

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»**
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
Период обучения по образовательной программе 2026-2028

**Программа подготовки специализированного высшего образования программам
ординатуры
по специальности: 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное
здоровье»**

**Квалификация выпускника: врач-организатор здравоохранения и общественного
здоровья**

Форма обучения: очная

Лист согласования

Составитель:

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта

Программа ГИА утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни», кандидат биологических наук

П.В. Федуреав

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта

А.В. Мерц

1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) соответствующим требованиям образовательного стандарта высшего образования, установленного самостоятельно БФУ им. И. Канта (ОС ВО БФУ им. И. Канта) по программе подготовки ординатуры 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями (ГЭК).

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный план по своей образовательной программе.

Задачами государственной итоговой аттестации (ГИА) являются:

- установление уровня сформированности компетенций у выпускников;
- определение соответствия уровня подготовки выпускников требованиям ОС ВО БФУ им. И. Канта и готовности к выполнению профессиональных задач
- решение вопроса о присвоении выпускнику квалификации «Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья» в соответствии со специальностью высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» по результатам ГИА и выдаче выпускнику документа (диплома) о высшем образовании;
- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников по данной программе подготовки на основании результатов работы государственной экзаменационной комиссии.

2. Компетенции, выносимые на государственную итоговую аттестацию.

2.1. Универсальная компетенция и индикаторы ее достижения:

УК-1. Способен к формированию и изменению собственных жизненно-образовательных маршрутов в профессиональных сообществах с учетом приоритетов собственной деятельности и национального развития.

УК-1.1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-1.2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.

УК-1.3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-1.4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-1.5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

2.2. Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения:

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.

ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач.

ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности.

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны

здоровья граждан.

ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ОПК-3. Способен осуществлять психолого-педагогическую деятельность.

ОПК-3.1 Осуществляет педагогическую деятельность при обучении и наставничестве обучающихся и медицинских работников, определяет цели и содержание обучения, применяет соответствующие методы и формы обучения и оценивает его результаты.

ОПК-3.2 Применяет знания медицинской психологии и психологические основы профессионального общения при взаимодействии с пациентами, их законными представителями и членами семьи.

ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения.

ОПК-4.1 Планирует потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения.

ОПК-4.2 Управляет кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения.

ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации.

ОПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации.

ОПК-5.2 Совершенствует систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации.

ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений.

ОПК-6.1 Организует работу структурного подразделения медицинской организации.

ОПК-6.2 Определяет политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений.

ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ОПК-7.1 Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ОПК-7.2 Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

ОПК-8.1 Оценивает состояния пациентов.

ОПК-8.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2.3. Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения:

ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

ПК-1.1 Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.

ПК-1.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме.

ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением.

ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации.

ПК-2.2 Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации.

ПК-2.3 Контролирует деятельность структурного подразделения медицинской организации.

ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации,

управляет ее ресурсами.

ПК-2.5 Взаимодействует с руководством медицинской организации и ее структурными подразделениями.

ПК-2.6 Планирует, организует и контролирует деятельность организационно-методического подразделения медицинской организации.

ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации.

ПК-3.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации.

ПК-3.2 Управляет ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации.

ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией.

ПК-4.1 Управляет ресурсами медицинской организации, взаимодействует с другими организациями.

ПК-4.2 Организует деятельность медицинской организации.

ПК-4.3 Осуществляет стратегическое планирование, обеспечивает развитие медицинской организации.

ПК-5. Способен к менеджменту качества и безопасности деятельности в медицинской организации, к разработке и внедрению системы менеджмента качества.

ПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества в медицинской организации.

ПК-5.2 Осуществляет менеджмент качества и безопасность в медицинской организации.

ПК-6. Способен к участию в научно-исследовательской деятельности на основе полученных научных знаний.

ПК-6.1 Планирует научно-исследовательскую деятельность.

ПК-6.2 Осуществляет научно-исследовательскую деятельность.

ПК-7. Способен к осуществлению педагогической деятельности по образовательным программам в образовательных организациях.

ПК-7.1 Демонстрирует знания при разработке рабочих программ, оценочных и методических материалов по образовательным программам.

