



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации	
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение
Квалификация	Магистр
Форма обучения	Очная

Составители:

Медведева Ольга Васильевна, доктор медицинских наук, профессор, зав. каф. общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО

Афонина Наталья Александровна, кандидат медицинских наук, доцент, доцент каф. общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО

Рецензенты:

Урясьев О.М., доктор медицинских наук, профессор, зав. каф. факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша

Кирюшин В.А., доктор медицинских наук, профессор, зав. каф. профильных гигиенических дисциплин

Программа государственной итоговой аттестации для обучающихся по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение оформлена и структурирована в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура), утвержденного приказом Министерства образования Российской Федерации от 31.05.2017 N 485, Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.06.2015 № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

Программа регламентирует порядок проведения государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратура).

## 1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (ГИА) является обязательным завершающим этапом освоения основной профессиональной образовательной программы подготовки магистра.

**Государственная итоговая аттестация имеет своей целью** определение соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта или образовательного стандарта по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура) (далее ФГОС ВО) и основной профессиональной образовательной программой высшего профессионального образования (далее ОПОП ВО), реализуемой в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (далее университета).

**Задачей ГИА** является оценка сформированности компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения ОПОП ВО.

### **Требования к уровню подготовки выпускника:**

В соответствии с требованиями ФГОС ВО и ОПОП Рязанского государственного медицинского университета по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура), выпускник должен быть подготовлен к следующим **видам профессиональной деятельности:**

- образование и наука (в сфере научных исследований);
- здравоохранение (в сфере организации системы здравоохранения в целях обеспечения общественного здоровья).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника

В рамках освоения программы магистратуры выпускники могут готовиться к решению **задач профессиональной деятельности** следующих типов:

- организационно-управленческий;
- научно-исследовательский.

**Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственной итоговой аттестации:**

### Универсальные компетенции:

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения

ОПК-2 Способность использовать информационные технологии в профессиональной деятельности, соблюдать основные требования информационной безопасности

ОПК-3 Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности

ОПК-4 Способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения

ОПК-5 Способность к организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами

ОПК-6 Способность к организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

Профессиональные компетенции

ПК-1 Способность и готовность к организации и проведению научных исследований, включая выбор цели и формулировку задач, планирование, подбор адекватных методов, сбор, обработку, анализ данных и публичное их представление с учетом требований информационной безопасности

ПК-2 Способность и готовность к организации и осуществлению прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения

ПК-3 Способность и готовность к планированию, организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения

ПК-4 Способность и готовность к просветительской деятельности (публичные лекции, доклады, просветительская работа с группами риска)

**Объем** государственной итоговой аттестации составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП магистратуры.

## **2. Процедура проведения государственной итоговой аттестации**

Предметом государственной итоговой аттестации выпускника является уровень образованности, оцениваемый через систему индивидуальных образовательных достижений, включающих в себя:

- учебные достижения в части освоения учебных дисциплин;
- квалификацию как систему освоенных компетенций, т.е. готовности к реализации основных видов профессиональной деятельности.

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здраво-

охранение» (уровень магистратура) предусматривает проведение государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, если иное не установлено порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

При условии успешного прохождения всех установленных форм проведения государственной итоговой аттестации, выпускнику университета по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура) присваивается квалификация "магистр" и выдается диплом государственного образца о высшем образовании.

Государственная итоговая аттестация выпускников, согласно ФГОС ВО, проводится в форме:

- государственного экзамена;
- защиты выпускной квалификационной работы (далее вместе - государственные аттестационные испытания).

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации. Председатель государственной аттестационной комиссии утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации не позднее 31 декабря года, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Программа государственной итоговой аттестации, включая критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся, не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

## **2.1. Структура и содержание государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена**

Государственный экзамен, как один из этапов проведения Государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура) проводится в виде междисциплинарного тестирования, с использованием компьютерной техники.

Тестовые задания составлены таким образом, что позволяют оценить сформированность универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура) в соответствии с ФГОС ВПО, и включают задания по следующим дисциплинам:

1. Научные методы общественного здравоохранения;
2. Управление качеством медицинской помощи;
3. Администрирование и менеджмент в здравоохранении;
4. Управление проектами в сфере здравоохранения;
5. Биостатистика;
6. Управление развитием в здравоохранении;
7. Управление человеческими ресурсами в здравоохранении.

Критерии оценки тестирования:  
менее 70% правильных ответов – «неудовлетворительно»,  
70-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,  
80-89 % правильных ответов – «хорошо»,  
90% и более правильных ответов – «отлично».

## **2.2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации в форме выпускной квалификационной работы**

Выпускная квалификационная работа выполняется в виде магистерской диссертации.

