3	13. Какой подход к оплате медицинской помощи стимулирует сокращение необоснованных госпитализаций и длительности лечения? А. оплата по смете расходов Б. оплата по фактически понесенным затратам В. оплата за законченный случай лечения Г. оплата по числу врачей	В
ПК-1/ ПК-1.3	14. Какое утверждение верно для тарифов на медицинские услуги в системе ОМС? А. тарифы устанавливаются произвольно каждой медицинской организацией Б. тарифы формируются на основе нормативных затрат и утверждаются уполномоченными органами В. тарифы определяются только страховыми компаниями Г. тарифы зависят исключительно от спроса пациентов	Б
ПК-1/ ПК-1.3	15. Какой из перечисленных элементов не входит в структуру тарифа на медицинскую услугу? А. оплата труда медицинского персонала Б. стоимость медикаментов и расходных материалов В. расходы на административные штрафы Г. накладные расходы медицинской организации	В

ПК-1/ ПК-1.3	17. Что является целью бюджетирования в медицинской организации? А. повышение доходности организации Б. планирование и контроль использования финансовых ресурсов для достижения целевых показателей деятельности В. снижение реальных затрат организации Г. оптимизация числа отчетных форм	Б
ПК-1/ ПК-1.3	18. Какой документ определяет распределение средств ОМС между медицинскими организациями на территории субъекта РФ? А. территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Б. коллективный договор В. устав медицинской организации Г. приказ главного врача	А
ПК-1/ ПК-1.3	19. Какой подход к формированию бюджета предполагает ориентацию на результаты (достижение целевых индикаторов)? А. традиционный постатейный бюджет Б. бюджетирование «от достигнутого» В. программно-целевое (результативное) бюджетирование Г. безусловное финансирование	В
ПК-1/ ПК-1.3	19. Какой вид расходов в здравоохранении относится к капитальным вложениям? А. заработная плата медицинского персонала Б. закупка медикаментов В. строительство и реконструкция зданий медицинских организаций Г. оплата коммунальных услуг	В
ПК-1/ ПК-1.3	20. Какой основной риск возникает при несоответствии утвержденных тарифов фактическим затратам на оказание медицинской помощи? А. рост числа пациентов Б. увеличение нагрузки на персонал В. хронический дефицит финансовых ресурсов и накопление кредиторской задолженности Г. избыточный профицит бюджета	В
<i>Дополните</i>		
ПК-1/ ПК-1.3	1. _____ — группа заболеваний, относящихся к одному профилю медицинской помощи и сходных по используемым методам диагностики и лечения пациентов, а также по средней ресурсоёмкости (стоимость, структура затрат и набор используемых ресурсов).	КСГ
ПК-1/ ПК-1.3	2. _____ бюджет – это определение величины показателей на основе фактического значения, приходящегося на единицу продукции, и фактического количества произведенной и/или реализованной продукции	Гибкий
ПК-1/ ПК-1.3	3. «Центр доходов» несет ответственность за _____	выручку
ПК-1/ ПК-1.3	4. Бюджет себестоимости произведенной продукции – 900 тыс. рублей. Определите себестоимость реализованной продукции, если известно, что изменение запасов готовой продукции на конец бюджетного периода составит + 30 тыс. рублей	930 тыс руб
ПК-1/ ПК-1.3	5. Объем медицинских услуг, при котором доходы равны затратам, называется точкой _____.	безубыточности (ВЕР)