ПК-7.2 Осуществляет планирование и возможность проведения занятия семинарского типа с использованием современных образовательных технологий под руководством наставника.

ПК-7.3 Определяет необходимость и обоснованность включения в образовательный процесс современных педагогических средств, в том числе ресурсов электронной образовательной среды и цифровых технологий.

ПК-7.4 Использует навыки при планировании и организации внеаудиторную самостоятельную работу обучающихся с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных технологий и материалов образовательных порталов под руководством наставника.

3. Объем, структура и содержание государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена. Общая трудоемкость Блока 3 «Государственная итоговая аттестация» составляет 3 з.е. (108 академических часов), включая подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

3.1. Государственный экзамен.

Целью государственного экзамена является выявление уровня профессиональной подготовки выпускника и его способностей к решению практических задач в области его профессиональной деятельности.

Не позднее, чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания проректором по образовательной деятельности утверждается расписание государственных аттестационных испытаний (далее - расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и

предэкзаменационных консультаций.

Программа государственной итоговой аттестации, включая программу государственного экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации путем размещения в электронной информационно-образовательной среде Университета.

Расписание доводится до сведения обучающихся, членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, научных руководителей путем размещения информации на сайте университета.

Не позднее, чем за 7 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания приказом ректора утверждается список обучающихся, не имеющих академической задолженности и допущенных к государственной итоговой аттестации.

Государственный экзамен включает наиболее значимые вопросы по дисциплинам обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана. Государственный экзамен проводится устно (экзаменационный билет) и письменно (тестирование, история болезни). Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, выносимым на государственный экзамен.

Во время проведения государственных аттестационных испытаний обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, запрещается иметь при себе и использовать средства связи и другие технические средства.

Государственный экзамен проводится в три этапа.

1 этап – Аттестационное итоговое тестирование. Тест содержит 100 заданий в тестовой форме, отражающих теоретические компетентности программы обучения. Всего имеется 4 варианта тестовых заданий. Тесты с ключами хранятся в директорате высшей школы медицины

2 этап – Практическое задание. Выпускник получает комплект обезличенных исходных данных о деятельности медицинской организации или ее структурного подразделения. В течение 60–90 минут он выполняет расчет и интерпретацию основных медико-статистических и организационно-экономических показателей, выявляет проблемы и риски, предлагает обоснованное управленческое решение, определяет мероприятия по качеству и безопасности, ресурсному обеспечению и контролю исполнения. Результат оформляется в виде аналитической записки по установленному шаблону и представляется государственной экзаменационной комиссией. Оцениваются корректность расчетов, полнота анализа, соответствие решения законодательству и профессиональному стандарту, логика приоритизации, качество документирования и аргументации.

3 этап – Итоговое собеседование. Оценивается готовность выпускника решать комплексные организационно-управленческие, медицинские, научно-исследовательские и педагогические задачи по специальности. Экзаменационное задание включает два теоретических вопроса и ситуационную задачу по анализу деятельности медицинской организации, общественного здоровья, управлению ресурсами, качеству и безопасности, правовому обеспечению, организации экстренной помощи или образовательной деятельности. Письменная подготовка проводится на экзаменационных листах; устный ответ и ответы на вопросы комиссии не должны превышать установленную локальными актами продолжительность.

Для ГИА по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» имеется 15 экзаменационных билетов, каждый из которых содержит по 2 вопроса открытого типа, а также 15 ситуационных задач с ключами. Экзаменационные билеты и задачи хранятся в директорате.

Председатель государственной экзаменационной комиссии назначается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и/или ученое

звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 3 человек (помимо председателя) из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и/или научных работников Университета, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

Ординаторам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию по программам ординатуры, не позднее 10 рабочих дней после издания приказа об отчислении выдается документ о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации, - диплом об окончании ординатуры.

Ординаторам после прохождения государственной итоговой аттестации предоставляются по их заявлению каникулы в пределах срока получения высшего образования по программе ординатуры, по окончании которых производится отчисление обучающихся в связи с освоением образовательной программы в полном объеме.