ВКР выполняется в виде печатного текста с приложением графиков, таблиц, схем, документов и других материалов (при их наличии), иллюстрирующих содержание работы.

Объем ВКР (магистерской диссертации) должен составлять 70-90 страниц (без приложений).

Наполнение каждой части ВКР определяется ее темой. Выбор темы, этапы подготовки, поиск библиографических источников, их изучение и отбор фактического материала, методика написания, правила оформления и защиты магистерской диссертации имеют много общего с дипломной работой. Однако требования к магистерской диссертации в научном отношении существенно выше, чем к дипломной работе. ВКР, её тематика и научный уровень должны отвечать образовательно-профессиональной программе обучения. Выполнение указанной работы должно свидетельствовать о том, что ее автор способен надлежащим образом вести научный поиск, распознавать профессиональные проблемы, знать общие методы и приемы их решения.

Написание ВКР предполагает:

- систематизацию, закрепление и расширение теоретических и практических знаний по направлению магистерской подготовки, их применение при решении конкретных научно-исследовательских задач;
- развитие навыков ведения самостоятельной работы и овладение методикой исследования и экспериментирования при решении научных проблем и вопросов;
- выяснение подготовленности магистранта для самостоятельной работы в учебном или научно-исследовательском учреждении.

При выполнении работы выпускник должен, опираясь на полученные углубленные знания, показать свою способность самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально и грамотно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения (позицию).

**Структура ВКР** содержит следующие обязательные элементы:

- титульный лист;
- содержание;
- введение;
- основная часть;
- заключение;
- библиографический список;
- приложение(я) (при необходимости).

В структуре могут быть предусмотрены также теоретическая часть, расчетно-графическая часть и т.п.

Требования к основным элементам структуры ВКР:

**Титульный лист** является первой страницей ВКР и оформляется в соответствии с требованиями.

В **содержании** перечисляются введение, заголовки глав (разделов) и подразделов основной части, заключение, библиографический список, каждое приложение с указанием номеров листов (страниц), на которых они начинаются.

Во **введении** указываются объект, предмет, цель и задачи ВКР, обосновывается ее актуальность, теоретическая и (или) практическая значимость, определяются методы исследования, дается обзор информационной базы исследования.

**Основная часть** ВКР должна включать не менее двух глав (разделов) (но, как правило, не более четырех), она может быть представлена теоретическим и практическим разделами.

В основной части ВКР приводятся данные, отражающие сущность, методiku и основные результаты исследования.

Содержательно главы (разделы), как правило, включают в себя:

- анализ истории вопроса и его современного состояния, обзор литературы по исследуемой проблеме, представление различных точек зрения и обоснование позиций автора исследования, анализ и классификацию привлекаемого материала на базе избранной студентом методики исследования;

- описание процесса теоретических и (или) экспериментальных исследований, методов исследования, методов расчета, обоснование необходимости проведения экспериментальных работ, принципов действия разработанных объектов, их характеристики;

- обобщение и оценку результатов исследований, включающих оценку полноты решения поставленной задачи и предложения по дальнейшим направлениям работ, оценку достоверности полученных результатов и их сравнение с аналогичными результатами отечественных и зарубежных работ;

В конце каждой главы (раздела) подраздела следует обобщить материал в соответствии с целями и задачами, сформулировать выводы и достигнутые результаты.

В **заключении** указываются общие результаты ВКР, формулируется обобщенные выводы и предложения, возможные перспективы применения результатов на практике и дальнейшего исследования проблемы.

**Библиографический список** должен включать изученную и использованную в ВКР литературу. Он свидетельствует о степени изученности проблемы, наличии у студентов навыков самостоятельной работы с информационной составляющей ВКР и должен оформляться в соответствии с требованиями ГОСТ.

В **приложения** включаются связанные с выполненной ВКР материалы, которые по каким-либо причинам не могут быть внесены в основную часть: справочные материалы, таблицы, схемы, нормативные документы, образцы документов, инструкции, методики (иные материалы), разработанные в процессе выполнения работы, иллюстрации вспомогательного характера и т.д.

