

## Вопросы открытого типа

### «Управленческая экономика»

1. Можно ли отождествлять понятия «менеджмент» и «управление организацией»? Понятия «менеджмент» и «управление организацией» чаще всего используются как взаимозаменяемые, однако есть существенные различия. Управление – всеобщая человеческая деятельность, являющаяся неотъемлемым элементом большинства видов труда, даже если в отношении них данный термин не употребляется, а менеджмент – его специфическая область, включающая деятельность профессионалов, специалистов по обеспечению деятельности организации.
2. Что собой представляет управленческая экономика? Управленческая экономика — это наука, изучающая: процессы управления в социально-экономических системах; содержание и форму управленческих отношений, законы и закономерности их возникновения и развития; принципы эффективного управления.
3. Что является объектом управленческой экономики? Объектом управленческой экономики являются управленческие отношения, то есть такие социальные отношения, которые складываются между организациями, организациями и отдельными индивидами (представителями этих организаций и организаций) в процессе управленческой деятельности и устанавливают определенную структуру соподчинения между ними.
4. Что такое «методология управленческой экономики»? Методология управленческой экономики – это совокупность исследовательских методов, процедур, техник, используемых при познании управленческих процессов с целью обеспечения эффективного экономического развития организации.
  - 1) Какие базовые элементы включает система методов управления в управленческой экономике? В системе методов управления выделяют: 1) административные методы; 2) экономические методы; 3) социально-психологические методы.
5. Какие элементы включает управленческая экономика? Элементы управленческой экономики: сущность управленческих отношений как системы взаимодействия людей по поводу организации их совместной жизни; механизм управления разными системами социально-экономического организма; механизм самоорганизации и

саморегулирования систем различного уровня (индивида, коллектива, города, района, области, страны и т. д.); приемы, техника и методика процесса управления; структурные элементы системы управления; общие закономерности возникновения, функционирования и развития управленческих явлений; основные категории, используемые в управленческих науках.

6. Что понимается под управленческой ситуацией? Управленческая ситуация - это совокупность всех внутренних и внешних условий, определяющих закономерности развития и функционирования организации.
7. Какие предпосылки привели к возникновению менеджмента? Отделение управленческой работы от производственной привело к возникновению самостоятельного вида деятельности – менеджмента.
8. Что включает в себя понятие менеджмента? Менеджмент — это управление и организация производства; процесс достижения поставленных целей посредством использования труда людей.
9. Какие специфические области знаний включает менеджмент как сфера управленческих знаний? В менеджмент входят такие составляющие, как организация, руководство, искусство общения с людьми, способность ставить цели и находить средства для их достижения
10. Какие вопросы входят в круг рассмотрения теории управленческой экономики? В сферу интересов управленческой экономики закономерно попадают следующие вопросы: стоимостная оценка здоровья как важнейшей составляющей национального богатства и фактора экономического роста государства; цена отдельной медицинской услуги и стоимость видов медицинской помощи в целом; оценка ресурсного потенциала здравоохранения и поиск новых источников его формирования; оценка эффективности функционирования здравоохранения в условиях рыночных отношений, монополизации фарм- и медицинского рынка; оценка экономического ущерба от заболеваемости, инвалидизации, преждевременной смертности.
11. Какие рамки периодизации используют в управленческой науке? В развитии теории управления выделяют два крупных исторических периода: донаучный и научный.
12. Какие предпосылки, с точки зрения современного американского менеджмента, формируют теоретическую основу менеджмента? Современный американский менеджмент основывается на трех исторических предпосылках: наличие рынка; индустриальный способ организации производства; корпорация как основная модель предпринимательства.
13. Каковы основные черты американской модели менеджмента? Основные черты американской модели менеджмента: индивидуальный характер принятия решений, строго формализованная структура управления,

подготовка узкоспециализированных руководителей, наем на работу на короткий период, оплата труда по индивидуальным достижениям.

