

1. Какой методологический подход менеджмента превалирует при экстренном перепрофилировании коечного фонда ЛПУ в условиях резкого изменения внешней и внутренней среды?
2. Какое юридическое лицо в сфере медицины относится к категории некоммерческих организаций (НКО)?
3. Какая уставная цель законодательно закреплена за коммерческими медицинскими организациями?
4. Как распределяется чистая прибыль от платных услуг в некоммерческих медицинских организациях (НКО)?
5. К какому уровню управленческой вертикали в здравоохранении относится разработка локальной стратегии развития конкретной городской больницы?
6. Кто в структуре медицинской организации является основным субъектом, разрабатывающим стратегию развития и формирующим План ФХД?
7. Какую целевую долю отечественных лекарственных препаратов в перечне ЖНВЛП устанавливает государственная Стратегия развития здравоохранения до 2030 года?
8. На каком этапе циклической архитектуры экономического анализа МО происходит непосредственный расчет рентабельности и выявление дефектов ОМС?
9. Какое условие оказания медицинской помощи характеризуется отсутствием потребности в круглосуточном наблюдении и лечении как в клинике, так и на дому?
10. Из каких трех обязательных частей складывается заработная плата медицинского работника в условиях Эффективного контракта?
11. Какая официальная годовая отчетная форма МО является её главным кадровым и материально-техническим «паспортом» в системе государственной статистики?
12. На каком этапе проведения медико-статистического исследования происходит непосредственная шифровка диагнозов по МКБ и группировка данных в таблицы?
13. В чем заключается главное ограничение использования Абсолютных величин в экономическом и статистическом анализе деятельности МО?
14. Какой базовый принцип концепции TQM требует воспринимать деятельность различных отделений больницы как единую взаимосвязанную цепочку процессов?

15. На какую циклическую модель менеджмента опирается концепция непрерывного улучшения качества (CQI) для сужения границ вариабельности процессов в МО?
16. Какая экономическая дефиниция характеризуется как исследовательский процесс разработки возможных, вероятностных вариантов развития финансового состояния МО в будущем?
17. В ходе проведения внепланового лицензионного контроля Росздравнадзора в крупной многопрофильной частной клинике (МО) было выдан предписание об устранении грубых нарушений. Проверка выявила, что МИС организации не была подключена к РЭМД ЕГИСЗ, а врачи выдавали пациентам протоколы УЗИ и выписные эпикризы в распечатанном бумажном виде, заверяя их личной синей печатью, мотивируя это сохранением врачебной тайны частных клиентов. Главный врач заявил, что для частной медицины требования Приказа № 193н носят лишь рекомендательный характер, так как они не тратят бюджетные средства.
- Какую правовую и экономическую ошибку допустил руководитель МО и каковы будут законные последствия для организации?
18. В ходе проведения годового АЭД многопрофильного стационара государственного автономного учреждения (МО) выяснилось, что в терапевтическом отделении средняя занятость койки составила всего 250 дней в году (при норме 320), а средний койко-день затянулся до 14,2 дней (при норме по стандартам ОМС 9,0 дней). Финансовая служба фиксирует недополучение средств ОМС и рост убытков на содержание пустующих палат.
- Какое комплексное управленческое решение должен принять главный врач МО на основе данных АЭД?
19. Главный врач государственной бюджетной больницы (МО) и генеральный директор крупного частного медицинского центра приняли совместное стратегическое решение — одновременно обновить парк ультразвуковых аппаратов (УЗИ) экспертного класса в своих организациях. Обе организации имеют достаточный объем финансовых средств (бюджетные субсидии/ОМС у государства и нераспределенная прибыль у частного) и выбрали одинаковую модель импортного оборудования у одного дистрибьютора.
- В чем будет заключаться коренное организационно-правовое различие в процессе реализации этого управленческого решения между руководителями данных МО?
20. В рамках реорганизации крупной городской больницы (МО) главный врач столкнулся с сопротивлением заведующих отделениями. Они заявляют, что перегружены текущими оперативными задачами (разбор жалоб, графики дежурств, починка оборудования) и не имеют времени заниматься заполнением отчетных форм по долгосрочным показателям медико-социальной эффективности (снижение 30-дневной летальности от инсультов).
- Какое действие главного врача с точки зрения теории стратегического менеджмента будет методологически верным в этой ситуации?