Отчисление обучающихся, не подавших заявление на предоставление каникул, происходит после даты завершения государственной итоговой аттестации, установленной календарным учебным графиком, в связи с успешным прохождением государственной итоговой аттестации и завершением обучения по программе ординатуры. Обучающиеся, подавшие заявление на предоставление каникул после прохождения государственной итоговой аттестации, отчисляются последним днем нормативного срока освоения ОПОП.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти её в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии).

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее, чем через год и не позднее, чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе, при условии ее реализации.

Проведение государственной итоговой аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и

состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности).

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми обучающимся техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты Университета по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, – не более чем на 90 минут;

- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, – не более чем 20 минут.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Университет обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

- для слепых: задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом; письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту; при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

- для слабовидящих: задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом; обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

- для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования; по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме;

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей): письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным

программным обеспечением или надиктовываются ассистенту; по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся инвалид не позднее, чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает в Департамент образовательных программ и образовательной политики заявление на имя ректора о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Департаменте образовательных программ и образовательной политики).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

3.1.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций.

Примеры тестовых заданий:

16 К группам факторов, определяющих общественное здоровье, относятся:

- * биологические
- * природные
- * социально-экономические
- * образ жизни
- * уровень организации медицинской помощи

17 Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

- * образ жизни
- экологические
- биологические
- уровень организации медицинской помощи
- качество медицинской помощи

18 В схему изучения общественного здоровья включают анализ:

- * демографических показателей
- * биологических факторов
- * показателей заболеваемости
- * социально-экономических факторов
- * показателей инвалидности

19 Статистическое наблюдение является этапом статистического исследования:

- первым
- * вторым
- третьим
- четвертым

20 Статистическая разработка является этапом статистического исследования:

- первым
- вторым
- * третьим
- четвертым

21 Статистический анализ является этапом статистического исследования:

первым

* четвертым

вторым

третьим

22 Составление плана и программы исследования является этапом статистического исследования:

* первым

вторым

третьим

четвертым

Пример ситуационной задачи:

Ситуационная задача №5

В многопрофильном стационаре среднегодовое число развернутых коек составило 240, поступило 8 960 пациентов, выписано 8 710, умерло 146, проведено 78 840 койко-дней. Рассчитайте среднюю занятость койки, среднюю длительность пребывания, оборот койки и больничную летальность. Оцените результаты, укажите возможные управленческие причины отклонений и предложите корректирующие мероприятия.

Ситуационная задача №6

В городе К. Российской Федерации среднегодовая численность населения составила – 190000 человек. Родилось живыми за год 2340. Умерло за год 1690 человек. От болезней системы кровообращения умерло 500 человек; травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 186; новообразований – 172; болезней органов дыхания – 52; пищеварения – 17 человек. На основании представленных данных необходимо вычислить рождаемость, смертность, естественный прирост, определить структуру общей смертности и сделать вывод

Ситуационная задача №7

В амбулаторно-поликлиническом подразделении среднегодовая численность прикрепленного населения составляет 52 000 человек. Предусмотрено 32 должности врачей, занято 30,5 должности, работают 28 физических лиц; выполнено 214 000 посещений, профилактическим осмотрам подлежало 41 600 человек, осмотрено 38 900. Рассчитайте укомплектованность штатных должностей, коэффициент совместительства, функцию врачебной должности и охват профилактическими осмотрами. Сформулируйте выводы и предложения по управлению кадровыми и организационными ресурсами.

Вопросы к государственному экзамену

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина. Научные принципы управления здравоохранением.
2. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья.
3. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.
4. Факторы, определяющие общественное здоровье.
5. Государственное социальное страхование, виды страхования. Основные принципы социального страхования и социального обеспечения.
6. Медицинское страхование, виды страхования.
7. Образ жизни, определение, основные характеристики, влияние на здоровье отдельных групп населения.
8. Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп

населения.

9. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска.
10. Организация лекарственного обеспечения населения.
11. Диспансерный метод в работе лечебно-профилактических учреждений, его сущность и показания к применению.
12. Санаторно-курортная помощь.
13. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы.
14. Общественное здоровье. Методы изучения здоровья населения.
15. Статистические величины, методы расчета. Графическое изображение относительных величин. Практика применения в здравоохранении.
16. Статистическая совокупность, определение, виды. Малая и большая выборка. Особенности вычисления критериев, определяющих достоверность средних и относительных величин при малом и большом числе наблюдений.
17. Содержание плана и программы статистического исследования. Виды статистических таблиц и правила их построения.
18. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья.
19. Травматизм как социально-гигиеническая проблема. Система лечебно-профилактических учреждений и мероприятий по борьбе с травматизмом.
20. Программа и методика изучения общественного здоровья.
21. Основные закономерности естественного движения населения в России и за рубежом.
22. Демография, медицинская демография, определения. Разделы демографии, методы изучения демографических явлений. Использование демографических показателей в оценке состояния здоровья населения.
23. Рождаемость, понятие, методы изучения. Общие и специальные показатели рождаемости, их динамика в России. Факторы, влияющие на уровень рождаемости.
24. Возрастные показатели смертности детей, методика их вычисления и оценки. Медико-социальные аспекты в проблеме дальнейшего снижения младенческой смертности.
25. Постарение населения в экономически развитых странах, его социально-гигиеническое и медицинское значение. Особенности вычисления показателя средней продолжительности предстоящей жизни, таблицы дожития.
26. Инвалидность. Понятие, методика изучения и причины. Порядок медикосоциальной экспертизы. Группы инвалидности. Уровень и структура инвалидности в России среди взрослого и детского населения.
27. Организация экспертизы стойкой нетрудоспособности, цель, задачи, роль врачей лечебно-профилактических учреждений.
28. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации: уровни, функции лечащего врача и врачебной комиссии, контроль качества оформления документов.
29. Статистический анализ, его элементы. Ошибки статистического анализа.
30. Организация медицинской помощи населению.
31. Организация стационарной медицинской помощи: структура, маршрутизация, преемственность, показатели деятельности, качество и безопасность.
32. Организация и содержание работы участкового врача-терапевта, медицинской сестры участка. Право выбора врача общей практики и добровольное формирование его контингента.
33. Организация диспансеризации в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Структура и функции отделения профилактики поликлиники. Оценка эффективности диспансеризации.
34. Диспансерный метод в работе лечебно-профилактических учреждений, его сущность и показания к применению. Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных. Виды диспансеров. Роль консультативно-диагностических центров.
35. Организация медицинской помощи детям: уровни, маршрутизация, профилактика,

учетно-отчетная документация и показатели деятельности.

36. Центральная районная и областная больницы, их структура, функции и роль в организации медицинской помощи сельскому населению.

37. Организация охраны материнства и детства в системе общественного здоровья: основные принципы, межведомственное взаимодействие и показатели оценки.

38. Экономика здравоохранения, определение, разделы, основные направления научных исследований в этой области. Понятие об экономической эффективности здравоохранения.

39. Менеджмент, понятие, основные элементы, использование в деятельности практического врача.

40. Экономика и финансирование здравоохранения.

41. Основы планирования системы здравоохранения.

3.1.2. Перечень литературы, разрешенной к использованию на государственном экзамене (отсутствует).

3.1.3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к сдаче государственного экзамена предполагает 70 часов самостоятельной работы ординаторов. Отведенное для самостоятельной работы время регламентируется учебным планом. Самостоятельная работа – вид индивидуальной деятельности ординатора, основанный на собственных познавательных ресурсах. Целью самостоятельной работы является подготовка к государственному экзамену путем повторения пройденного за время ординатуры материала по рекомендуемым библиотечным источникам (в том числе электронным) и практическим материалам, необходимыми для закрепления знаний по пройденным дисциплинам учебного плана.

Изучение и изложение информации, полученной в результате повторения рекомендуемой литературы и практических материалов, предполагает закрепление навыков устной речи и способностей к четкому письменному изложению материала.