14. Каковы основные черты японской модели менеджмента? Японская модель менеджмента и организации опирается на исторически сложившиеся традиции групповой сплоченности и прирожденной устремленности японцев к созданию высококачественной продукции, так как отличительными чертами японского характера являются экономия и бережливость.
15. Почему управленческая экономика в медицине и здравоохранении – специфическая сфера? Медицинская услуга как объект с точки зрения управленческой экономики имеет ряд особенностей. Услуги здравоохранения обладают рядом специфических характеристик, которые придают особые черты экономическим отношениям в этой сфере. Особое внимание уделяется взаимодействию государственного и рыночного механизмов в их организации, финансировании и управлении.
16. В чем состоит особенность медицинской услуги как объекта управления в управленческой экономике? Медицинские услуги - это социально значимые блага или общественные блага смешанного типа. Это означает, что их значение огромно для всего населения, поэтому рассматривать медицинские услуги как частное благо с его конкурентоспособностью и исключаемостью представляется не до конца целесообразным. Отнесение медицинских услуг к социально значимым благам означает, что их доступность должна определяться не величиной дохода и благосостоянием людей, а состоянием их здоровья.
17. В чем состоит особенность применения метода моделирования в управленческой экономике? Внедрение информационно-аналитических моделей медико-технологической и экономической деятельности лечебных организаций в конечном счете направлено на обеспечение высокого качества медицинской помощи и повышение эффективности функционирования системы здравоохранения.
18. Что понимается под планированием в управленческой экономике? Планирование - непрерывный процесс установления и конкретизации целей развития организации и ее структурных подразделений, определения средств их достижения, сроков и последовательности реализации, распределения ресурсов.
19. На каких принципах базируется планирование? Основными принципами планирования являются: комплексность, точность, непрерывность (органическое единство перспективных и текущих планов), гибкость, экономичность.
20. Что понимается под контролем в управленческой экономике? Контроль представляет собой процесс обеспечения достижения фирмой своих целей. В целом контроль состоит из установки стандартов, измерения

достигнутых результатов, проведения корректировок, если достигнуты результаты, отличающиеся от установленных стандартов.

21. Какие виды контроля вы знаете? Контроль можно разделить на: предварительный контроль, текущий контроль, заключительный контроль.
22. Каково понятие организации? (приведите одно) Организация – искусственно созданная система, в рамках которой и посредством которой люди взаимодействуют друг с другом, реализуя индивидуальные и (или) коллективные экономические цели. Организация – обезличенная система скоординированных усилий людей. Организация – совокупность средств, предназначенных для измерения производительности и определения вознаграждения. Организация – группа людей, сознательно объединившихся, чтобы реализовать интересы группы. Организация – это система поощрений и штрафов, вводимых для обеспечения преобладания коллективного интереса над индивидуальным.
23. Что понимается под организационной структурой управления? Организационная структура управления — это форма разделения и кооперации управленческой деятельности, в рамках которой происходит процесс управления, направленный на достижение цели организации.
24. Что понимается под управленческим решением? Управленческое решение - это волевое творческое воздействие субъекта управления, направленное на устранение проблем, которые возникли в объекте управления.
25. Каковы стадии управленческим решением? Любое управленческое решение проходит через три стадии: уяснение проблемы, составление плана решения.
26. Каково содержание стадий управленческого решения? Уяснение проблемы включает в себя: сбор информации; анализ информации; выяснение ее актуальности; определение условий, при которых проблема будет решена. Составление плана решения включает в себя: разработку альтернативных вариантов решения; сопоставление их с имеющимися ресурсами; оценку альтернативных вариантов по социальным последствиям; оценку их по экономической эффективности; составление программ решения; разработку детального плана решения. Выполнение решения включает в себя: доведение решений до конкретных исполнителей; разработку мер поощрений и наказаний; контроль за выполнением решений.
27. Какие сегменты выделяют на рынке медицинских услуг? На рынке медицинских услуг можно выделить: профилактический сегмент рынка медицинских услуг; лечебный сегмент рынка медицинских услуг; социальный сегмент рынка медицинских услуг.
28. Каково значение нерегулярного спроса для принятия управленческих решений? Нерегулярный спрос - это сезонные или иные временные колебания. Например, спрос на санаторно-курортное лечение выше в весенне-летний период, чем в осенне-зимний. Обращения к отдельным

врачам-специалистам зависят от сезонности некоторых заболеваний (грипп, язвенная болезнь, вирусный гепатит и др.).