ПК-1/ ПК-1.3	6. Сравнение показателей финансовой отчетности за несколько периодов называется _____ анализом.	горизонтальным
ПК-1/ ПК-1.3	7. Запасы материалов на начало и конец бюджетного периода запланированы в размере 150 тыс. руб. и 180 тыс. руб. соответственно. Определите объем производственной потребности в материальных ресурсах на бюджетный период, если сумма закупки материалов запланирована в размере 1 200 тыс. руб.	1 170 тыс. руб
ПК-1/ ПК-1.3	8. Бюджет расчетов с покупателями предусматривает поступление от них в течение бюджетного периода денежных средств за отгруженную продукцию в размере 2 850 тыс. руб. Определите планируемый объем приобретения покупателями готовой продукции, если их дебиторская задолженность на начало и конец бюджетного периода запланирована в размере 250 тыс. руб. и 500 тыс. руб. соответственно	3 100 тыс. руб.
ПК-1/ ПК-1.3	9. Определите финансовый результат в Бюджете доходов и расходов, если известна следующая информация операционных бюджетов: объем продаж – 2 000 тыс. рублей; объем произведенной продукции – 1 800 тыс. рублей; объем реализованной продукции – 1700 тыс. рублей; объем коммерческих и управленческих расходов – 70 тыс. рублей.	300 тысяч рублей
ПК-1/ ПК-1.3	10. Затраты на медикаменты, используемые для конкретного пациента, относятся к _____ затратам.	прямым
ПК-1/ ПК-1.3	11. Основным методом ценообразования в здравоохранении является _____, где цена формируется как себестоимость плюс нормативная прибыль	затратный подход
ПК-1/ ПК-1.3	12. Тарифы в системе _____ устанавливаются на основе нормативов затрат и территориальных программ госгарантий, без учета рыночного спроса.	ОМС
ПК-1/ ПК-1.3	13. При ценообразовании учитывается коэффициент _____ случая лечения, корректирующий базовый тариф на 15-50% в зависимости от профиля.	сложности
ПК-1/ ПК-1.3	14. Ценообразование на платные услуги проходит этапы: анализ спроса, расчет затрат, изучение конкурентов и выбор метода _____	ценообразования
ПК-1/ ПК-1.3	15. В условиях конкуренции частные клиники используют _____ ценообразование, устанавливая высокие цены для подчеркивания статуса услуги.	престижное
ПК-1/ ПК-1.3	16. Тарифы на оплату медицинской помощи рассчитываются в соответствии с _____ (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 февраля 2011 г. N 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования») и включают в себя статьи затрат, установленные _____ территориальной программой обязательного медицинского страхования.	Методикой расчета тарифов на оплату медицинской помощи
ПК-1/ ПК-1.3	17. Подушевой норматив финансирования поликлиник рассчитывается с учетом численности прикрепленного населения, _____ коэффициентов и корректировок за профиль.	половозрастных

ПК-1/ ПК-1.3	18. Тарифные соглашения утверждаются комиссиями при территориальных фондах ОМС и _____ для всех медорганизаций региона	обязательны
ПК-1/ ПК-1.3	19. Переменные издержки увеличиваются _____ росту объемов оказания медицинских услуг.	пропорциональ но
ПК-1/ ПК-1.3	40. _____ тарифов в ОМС обеспечивается ежегодной индексацией на уровень инфляции и корректировкой по результатам мониторинга реальных затрат медорганизаций	Гибкость

Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине

Компетенции/ индикаторы достижения компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине
ПК-1/ ПК-1.3	1. Анализ проблемной ситуации как системы в финансовом планировании и бюджетировании медицинской организации.
ПК-1/ ПК-1.3	2. Разработка регламента работы медицинских организаций в коммерческом и некоммерческом секторе экономики в области финансового планирования и бюджетирования.
ПК-1/ ПК-1.3	3. Разработка бюджетов медицинской организации. Управление бизнес-процессами и ресурсами в разрезе финансового планирования и бюджетирования медицинских организаций
ПК-1/ ПК-1.3	4. Медицинская услуга как товар.
ПК-1/ ПК-1.3	5. Цена и ее функции, виды и принципы ценообразования.
ПК-1/ ПК-1.3	6. Государственная ценовая политика в здравоохранении.
ПК-1/ ПК-1.3	7. Современная законодательная база в области здравоохранения.
ПК-1/ ПК-1.3	8. Понятие ценовой политики организации здравоохранения.
ПК-1/ ПК-1.3	9. Технологии и методы сбора, анализа и обработки данных в процессе решения профессиональных задач по ценообразованию фармацевтических товаров и медицинских услуг.
ПК-1/ ПК-1.3	10. Этапы ценообразования: изучение рынка и выбор типа рынка, определение целей ценообразования, оценка спроса на товар (услуги), анализ издержек (затрат), анализ цен и качества товаров конкурентов, выбор метода ценообразования, выбор ценовой стратегии, установление окончательной цены.
ПК-1/ ПК-1.3	11. Затратный и ценностный подход в ценообразовании.
ПК-1/ ПК-1.3	12. Затратные методы ценообразования: метод полных издержек, метод прямых затрат, метод минимальных издержек, метод на основе анализа безубыточности, метод стандартных (нормативных) издержек, метод надбавок к издержкам (затратам).
ПК-1/ ПК-1.3	13. Рыночные методы ценообразования: ценообразование, ориентированное на спрос; ценообразование, ориентированное на конкуренцию; тендерный.
ПК-1/ ПК-1.3	14. Тарифообразование в здравоохранении.
ПК-1/ ПК-1.3	15. Нормативно-параметрические (эконометрические) методы ценообразования: сравнения удельных показателей товара; регрессионного анализа; агрегатный; балльный; экспертной оценки потребительских достоинств.
ПК-1/ ПК-1.3	16. Стратегии ценообразования в здравоохранении: дифференцированного ценообразования; конкурентного ценообразования; ассортиментного ценообразования; основанные на восприятии покупателем уровня цены товара и его экономической ценности; ориентированные на потребителя.
ПК-1/ ПК-1.3	17. Методики расчета стоимости медицинских услуг и фармацевтических товаров.
ПК-1/ ПК-1.3	18. Подходы к расчету отдельных элементов стоимости медицинских услуг.