Для наилучшей подготовки к государственному экзамену, рекомендуется начинать повторение теоретического материала с учебной литературы из разделов «Основная литература» рабочих программ дисциплин учебного плана. Такая работа должна сопровождаться изучением всех актуальных нормативных документов (клинических рекомендаций, методических указаний, приказов Минздрава и т.д.). При этом не нужно забывать, что законодательство, регулирующее медицинскую деятельность, меняется очень часто, поэтому даже рекомендованные учебники содержат иногда ссылки на устаревшие редакции нормативных документов. После ознакомления с основной литературой, целесообразно изучить по своему выбору источники дополнительной литературы из списков рекомендуемой литературы. Рекомендуется пользоваться конспектами, составленными ранее по результатам изучения дополнительной литературы - это позволяет быстро вспомнить пройденный ранее материал. При подготовке к экзамену у ординатора также должен быть конспект лекций, прочитанных в течение учебных семестров, рабочая тетрадь с оформленными решениями типовых организационно-управленческих и ситуационных задач, а также материалы системы электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.eios.kantiana.ru.

После тщательного повторения библиотечных источников, можно перейти к решению практических заданий (задач, тестов). Внимательно прочитайте условия задания. Вспомните все, что Вы знаете по изложенной ситуации. Проверьте свои выводы по нормативным актам. Подготовьте письменное решение.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

3.1.4. Критерии оценивания результатов сдачи государственного экзамена.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного экзамена не допускается.

Критерии оценки тестирования:

1. «отлично» - 91-100% правильных ответов;
2. «хорошо» - 81-90% правильных ответов;
3. «удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;
4. «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки практических навыков:

– оценка «отлично» выставляется выпускнику, глубоко и прочно усвоившему практические компетенции, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно их излагающему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. при этом выпускник не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, показывает знакомство с нормативной документацией, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

– оценка «хорошо» выставляется выпускнику, твердо усвоившему практические компетенции, грамотно и по существу их излагающему, который не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

– оценка «удовлетворительно» выставляется выпускнику, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических навыков.

– оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, который не знает значительной части программного материала, не усвоившему практические компетенции, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями демонстрирует практические навыки.

Критерии оценивания знаний выпускников при решении экзаменационных задач:

– оценка «отлично» ставится, если обучающийся строит ответ логично, обнаруживает максимально глубокое знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. устанавливает содержательные межпредметные связи. развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. делает содержательные выводы. демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

– оценка «хорошо» ставится, если обучающийся строит свой ответ в соответствии с планом. в ответе представляет различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полное. устанавливает содержательные межпредметные связи. развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, однако наблюдается некоторая непоследовательность анализа. выводы правильные. речь грамотная, используется профессиональная лексика. демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

– оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен. обучающийся обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументируются. ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. обучающийся не совсем твердо владеет программным материалом, но знает основные теоретические положения изучаемого курса, обладает достаточными для продолжения обучения и предстоящей профессиональной деятельности, знаниями.

– оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. обучающийся проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. ответ содержит ряд серьезных неточностей. выводы поверхностны. обучающийся имеет серьезные пробелы в знании учебного материала, допускает принципиальные ошибки. уровень знаний недостаточен для будущей профессиональной деятельности.

Критерии итоговой оценки:

Оценка	Требования к знаниям
Отлично	«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации: обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы
Хорошо	«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки
Удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации
Неудовлетворительно	«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать заявление в апелляционную комиссию в письменном виде о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое

приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для прохождения государственной итоговой аттестации

№ п/п	Наименование
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 672 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / Щепин О. П. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2011
6.	Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.
7.	Социология медицины [Текст]: учебник для обучения в системе послевуз. проф. образования / А.В. Решетников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255 с.
8.	Гигиена труда [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов, В. В. Матюхин и др. под ред. Н. Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с.
9.	Руководство по скорой медицинской помощи [Текст] : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / гл. ред. С. Ф. Багненко и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 787 с. + CD. – Национальный проект «Здоровье».
10.	Экономика здравоохранения [Текст] : [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.] ; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
11.	Персональная телемедицина [Электронный ресурс]. Телемедицинские и информационные технологии реабилитации и управления здоровьем / О. Ю.Атьков, Ю. Ю. Кудряшов. – Москва: Практика, 2015. – 248 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .
12.	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 191 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .
13.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей / В. А. Медик - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2010. - 287 с.
14.	Стандарты ведения больных, 2007, вып. 4 [Текст] : клинич. рекомендации / гл. ред. : Р. М. Хаитов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1345 с.
15.	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов [Текст] / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.

16.	Здоровье населения - основа развития здравоохранения [Текст] / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.
17.	Основы формирования здорового образа жизни [Текст] : учебнометодическое пособие / [И. И. Чукаева, Н. В. Орлова, Я. Г. Спирякина и др.] ; под ред. И. И. Чукаевой. - Москва : РУСАЙНС, 2016. - 124 с.
18.	Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению [Текст] : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.
19.	Медицинская профилактика [Текст]: современные технологии : руководство / [Г. П. Свирская, И. Н. Ильченко, Л. Е. Сырцова и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 231 с.
20.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 1. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.
21.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 2. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.
22.	Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.
23.	Здоровье и оздоровление [Текст] : (автоматизированная система профилактики и оздоровления человека на базе биотехнических и информационных технологий построения виртуальной клиники) / П. Т. Тукабаев ; под ред. В.И. Нестерова. - М. : СГУ, 2008.
24.	Информационные технологии и общество - 2010 [Текст] : [материалы междунар.симпозиума] : 01-08 окт. 2010 г., Кемер, Турция / [под ред. Т.В. Зарубиной]. - М. :Форсикон, 2010.
25.	Автоматизированные регистры медицинского назначения [Текст] : теория и практика применения / Кобринский Б. А. - Москва : Менеджер здравоохранения, 2011. - 145 с. : ил. - (Менеджмент в здравоохранении).
26.	Материалы Всероссийской конференции с международным участием, посвященной 90-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения [Текст] : (12 марта 2014 года) / М-во здравоохранения Рос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; [под ред. В. И. Стародубова, Н. В.Полуниной]. - Москва: РИО "ЦНИИОИЗ" МЗ РФ, 2014.
27.	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения, 1924-2014 гг. [Текст]: [90 лет] / М-во здравоохранения Рос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: [б. и.], 2014.
28.	Моё познание жизни [Текст]/ Ю. П. Лисицын; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; науч. ред. Ю. Е. Лапин. - Москва: Щербинская тип., 2013.
29.	Здоровье и власть [Текст]/ Е. И. Чазов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 495 с.
30.	Гигиена труда [Текст] : руководство к практ. занятиям : [учебное пособие для высшего проф. образования] / Кирюшин В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 1 66 2011. - 389с
31.	Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего возраста [Текст] : мед. технология : [методические рекомендации] / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию Рос. Федерации ; ГОУ ВПО "Российский государственный медицинский университет" ; [Я. Григорьянц, С. А. Румянцев, М. В. Тимакова и др. ; под ред. А. Г. Румянцева]. - Москва : РГМУ, 2007.

32.	Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 324 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .
33.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 3 : Клиническая гериатрия / [С. Н. Авдеев, В. В. Аникин, В. Н. Анохин и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
34.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 4 : Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В. Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения государственной итоговой аттестации

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Перспект»;
- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;
- РГБ Информационное обслуживание по МБА;
- БЕН РАН;
- ЭБС Айбукс;
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (<https://elib.kantiana.ru/>).

Информационное и ресурсное обеспечение процедур ГИА в случае его проведения с использованием средств электронного обучения и дистанционных образовательных технологий производится в электронной информационно-образовательной среде университета.

6. Программное обеспечение государственной итоговой аттестации.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- электронно-информационную среду БФУ им. И. Канта, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- установленное на рабочих местах студентов ПО и антивирусное программное обеспечение.

7. Материально-техническое обеспечение государственной итоговой аттестации.

Материально-техническая база БФУ им. И. Канта обеспечивает подготовку и проведение всех форм государственной итоговой аттестации, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренных основной образовательной программой и соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Минимально-необходимый перечень для информационно-технического и материально-технического обеспечения дисциплины:

- аудитория для проведения консультаций, оснащенная рабочими местами для обучающихся и преподавателя, доской, мультимедийным оборудованием;
- библиотека с читальным залом и залом для самостоятельной работы обучающегося, оснащенная компьютером с выходом в Интернет, книжный фонд которой составляет специализированная научная, учебная и методическая литература, журналы (в печатном или электронном виде).