### **Примерная тематика и порядок утверждения тем ВКР.**

Тематика ВКР:

1. Административно-правовое и организационное обеспечение исполнения управленческих решений в медицинских организациях;

2. Административно-правовые проблемы управления здравоохранением в субъектах федерации;
3. Законодательные основы первичной медико-санитарной помощи населению (конкретного региона) и пути ее совершенствования;
4. Здоровье городских подростков и мероприятия по его укреплению;
5. Инновационная деятельность медицинской организации: состояние и перспективы развития;
6. Информационно-аналитическая работа в медицинских организациях (на примере конкретной медицинской организации);
7. Информационное обеспечение управления в медицинских организациях;
8. Командообразование как технология формирования управленческого потенциала организации (на примере конкретной медицинской организации);
9. Комплексное изучение неудовлетворенности медицинской помощью в муниципальном образовании (на примере отдельного муниципального образования);
10. Методология подбора кадров и оценка качества работы персонала (на примере конкретной медицинской организации);
11. Научное обоснование основных путей профилактики больным (БСК, новообразованиями, травматизмом и др.);
12. Организационно-функциональная модель динамического наблюдения и коррекции здоровья (студентов, сотрудников организации);
13. Организация услуг здравоохранения в условиях рынка;
14. Показатели здоровья подростков (конкретной территории): сравнительно-сопоставительный анализ;
15. Профессиональное развитие в современной организации (на примере организации работы конкретной медицинской организации);
16. Профессиональное управление конкурентоспособностью молодых сотрудников медицинской организации;
17. Профессионально-квалификационная характеристика врачебных кадров городских амбулаторно-поликлинических учреждений (на примере конкретной медицинской организации);
18. Профорientация в системе управления персоналом (на примере конкретной медицинской организации);
19. Российская модель добровольного медицинского страхования и возможности её модификации;
20. Совершенствование организации медицинской помощи в сельском муниципальном образовании;
21. Социально-экономические проблемы организации специализированной помощи на региональном уровне;
22. Стратегический анализ в сфере здравоохранения на этапе принятия решений (на примере конкретной медицинской организации);
23. Стратегический анализ в сфере здравоохранения на этапе формирования проблемы (на примере конкретной медицинской организации);
24. Управление конфликтами в системе управления человеческими ресурсами (на примере конкретной медицинской организации);
25. Управление сферой здравоохранения в регионе;



26. Учет, аудит и анализ эффективности использования основных средств и проблемы их улучшения в здравоохранении;
27. Формы финансового обеспечения охраны материнства и детства в Российской Федерации;
28. Эволюция управление качеством медицинской помощи;
29. Экономическая оценка здоровья населения;
30. Экономические методы разработки и реализации программ восстановления здоровья.

#### **Порядок утверждения тем ВКР.**

Магистранту предоставляется право выбора темы ВКР из предложенного списка, составленного кафедрой, реализующей магистерскую программу.

Магистранту предоставляется право предложения своей тематики диссертационного исследования с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки.

Тема ВКР может быть заказана предприятием (организацией), с которым(ой) университет имеет договор о сотрудничестве или работодателем магистранта. В этом случае предприятие (организация) оформляет заявку на разработку конкретной темы в виде письма на имя декана факультета.

Содержание диссертации должно ориентироваться на решение теоретических и практических задач, связанных с основными видами профессиональной деятельности магистра по направлению «Общественное здравоохранение».

Тема диссертации фиксируется в заявлении магистранта на имя руководителя магистерской программы, и подается на кафедру, реализующей магистерскую программу.

#### **Порядок выполнения, порядок предзащиты и представления в государственную аттестационную комиссию выпускной квалификационной работы.**

Подготовка и защита ВКР проводятся в сроки, установленные графиком учебного процесса высшего учебного заведения.

С целью осуществления выпускающей кафедрой контроля качества ВКР и подготовки студентов к официальной защите рекомендуется проведение заседания выпускающей кафедры, где студент, в присутствии руководителя ВКР, проходит предварительную защиту ВКР. К предварительной защите студент представляет задание на ВКР и полный непереpletенный (несброшюрованный) вариант ВКР.

В обязанности членов кафедры входит:

- оценка степени готовности ВКР;
- рекомендации по устранению выявленных недостатков работы (при их наличии);
- рекомендации о допуске ВКР к официальной защите;

Подготовленная и переpletенная ВКР представляется студентом на выпускающую кафедру не менее чем за две недели до дня ее защиты по расписанию. В случае, если ВКР не представлена студентом в установленный срок по уважительным причинам, декан факультета может в установленном порядке изменить дату защиты, напротив соответствующее представление на имя ректора Университет о переносе сроков защиты ВКР. Перенос сроков защиты ВКР оформляется приказом ректора Университета.

Передача экземпляра ВКР для составления официального отзыва и рецензии осуществляется выпускающей кафедрой.

ВКР подлежит обязательному внешнему рецензированию в соответствии с порядком, определенным выпускающей кафедрой и ФГОС по соответствующему направлению подготовки.

ВКР вместе с результатами предварительной защиты, отзывом руководителя и официальными рецензиями должна быть сдана выпускающей кафедрой секретарю государственной экзаменационной комиссии не позднее 12 часов рабочего дня, предшествующего дню защиты работы по расписанию.

Отрицательный отзыв руководителя ВКР и (или) официального рецензента, не влияет на допуск ВКР к защите. Оценку по результатам защиты ВКР выставляет государственная экзаменационная комиссия.

Автор ВКР имеет право ознакомиться с официальными рецензиями и отзывом руководителя о его работе до начала процедуры защиты.

### **Порядок защиты ВКР.**

Выпускник защищает ВКР в государственной экзаменационной комиссии по защите ВКР (далее – комиссия), входящей в состав государственной аттестационной комиссии по направлению подготовки, утверждаемой в соответствии с Положением об итоговой государственной аттестации выпускников.

Защита ВКР проводится в соответствии с графиком итоговой государственной аттестации, утверждаемым Ученым советом Университета, и по расписанию, утверждаемому в Университете.

Защиты ВКР проводится на открытом заседании комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

Обязательные элементы процедуры защиты:

- выступление автора ВКР;
- оглашение официальных рецензий;
- оглашение отзыва руководителя.

Для сообщения по содержанию ВКР студенту отводится не более 10 минут. При защите могут представляться дополнительные материалы, характеризующие научную и практическую ценность выполненной работы (печатные статьи по теме, документы, указывающие на практическое применение результатов работы и т.п.), использоваться технические средства для презентации материалов ВКР.

После оглашения официальных отзывов и рецензий студенту должно быть предоставлено время для ответа на замечания, имеющиеся в отзыве и рецензии(ях).

Вопросы членов комиссии автору ВКР должны находиться в рамках ее темы и предмета исследования.

На открытой защите ВКР могут присутствовать все желающие, которые вправе задавать студенту вопросы по теме защищаемой работы.

Общая продолжительность защиты ВКР не должна превышать 0,5 часа.

**Критерии выставления оценок (соответствия уровня подготовки выпускника требованиям ФГОС) на основе выполнения и защиты магистерской диссертационной работы.**

При оценке ВКР учитывается:

- обоснованность выбора и актуальность темы исследования;

- уровень осмысления теоретических вопросов и обобщения собранного материала, обоснованность и четкость сформулированных выводов (обобщений) и предложений (при наличии);

- четкость структуры работы и логичность, последовательность изложения материала;

- методологическая обоснованность исследования;

- владение научным стилем изложения, орфографическая и пунктуационная грамотность;

- объем и уровень анализа научной литературы и правоприменительной практики по исследуемой проблеме;

- соответствие формы представления дипломной работы всем требованиям, предъявляемым к оформлению данных работ;

- содержание отзыва научного руководителя и мнение рецензента;

- качество устного доклада соискателя;

- глубина и точность ответов магистранта на вопросы, замечания и рекомендации во время защиты работы.

Члены ГАК, руководствуясь указанными критериями, индивидуально оценивают диссертационное исследование и его защиту.

Итоговая оценка выводится по четырех бальной шкале («неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично») по согласованию всех членов комиссии. При отсутствии единого мнения членов комиссии, приоритетом пользуется мнение председателя комиссии.

Результаты защиты магистерской диссертации объявляются в тот же день после оформления протоколов заседания ГАК.

### 3. Перечень рекомендуемой литературы

#### Научные методы общественного здравоохранения.

Основная учебная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467237.html>

2. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>

3. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим : учебное пособие / Медик В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442913.html>

4. Элланский Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html>

Дополнительная учебная литература:

1. Биостатистика [Текст] : учеб.-метод. пособие для обуч. по прогр. магистратуры по напр. подготовки - 32.04.01 - общ. здравоохранение / О. В. Медведева [и др.] ; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань : РИО РязГМУ, 2017. - 133 с.
2. Информационные технологии в здравоохранении [Текст] : метод. указ. для студентов заоч. отд. фак. высш. сестр. образования / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. М.П. Булаев, И.С. Маркова, М.А. Шмонова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 43 с.
3. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7308-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473085.html>
4. Медицинская документация: учетные и отчетные формы [Текст] : метод. пособие / Р. А. Хальфин [и др.]. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 60 с.
5. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>
6. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
7. Практикум общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / И. Н. Денисов [и др.]. - М. : Мед. информ. агенство, 2016. - 456 с.

#### Управление качеством медицинской помощи.

##### Основная учебная литература:

1. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5049-9. - Текст (визуальный): электронный. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450499.html> (дата обращения: 23.09.2020).
2. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2021. - 670 с. : ил. - Предм. указ.: С. 666-669. - Библиогр.: С. 665. - ISBN 978-5-9704-5737-5 : 1000-00. - Текст (визуальный) : непосредственный.
3. Оплата медицинской помощи в системе ОМС [Текст] : учеб. пособие для слушателей ФДПО / И. В. Успенская [и др.] ; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань : РИО РязГМУ, 2016. - 159 с.

##### Дополнительная учебная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html>
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

4. Оплата медицинской помощи в системе ОМС [Текст] : учеб. пособие для слушателей ФДПО / И. В. Успенская [и др.] ; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань : РИО РязГМУ, 2016. - 159 с.
5. Проведение профилактических мероприятий [Текст] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С.И. Двойникова. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2017. - 437 с.
6. Управление качеством медицинской помощи: учебно-методическое пособие для обучающихся по программе маги-стратуры по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» / О.В. Медведева; Т.В. Большова; Н.В. Чвырева; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. - Рязань: ОТСи-ОП, 2020. – 178 с.
7. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431368.html>

#### Администрирование и менеджмент в здравоохранении.

##### Основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.
2. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении: учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>.
3. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

##### Дополнительная учебная литература:

1. Администрирование и менеджмент в здравоохранении: учеб. пособие для обуч. по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" (уровень магистратуры) / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. О.В. Медведева, Н.В. Чвырева, Н.А. Афолина, И.Н. Большов, Е.С. Манакина, О.А. Нагибин. - Рязань: РИО РязГМУ, 2020. - 230 с. Текст (визуальный): непосредственный.
2. Предпринимательство в здравоохранении: учебное пособие для вузов / Е. М. Белый [и др.]; под научной редакцией Е. М. Белого. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15244-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520425>.
3. Трифонов, И.В. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации / И. В. Трифонов. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2019. - 80 с. - 200-00. - Текст (визуальный) : непосредственный.
4. Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-7531-7, DOI: 10.33029/9704-7531-7-2-SMO-2023-1-360. -

Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475317.html> (дата обращения: 13.06.2023). - Текст: электронный.

### Управление проектами в сфере здравоохранения

#### Основная учебная литература:

1. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2021. - 670 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5: 1000-00. - Текст (визуальный): непосредственный.
2. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении: учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>.
3. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

#### Дополнительная учебная литература:

1. Маркетинговые исследования по совершенствованию лекарственного обеспечения населения в регионах России: коллектив. моногр. - Уфа: АСТЕРНА, 2019. - 293 с. - ISBN 978-5-00109-782-2: 320-00. - Текст (визуальный): непосредственный.
2. Столяр, В.П. Цифровая трансформация здравоохранения и ведомственной медицины: [моногр.] / В. П. Столяр, П. Е. Крайнюков, О. В. Калачёв. - М.: ПЛАНЕТА, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-6044171-9-5: 500-00. - Текст (визуальный): непосредственный.
3. Управление проектами в сфере здравоохранения: учеб. пособие для обуч. в магистратуре по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" / О. В. Медведева, Н. В. Чвырева, Т. В. Большова [и др.]; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО РязГМУ, 2021. - 121 с. - Текст (визуальный): непосредственный.

### Биостатистика

#### Основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.
2. Социальная медицина: учебник для вузов / А. В. Мартыненко [и др.]; под редакцией А. В. Мартыненко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 375 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10582-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510946>.
3. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html>.

#### Дополнительная учебная литература:

1. Биостатистика: учебно-методическое пособие для обуч. по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" (уровень магистратуры) / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. О.В. Медведева [и др.]. - Рязань: РИО РязГМУ, 2017. - 133 с. - Текст (визуальный): непосредственный.
2. Воробьева, О.Д. Статистика населения и демография + Приложение: тесты, учеб.: учеб. для напр. магистратуры "Статистика", "Соц. демография", "Гос. и муниципал. управление", "Социология" "Политология" / О. Д. Воробьева, Т. А. Долбик-Воробей. - М.: КНОРУС, 2021. - 314 с. - (Магистратура). - ISBN 978-5-406-07950-8 : 954-72. - Текст (визуальный) : непосредственный.
3. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины / Т. Гринхальх; пер. с англ., под ред. И.Н. Денисова и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 330 с. - Библиогр. в конце гл. - ISBN 978-5-9704-4698-0: 540-00. - Текст (визуальный): непосредственный.
4. Статистика в биомедицине, фармации и фармацевтике: учеб. пособие для обуч. в магистратуре, ординатуре, аспирантуре по обл. образования "Здравоохранение и мед. науки " / Н. Н. Зубов, В. И. Кувакин, С. З. Умаров [и др.]; под общ. ред. И.А. Наркевича. - М.: КНОРУС, 2023. - 299 с. - ISBN 978-5-406-07782-5: 988-71. - Текст (визуальный): непосредственный.

#### Управление развитием в здравоохранении

##### Основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.
2. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.
3. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html>.

##### Дополнительная учебная литература:

1. Архипов, А. П. Социальное страхование: учебник и практикум для вузов / А. П. Архипов. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16240-0. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530659> .
2. Предпринимательство в здравоохранении: учебное пособие для вузов / Е. М. Белый [и др.]; под научной редакцией Е. М. Белого. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15244-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520425>.

3. Роик, В. Д. Медицинское страхование. Страхование от несчастных случаев на производстве и временной утраты трудоспособности: учебник для вузов / В. Д. Роик. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05410-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515683>.

4. Управление развитием в здравоохранении: учеб.-методическое пособие для обуч. по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" (уровень магистратуры) / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Медведева О.В., Нагибин О.А., Афонина Н.А. Чвырева Н.В. - Рязань : РИО РязГМУ, 2017. - 74 с. - Текст (визуальный): непосредственный.

#### Управление человеческими ресурсами в здравоохранении

##### Основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.

2. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении: учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>.

3. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

##### Дополнительная учебная литература:

1. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях: учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 474 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16191-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530584>.

2. Управление человеческими ресурсами: учеб. пособие для обуч. по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" (уровень магистратуры) / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. О.В. Медведева, И.М. Сон, Т.В. Большова, Н.В. Чвырева, Н.А. Афонина, И.Н. Большов. - Рязань: РИО РязГМУ, 2022. - 198 с. - Текст (визуальный): непосредственный.

3. Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-7531-7, DOI: 10.33029/9704-7531-7-2-SMO-2023-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475317.html>. - Текст: электронный.



## 4. Оценочные средства

### Примеры тестов:

**При формировании парадигмы командного менеджмента, основное внимание уделяется потребности оценивать такие способности сотрудника как:**

- 1) творческий потенциал
- 2) способность работать в разных областях
- 3) умение обучаться в процессе практической деятельности
- 4) все перечисленное верно

**002. Что из перечисленного не относится признакам самообучающейся организации?**

- 1) наличие системного мышления
- 2) наличие командного обучения
- 3) несбалансированное формирование отдельных команд в организации
- 4) личное мастерство

**003. Командный менеджмент – это:**

- 1) направление практики управления организацией, опирающееся на комплексное использование командных эффектов
- 2) направление теории управления организацией, опирающееся на конструктивное использование командных эффектов
- 3) модель развития командных эффектов
- 4) направление теории и практики управления организацией, опирающееся на комплексное и конструктивное использование командных эффектов

**004. За счет каких факторов обеспечивается наиболее эффективное использование человеческих ресурсов организации в процессе командного строительства?**

- 1) за счет возникновения групповой компетенции на основе синергетического эффекта
- 2) за счет мобилизация внутренних ресурсов и раскрытие потенциала каждого работника
- 3) за счет уникальной гибкости и адаптивности команд
- 4) все перечисленное верно

**005. Процедура исследования межличностных отношений в подразделениях, в рамках которых планируется создание команды, возможна...**

- 1) на 1 этапе создания команды
- 2) на 2 этапе создания команды
- 3) на 3 этапе создания команды
- 4) на 4 этапе создания команды

**006. Обучение отобранных лидеров проводится....**

- 1) на 1 этапе создания команды
- 2) на 2 этапе создания команды
- 3) на 3 этапе создания команды
- 4) на 4 этапе создания команды

**007. Совокупность стадий, через которые проходит команда за период своего функционирования, - это:**

- 1) управление командой
- 2) этапы создания команд

- 3) жизненный цикл команды
- 4) распределение ролей в команде

**008. По каким результатам определяется эффективность работы команды?**

- 1) уникальная гибкость и адаптивность команд
- 2) производительный выпуск и личное удовлетворение
- 3) производительный выпуск и уникальная гибкость
- 4) адаптивность команд и личное удовлетворение

**009. Вертикальная команда – это:**

- 1) разновидность неформальных команд
- 2) разновидность формальных команд
- 3) разновидность комитетов
- 4) разновидность эффективного командного труда

**010. Какие команды различают по решению проблем и задач?**

- 1) производительная и виртуальная команда
- 2) самоуправляемая и виртуальная команда
- 3) вертикальная и горизонтальная команда
- 4) самоуправляемая и специальная команда

**011. Английское слово «менеджмент» происходит от латинского слова «манус», которое на русском языке означает:**

- 1) рука
- 2) воин
- 3) купец
- 4) деньги.

**012. По мере того как индустрия перерастала границы мануфактуры и фабричной системы, и созревала современная система акционерного капитала, происходило наступление:**

- 1) четвертой управленческой революции
- 2) десятой управленческой революции
- 3) седьмой управленческой революции
- 4) эры менеджеризма

**013. Менеджмент сформировался как инструмент коммерческой и религиозной деятельности, позволявший жрецам помимо соблюдения ритуальных почестей, ведать имущественными делами в ходе:**

- 1) второй управленческой революции
- 2) формирования теории научного управления
- 3) формирования класса собственников
- 4) первой управленческой революции.

**014. Появление класса профессиональных менеджеров и отделение его от класса капиталистов привело к радикальному перевороту в обществе, который считают:**

- 1) эрой менеджеров
- 2) системой бюрократии
- 3) шестой революцией в управлении
- 4) пятой революцией в управлении.

**015. Годом признания менеджмента как науки считается:**

- 1) 1911 г.
- 2) 1903 г.

3) 1893 г.

4) 1885 г.

**016. Менеджер, ответственный за специализированную функцию управления, называется руководителем:**

1) линейный

2) прямой

3) функциональный

4) проектный.

**017. Сколько управленческих революций выделяют в истории менеджмента?**

1) 6

2) 10

3) 5

4) 8.

**018. Принцип, сформулированный А.Файолем, при котором работник получает распоряжения и отчетывается только перед одним непосредственным начальником:**

1) единоначалие

2) департаментализация

3) управление

4) делегирование полномочий.

**019. Парадигма управления – это:**

1) способы изучения рыночного равновесия

2) совокупность методов анализа организационной эффективности

3) система взглядов на управление экономикой

4) концепция организационной структуры управления

**020. Организация как система имеет следующие характеристики:**

1) очень сложная, открытая, временная

2) очень сложная, закрытая, постоянная

3) очень сложная, открытая, постоянная

4) сложная, открытая, постоянная

**021. Администрирование в теории управления понимается:**

1) как метод управления, при котором главными рычагами воздействия являются письменные и устные приказы

2) как регулярное выявление мнения сотрудников по важнейшим проблемам деятельности организации

3) как партисипативное управление

4) повышение доступности медицинской помощи

**022. К целям медицинского менеджмента не относят ...**

1) повышение качества жизни населения

2) достижение социального результата, связанного с реализацией права гражданина на качественную медицинскую помощь

3) достижение самостоятельного предмета правового регулирования

4) повышение доступности медицинской помощи

**023. Сотрудники организации, работающие по найму и обладающие определенными профессиональными и качественными характеристиками ...**

1) персонал организации

- 2) трудовые ресурсы
- 3) кадровый резерв
- 4) все перечисленное

**024. Возрастание эффективности деятельности в результате интеграции, за счет эмерджентности - это...**

- 1) адаптация
- 2) синергетический эффект
- 3) аффилиация
- 4) коммуникационная сеть

**025. Особенности системного подхода к управлению все, кроме...**

- 1) расширение круга полномочий нижестоящих органов управления за счет вышестоящих
- 2) организация и управление трактуются как «многомерные» явления
- 3) изменение одного элемента управленческой деятельности рассматривается как изменение всей организации
- 4) комплексное решение проблем управления

**026. Работники - прирожденные лентяи, пассивны и нуждаются в манипулировании и контроле со стороны организации при доминировании ...**

- 1) органической организационной культуры
- 2) бюрократической организационной культуры
- 3) предпринимательской организационной культуры
- 4) партиципативной организационной культуры

**027. Подавляющее большинство работников готовы напряженно трудиться ради достижения целей, находящихся за пределами их личных интересов при доминировании ...**

- 1) органической организационной культуры
- 2) бюрократической организационной культуры
- 3) предпринимательской организационной культуры
- 4) партиципативной организационной культуры

**028. Работники озабочены в основном социальными нуждами и обретают чувство самоидентичности только во взаимоотношениях с другими людьми при доминировании ...**

- 1) органической организационной культуры
- 2) бюрократической организационной культуры
- 3) предпринимательской организационной культуры
- 4) партиципативной организационной культуры

**029. Работники интересуются только своими личными целями при доминировании...**

- 1) органической организационной культуры
- 2) бюрократической организационной культуры
- 3) предпринимательской организационной культуры
- 4) партиципативной организационной культуры

**030. Отличительные особенности формирования современной системы управления персоналом медицинских учреждений все, кроме...**

- 1) процесса организационного обособления, группирования специализированных работ в организации

- 2) усиления стратегического аспекта в управлении человеческими ресурсами
- 3) участия руководства учреждения и руководителей его подразделений в процессе управления человеческими ресурсами
- 4) особого места руководителя отдела кадров в управлении человеческими ресурсами

**031. Под медицинской документацией следует понимать...**

- 1) систему бланков произвольного образца
- 2) систему бланков установленного образца
- 3) замечания по содержанию диагноза
- 4) совокупность, расположенных в определенной последовательности, реквизитов