**Задания для проверки сформированных знаний, умений и навыков
На открытое задание рекомендованное время – 15 мин**

Компетенции/индикаторы достижения компетенции	Задачи
ПК-1/ ПК-1.3	<p>Задача 1 УЗИ брюшной полости. Зарплата врача 400 руб., медсестры 200 руб., материалы 150 руб., накладные 300 руб., амортизация 100 руб. Норматив прибыли 20%. Рассчитайте цену услуги.</p>
Ответ	<p align="right"> 1. Прямые затраты: 400 + 200 + 150 = 750 руб. 1. Полная себестоимость: 750 + 300 + 100 = 1 150 руб. 1. Прибыль: 1 150 × 0,2 = 230 руб. 1. Цена: 1 380 руб. </p> <p>Ответ: 1 380 руб.</p>
ПК-1/ ПК-1.3	<p>Задача 2 Базовая консультация терапевта 800 руб. Сложный случай (коэф. 1,3), ночное время (+20%). Рассчитайте итоговую цену.</p>
Ответ	<p align="right"> 1. Сложность: 800 × 1,3 = 1 040 руб. 1. Ночное время: 1 040 × 1,2 = 1 248 руб. </p> <p>Ответ: 1 248 руб.</p>
ПК-1/ ПК-1.3	<p>Задача 3 ЭКГ: цена 600 руб., себестоимость 480 руб. За месяц оказывается 1 200 услуг. Рассчитайте рентабельность и прибыль.</p>
Ответ	<p align="right"> 1. Прибыль с услуги: 600 - 480 = 120 руб. 1. Общая прибыль: 1 200 × 120 = 144 000 руб. 1. Рентабельность: $(120 \div 600) \times 100\% = 20\%$. </p> <p>Ответ: Рентабельность 20%, прибыль 144 тыс. руб.</p>
ПК-1/ ПК-1.3	<p>Задача 4 Средняя цена МРТ в частных клиниках в городе 8 000 руб. Себестоимость в анализируемой клинике 6 500 руб., желаемая рентабельность 18%. Рассчитайте цену.</p>
Ответ	<p>$6\,500 \div (1 - 0,18) = 7\,927$ руб. Ответ: 7 927 руб.</p>
ПК-1/ ПК-1.3	<p>Задача 5 СПА-процедура в санатории: прямые затраты 1 200 руб., косвенные 800 руб., наценка</p>