29. Каково значение планирования затрат в управленческой экономике? Необходимость планирования и учета затрат определяется следующим: 1) снижение затрат является одним из направлений повышения конкурентоспособности услуг медицинской организации; 2) снижение себестоимости является основным условием повышения прибыли; 3) своевременный и достоверный учет затрат по услугам является важнейшим условием формирования стратегии предприятия; 4) учет затрат формирует внутреннюю среду организации (режим экономии, повышение ответственности, материальная заинтересованность).
30. Как графически отображается эффект масштаба? В здравоохранении зависимость средних издержек производства от объема оказанных услуг также описывается кривой U-образной формы. При увеличении размера медицинской организации средние издержки убывают до определенного минимума, а затем начинают возрастать.
31. Каково значение ценообразования в управленческой экономике? Ценообразование - один из ключевых факторов рыночной экономики и наиболее сложный участок маркетинговой работы. Коммерческая успешность любого производителя товаров или услуг во многом определяется выбором стратегии и тактики ценообразования. Сложность состоит в том, что цена в конкретный момент времени может зависеть от множества факторов — не только экономических, но и политических, и социальных, и психологических.
32. Что собой представляет стратегия проникновения медицинской услуги на рынок? Стратегия проникновения заключается в установлении цены на товар заметно ниже того уровня, который воспринимается большинством потребителей как соответствующий экономической ценности услуги. Эта стратегия позволяет расширить круг потребителей и привлечь к торговой марке большое количество покупателей. В то же время реализация стратегии проникновения может негативно сказаться на имидже услуги и снизить ее престижность; помимо этого, она может принести эффект лишь в том случае, если конкуренты не могут ответить адекватным уменьшением цены на подобную услугу.
33. Каковы возможные конкурентные преимущества медицинской организации на рынке? К числу конкурентных преимуществ участника рынка медицинских товаров и услуг относятся: исключительность, уникальность предлагаемых товаров и услуг, которые не могут предоставить другие участники; приемлемая для клиентов цена предложения, не превышающая цен предложения аналогичных товаров и услуг другими участниками; более высокое качество товаров и услуг; более обширный ассортимент товаров и услуг; гарантии качества и

надежности предлагаемого к продаже продукта, обеспеченные возможностью замены, повторной услуги, устранения дефектов, компенсации потерь; удобное для клиентов местоположение пункта продажи, оказания услуг; удобный для пациентов режим работы врачей; сопровождение продажи товаров и оказания услуг консультациями высококвалифицированных специалистов-медиков; наличие ценовых скидок для определенных категорий потребителей, сезонных скидок, оптовых скидок; высокая культура обслуживания.

34. Что собой представляют основные (базовые) конкурентные стратегии? Существуют три основные (базовые) конкурентные стратегии, каждая из которых характеризуется целевым рынком продаж и типом реализуемого конкурентного преимущества: стратегия обеспечения лидерства за счет экономии на издержках; стратегия дифференциации; стратегия специализации.
35. Что собой представляет предпринимательский риск? Предпринимательский риск - это шанс неблагоприятного исхода, связанный с потерями принятия решений.
36. Что понимается под управлением рисками? Под управлением рисками понимается совокупность мер, направленных на снижение неблагоприятного воздействия факторов риска на финансовое состояние участника инвестиционного процесса.
37. Какие методы управления рисками вы можете назвать? Методы управления рисками могут быть разбиты на две группы. Первая обеспечивает дополнительную доходность более рискованных проектов, которая должна перекрыть возможные потери от реализации рискованного события. Вторая группа представляет собой методы продажи (разделения) рисков (страхование, хеджирование, проектное финансирование).
38. В чем состоит особенность системы медицинского страхования как управленческой системы? Формирование системы медицинского страхования представляет собой сложный, многогранный процесс преобразования отношений в сфере здравоохранения. Медицинское страхование может быть добровольным или обязательным. Основными участниками добровольного и обязательного страхования являются страхователи, застрахованные и страховщики. Страхователями выступают лица, заключившие договор со страховщиком на выполнение определенной страховой программы и производящие оплату страховых взносов. В случае добровольного страхования страхователем может выступать отдельный индивид, коллектив работников, работодатель. В случае обязательного медицинского страхования в качестве страхователя могут быть и граждане, и работодатели, и органы государства, и различные фонды.

39. Из каких источников осуществляется финансирование деятельности медицинских организаций? Существует многообразие источников финансирования деятельности медицинских организаций, в том числе, в рамках финансового обеспечения Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Источниками финансового обеспечения Программы являются средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан для осуществления органами местного самоуправления), средства обязательного медицинского страхования.
40. Какие медицинские услуги финансируются из ФОМС? За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования: застрахованным лицам оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь; осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях, аудиологическому скринингу, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.
41. Каковы принципы формирования программы ОМС? К основным принципам формирования программы ОМС можно отнести: обоснование потребности населения территории в медицинской помощи, исходя из особенностей демографического состава, уровня и структуры заболеваний; обеспечение соответствия гарантируемых объемов медицинской помощи федеральным нормативам и стандартам оказания медицинской помощи, предусмотренным Программой госгарантий; научное обоснование необходимых материальных, кадровых и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи; соответствие мощности организаций здравоохранения региона планируемым объемам медицинской помощи; сбалансированность объемов, структуры гарантируемой медицинской помощи и необходимых для ее реализации финансовых средств; повышение эффективности использования ресурсной базы здравоохранения за счет комплексного территориального планирования сети организаций здравоохранения территории, основанного на потребности населения в оказании

медицинской помощи, и внедрения ресурсосберегающих медицинских технологий.

42. Как координируется деятельность ОМС и ДМС? В ОМС и ДМС значительное количество разделяющих факторов: объемы медицинской помощи, оказанной в рамках этих двух систем, в большей степени не координируются; страховые организации ОМС платят из своих источников, страховщики по ДМС вынуждены платить из своих источников за те же услуги. В результате выявлено, что происходит дублирование ДМС функций ОМС и как следствие возникновение двойной оплатой ДМС по медицинским услугам, входящим в программу ОМС. Основной тенденцией активного развития ДМС является значительное увеличение платежеспособного спроса, рост социальной ответственности бизнеса и понимание того, что ДМС - часть социального пакета.
43. В чем состоит особенность институтов добровольного медицинского страхования? Содержание институционального уровня управления добровольным медицинским страхованием заключается в организации регулирования и саморегулирования рынка добровольного медицинского страхования на основе принципов институционального управления, обусловленных как спецификой этого уровня социального управления, так особенностями управления медико-социальными системами.
44. В чем состоит значение риска заболеваемости? Соответствующая вероятность наступления страхового случая является вероятностью заболеваемости, которая зависит от различных факторов: характера заболевания, индивидуальной предрасположенности к нему, состояния здоровья застрахованного, вредных привычек, проживания в нездоровых условиях или во вредном климате, опасной профессии, возраста, пола и т. д.
45. Каково значение риска для принятия управленческих решений? Принимая решения относительно проведения той или иной операции, менеджер обязан учитывать все возникающие при этом риски и их возможные последствия. В зависимости от объективных условий или субъективных предпочтений, основываясь на интуиции, здравом смысле или тщательном анализе имеющейся информации, он должен выбрать адекватную стратегию управления рисками, обеспечивающую достижение поставленных целей.
46. В чем состоит значение риска лечения? Риск, связанный с возмещением ущерба, или риск лечения. Вследствие индивидуальных особенностей пациентов болезнь протекает у всех по-разному. Поэтому данный риск выражает необходимость учета осложнений и характеризует требуемый объем возмещения ущерба при их возникновении (например,

дополнительную стоимость лечения или набор определенных медицинских услуг).

47. В чем состоит значение ценового риска? Ценовой риск, выражаемый возможностью отклонения фактической стоимости услуг от той, которая планируется при расчете подушевых нормативов. Этот риск обусловлен тем, что возмещение ущерба связано с реальной стоимостью услуг, а подушевой норматив исходит из номинальной усредненной стоимости услуг.
48. Что понимается под «деревом решений» в управленческой экономике? Дерево решения – это графический метод, который показывает последовательность стратегических решений при каждом возможном блоке обстоятельств. Построение и анализ дерева решения подходят в любом случае, если последовательный ряд обусловленных решений принимается в условиях риска.
49. Как соотносятся риск и доходность при принятии управленческих решений? Важнейшее правило, на котором базируются стратегии принятия решений в условиях риска: риск и доходность изменяются в одном направлении: чем выше доходность, тем, как правило, выше риск операции.
50. Каковы некоторые достоинства E-Health? Возможности E-Health обширны: установление прямых информационных контактов с потребителями и производителями медицинских услуг и товаров медицинского назначения (включая иногородних и иностранных клиентов); индивидуализацию подхода к каждому клиенту, активное и целенаправленное сопровождение клиента по залам магазина, ведение и изучение его истории, выяснение его пристрастий и определение готовности приобрести выбранную им услугу (товар); сохранение анонимности и конфиденциальности информации о клиентах; комплексную рекламную поддержку всего спектра медицинских и сервисных услуг и товаров медицинского назначения, необходимых (по мнению продавца) конкретному клиенту (в зависимости от состояния его здоровья, состава его семьи, времени года, финансовых возможностей); реализацию принципа информированного согласия пациента на получение им медико-фармацевтической помощи посредством использования ссылок на подробные материалы по основной или нескольким темам и предоставление доступа к специализированным компьютерным базам данных; проведение широкомасштабных маркетинговых исследований; бессрочное хранение и обновление научной и коммерческой информации.