**032. Сколько групп медицинской документации существует?**

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 13
- 4) 15

**033. Медицинская отчетность представляет собой государственную общеобязательную программу обобщения сведений, накопленных в процессе:**

- 1) лицензирования и аккредитации МО
- 2) лечения больного
- 3) медицинского учета
- 4) все перечисленное верно

**034. Унифицированные формы медицинской документации, используемые в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях утверждены...**

- 1) Приказом МЗ РФ от 15 декабря 2000 г. N 112н
- 2) Приказом МЗ РФ от 15 декабря 2014 г. N 834н
- 3) Приказом МЗ РФ от 06 июня 2006 г. N 203н
- 4) Приказом МЗ РФ от 06 июня 2006 г. N 834н

**035. Ведение медицинской учетно-отчетной документации осуществляется с целью сбора и последующего обобщения всех сведений, кроме...**

- 1) паспортной информации
- 2) плановых показателей
- 3) бухгалтерской информации
- 4) сведений о функциях и структуре медицинской организации

**036. Данные о возможности проведения в конкретном учреждении инструментальной или лабораторной диагностики относят:**

- 1) к паспортной информации
- 2) к сведениям о функциях и структуре медицинской организации
- 3) к плановым показателям
- 4) к статистически-управленческой информации

**037. К важнейшим требованиям, которые предъявляют к ведению медицинской документации, относят все, кроме...**

- 1) дефектов ведения
- 2) своевременности и полноты записей
- 3) медицинской грамотности
- 4) достоверности

**038. При заполнении карты пациента, в нее предписано вносить данные**

...

- 1) только временного характера
- 2) только постоянного характера
- 3) временного и постоянного характера
- 4) нет правильного ответа

**039. Медицинская выписка (форма 027/у, выписной эпикриз) - оформляется лечащим врачом на основании...**

- 1) учетной формы 025/у-04 и учетной формы 421/у
- 2) учетной формы 025/у-04 и учетной формы 003/у
- 3) учетной формы 003/у и учетной формы 421/у
- 4) учетной формы 415/у и учетной формы 228/у

**040. Информацию об инвалидности пациента относят к данным...**

- 1) временного характера
- 2) исключительного характера
- 3) постоянного характера
- 4) переменного характера

**041. Общественное здоровье и здравоохранение - это:**

- 1) гигиеническая наука
- 2) клиническая наука
- 3) интегративная наука
- 4) прикладная наука

**042. При проведении исследований общественного здоровья применяют следующие методы:**

- 1) исторический
- 2) статистический
- 3) экспериментальный
- 4) все вышеперечисленные.

**043. Предметом изучения общественного здоровья является:** 1. состояние здоровья населения и отдельных групп; 2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение

3. методы укрепления и охраны общественного здоровья

4. формы и методы управления здравоохранением

а) правильны ответы 1,2 и 3

б) правильны ответы 1 и 3

в) правильны ответы 2 и 4

г) правильны ответы 1,2,3и 4

**044. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:**

- 1) статистический анализ состояния здоровья населения
- 2) изучение общественного мнения
- 3) решение кадровых вопросов
- 4) системный управленческий подход

**045. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:** 1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм; 2. показатели физического развития; 3. показатели смертности, в том числе предотвратимой; 4. самооценка здоровья пациентами

- 1) правильны ответы 1 и 3
- 2) правильны ответы 1,2 и 3
- 3) правильны ответы 2 и 4
- 4) правильны ответы 1,2,3 и 4

**046. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:**

- 1) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- 2) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
- 3) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- 4) оценка показателей естественного движения населения

**047. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:**

- 1) генетические, природно-климатические
- 2) уровень и образ жизни населения
- 3) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- 4) все вышеперечисленное

**048. Формирование здорового образа жизни - это комплекс мероприятий, направленных на:** 1. сохранение здоровья и увеличение продолжительности активной жизни; 2. мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей, 3. разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, в том числе у детей, 4. борьбу с факторами риска развития ХНИЗ:

- 1) правильны ответы 1 и 3
- 2) правильны ответы 1,2и 3
- 3) правильны ответы 2 и 4
- 4) правильны ответы 1,2,3 и 4

**049. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица:**

- 1) мигранты
- 2) б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
- 3) БОМЖ
- 4) дети, пожилые, беременные

**050. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого обозначенного элемента левой колонки выберите цифровой компонент правой колонки.**

Факторы риска, влияющие на здоровье		Их доленое участие (в %)	
А	образ жизни	1	10-15
Б	внешняя среда	2	15-20

- 1) а) А-3, Б-2, В-1, Г-4
- 2) б) А-4, Б-3, В-2, Г-1

## 5. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии).

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.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае принятия решения об удовлетворении апелляции результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.



Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.