	40%. Рассчитайте цену и рентабельность.	
Ответ		<ol style="list-style-type: none"> 1. Полная себестоимость: $1\ 200 + 800 = 2\ 000$ руб. 1. Цена с наценкой: $2\ 000 \times 1,4 = 2\ 800$ руб. 1. Рентабельность: $(800 \div 2\ 800) \times 100\% = 28,6\%$. <p>Ответ: Цена 2 800 руб., рентабельность 28,6%.</p>
ПК-1/ ПК-1.3	Задача 6 КСГ № 2051-01 «Пневмония» имеет БПГ 18 500 руб., коэффициент сложности 1,2. Рассчитайте тариф.	
Ответ	$18\ 500 \times 1,2 = 22\ 200$ руб. Ответ: 22 200 руб.	
ПК-1/ ПК-1.3	Задача 7 Мощность многопрофильного стационара 400 среднегодовых коек. Средняя занятость койки в году) составляет 330 дней. Фактически койка была занята 310 дней. Расходы на содержание стационара за год составили 417,8 млн. руб. При простое койки экономится $\approx 25,0\%$ от стоимости койко-дня. Определить экономические потери многопрофильного стационара в результате простоя коек	
Ответ	Рассчитать фактическое число проведенных больными койко-дней: $400 \times 310 = 124\ 000$ $217,8$ млн. руб. / 124 тыс. койко-дней = 3370 руб. $400 \times 330 = 132\ 000$ $217,8$ млн. руб. / 132 тыс. койко-дней = 3166 руб. $1756,0$ руб. – $1650,0$ руб. = 204 руб.	
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Определить фактическую стоимость одного койко-дня: 1. Рассчитать плановое число проведенных больными койко-дней: 1. Рассчитать плановую стоимость одного койко-дня: 1. Определить разницу между фактической и плановой стоимостью одного койко-дня:

	<p>$106,0 \times 124\,000 = 25\,296\,000$ руб.</p> <p>$13\,144\,000$ руб. $\times 0,25 = 6\,324\,000$ руб.</p> <p>$13\,144\,000$ руб. $- 3\,286\,000$ руб. $= 18\,972\,000$ руб. Ответ: экономические потери многопрофильного стационара в результате простоя коек составили 18 972 000 рублей.</p>	<p>1. Определить экономические потери в результате простоя коек:</p> <p>1. Определить экономию средств по стационару из расчёта экономии 25,0% (0,25) от стоимости койко-дня:</p> <p>1. Рассчитать экономический ущерб в результате низкой функции койки:</p>
ПК-1/ ПК-1.3	Задача 8 Пациент с КСГ (тариф 25 000 руб.) пролежал 10 дней (норма 7 дней). Корректировка 1% за день. Рассчитайте доплату.	
Ответ	$3 \times 0,01 \times 25\,000 = 750$ руб. Ответ: Доплата 750 руб.	
ПК-1/ ПК-1.3	Задача 9 В санатории продано 2 500 путевок по 38 000 руб., допслуг продано: 40% путевок в среднем по 5 000 руб., 30% - в среднем по 8 000 руб. Рассчитайте средний чек.	
Ответ	<p>1. Базовый доход: $2\,500 \times 38\,000 = 95$ млн руб.</p> <p>1. Допуслуги: $(1\,000 \times 5\,000) + (750 \times 8\,000) = 12,75$ млн руб.</p> <p>1. Общий чек на путевку: $107,75 \div 2\,500 = 43\,100$ руб.</p> <p>Ответ: Средний чек 43 100 руб.</p>	
ПК-1/ ПК-1.3	Задача 10 Летний доход санатория 60% годового бюджета (300 млн руб.), межсезонье - 40%. Рассчитайте дефицит межсезонья при фиксированных затратах 70 млн руб./квартал и наценке 20%.	
Ответ	<p>1. Годовой доход: 300 млн руб.,</p>	

	<p>межсезонье: 120 млн руб.</p> <p>1. Затраты 4 квартала: $70 \cdot 4 = 280$ млн руб.</p> <p>1. Необходим ый доход: 280 + прибыль 20% = 336 млн руб. (не хватает 36 млн).</p> <p>Ответ: Дефицит межсезонья 36 млн руб.</p>
--	---

ШКАЛЫ И КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Проведение зачета по дисциплине как основной формы проверки знаний обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры. Важнейшие среди них:

1. обеспечить самостоятельность ответа обучающегося по билетам одинаковой сложности требуемой программой уровня;
2. определить глубину знаний программы по предмету;
3. определить уровень владения научным языком и терминологией;
4. определить умение логически, корректно и аргументированно излагать ответ на зачете;
5. определить умение выполнять предусмотренные программой задания.

Оценки «зачтено» заслуживает ответ, содержащий:

- глубокое и системное знание всего программного материала и структуры дисциплины, а также знание основного содержания лекционного курса;
- свободное владение понятийным аппаратом, научным языком и терминологией, а также умение пользоваться понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем программы;
- логическое и убедительное изложение ответа

Оценки «не зачтено» заслуживает ответ, содержащий:

- незнание либо отрывочное представление учебно-программного материала, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержание лекционного курса;
- затруднения с использованием понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины.