

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.08.2026 17:47:04
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

25 июня 2026 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность	<u>31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье</u>
Направленность (профиль)	<u>Организация здравоохранения и общественное здоровье</u>
Квалификация	<u>врач – организатор здравоохранения и общественного здоровья</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u>
Кафедра	<u>организации здравоохранения и профилактиче- ской медицины</u>

**Санкт-Петербург
2026 г.**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (далее – ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (далее – Программа) требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (далее – ФГОС ВО).

ГИА относится к Блоку 3 ОПОП ВО и включает в себя подготовку к сдаче государственного экзамена и сдачу государственного экзамена.

ГИА обучающихся, освоивших программу ординатуры, осуществляет государственная экзаменационная комиссия.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих компетенций:

Универсальные компетенции (УК):

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними

УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению

УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-2.1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления

УК-2.2 Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения

УК-2.3 Разрабатывает план реализации проекта и его управления

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-3.1 Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели

УК-3.2 Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений

УК-3.3 Распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды, определяет пошаговый алгоритм по оказанию медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-4.1 Выстраивает эффективную коммуникацию в процессе профессионального взаимодействия

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

УК-5.1 Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач

УК-5.2 Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки

УК-5.3 Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

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

ОПК-1.1. Соблюдает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности

ОПК-1.2. Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности

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 системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан

ОПК-2.2. Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-3.1. Умеет осуществлять педагогические действия для решения различных профессиональных задач

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

ОПК-4.1. Планирует ресурсное обеспечение в медицинской организации

ОПК-4.2. Контролирует ресурсное обеспечение медицинской организации

ОПК-4.3. Управляет кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами

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

ОПК-5.1. Организует разработку и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации

ОПК-5.2. Организует разработку и оценку показателей внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

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

ОПК-6.1. Демонстрирует умение стратегического планирования, обеспечения развития медицинской организации

ОПК-6.2. Осуществляет стратегическое управление медицинской организацией

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

ОПК-7.1. Демонстрирует умение применять нормативную документацию в профессиональной деятельности

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

ОПК-8.1. Распознает состояния, требующие срочного медицинского вмешательства

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

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1. Способен к участию в проведении консультирования, обучающих мероприятий по различным вопросам профессиональной деятельности

ПК-1.1. Применяет педагогические технологии для решения задач профессиональной деятельности

ПК-2. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме

ПК-2.1. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента

ПК-3. Способен к управлению медицинской организацией

ПК-3.1. Определяет стратегию развития медицинской организации

ПК-3.2. Организует деятельность медицинской организации

ПК-3.3. Осуществляет менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации

ПК-4. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации

ПК-4.1. Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации

ПК-4.2. Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации

ПК-4.3. Контролирует деятельность медицинской организации

ПК-4.4. Управляет ресурсами медицинской организации

ПК-5. Способен управлять процессами деятельности медицинской организации

ПК-5.1. Осуществляет проектирование и организацию процессов деятельности медицинской организации

ПК-5.2. Управляет ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации

ПК-5.3. Осуществляет менеджмент качества процессов медицинской организации

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

На ГИА отводится 108 часов (3 ЗЕ). ГИА проводится в форме государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

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

Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения государственного аттестационного испытания ректор Института распорядительным актом утверждает расписание государственных аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся, председателя и членов ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ГЭК.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся (предэкзаменационные консультации) по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье включает в себя:

- практическую подготовку (I этап);
- аттестационное тестирование (II этап);
- собеседование (III этап).

I и III этапы государственного экзамена, проводятся в устной форме, результаты объявляются в день проведения этапа, II этап государственного аттестационного испытания, проводится в тестовой форме, результаты объявляются на следующий рабочий день после дня его проведения.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственной итоговой аттестации.

4. ПОРЯДОК ПОДВЕДЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Все решения ГЭК оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных ординатору вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке ординатора.

Решения ГЭК принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвовавших в заседании. Заседание ГЭК проводится председателем ГЭК. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Образцы протоколов – в Приложениях №4–7.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Института.

Отчет о работе ГЭК ежегодно докладывается на Ученом совете Института.

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Методические рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену.

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье включает в себя подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена.

В процессе подготовки к экзамену следует опираться на рекомендованную учебную и научную литературу, последние федеральные клинические рекомендации.

Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами предэкзаменационных консультаций по вопросам, включенным в программу государственного экзамена, которые проводятся выпускающей кафедрой по расписанию государственных аттестационных испытаний.

Содержимое ответов ординатора на соответствующих этапах государственного экзамена должно соответствовать требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденного Министерством образования и науки РФ от 02 февраля 2022 г. № 97. Выпускник должен продемонстрировать результаты освоения программы ординатуры.

I этап. Практическая подготовка.

Оцениваются практическая профессиональная подготовка выпускника и сформированные профессиональные компетенции (ПК 1-5).

При оценке выпускниками манипуляций учитывают организацию рабочего места, правильность использования средств индивидуальной защиты, соблюдение принципов асептики и антисептики, выбор инструментов, соблюдение последовательности и качество выполнения процедуры.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности.

Для проведения государственного экзамена составлен перечень практических умений и навыков по организации здравоохранения и общественному здоровью. В программу также включен базовый реанимационный комплекс – демонстрация навыков и умений по оказанию первой медицинской помощи (базовый комплекс СЛР) и оказание первой помощи пострадавшим (Приложение №1).

Методика проведения практической части экзамена

Количество экзаменационных листов должно быть не менее чем в 1,5–2 раза больше численности экзаменуемой группы.

В экзаменационный лист включено 2 задания.

1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.

Демонстрация ординатором умения оказывать первую помощь пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения.

Перечень ситуаций (сценариев):

1 сценарий. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибриляции).

2 сценарий. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибриляции).

2. Оказание первой помощи пострадавшим.

Демонстрация ординатором умения оказывать первую помощь пострадавшему.

1 сценарий. Происшествие, сопровождающееся ранением бедра с сильным кровотечением и термическим ожогом предплечья (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и кровоостанавливающим жгутом).

2 сценарий. Происшествие, сопровождающееся ранением бедра с умеренным кровотечением и ранением грудной клетки (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и кровоостанавливающим жгутом).

II этап. Аттестационное тестирование

Предусматривает выполнение тестовых заданий в компьютерном классе. С помощью тестовых заданий контролируется степень сформированности универсальных (УК 1–5), общепрофессиональных (ОПК 1-8) и профессиональных (ПК 1–5) компетенций выпускника.

При подготовке ответов на вопросы аттестационного тестирования ординатору предоставляется не более 60 минут. Тест на проверку знаний для каждого выпускника включает 80 тестовых заданий. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Результат тестирования оценивается следующим образом:

- 70% и более правильных ответов – «зачтено»
- менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

Пример оценочных материалов для проведения аттестационного тестирования представлен в Приложении №2.

Методика проведения тестирования.

Аттестационное тестирование проводится в компьютерном классе. Каждому выпускнику предоставляется отдельный компьютер. Необходимо быть внимательным при чтении формулировки задания и выборе варианта ответа. Требуется выбрать один ответ, наиболее полно соответствующий условиям задачи, или один неправильный ответ среди правильных.

Ни одно задание нельзя оставить без ответа. Отсутствие ответа не будет зачтено, как верный ответ. Во время тестирования ординаторы не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории, пользоваться мобильными телефонами или иными средствами связи, электронно-вычислительной техникой и справочными материалами.

При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель ГЭК вправе удалить ординатора с тестирования, о чем составляется соответствующий акт.

В период работы ординаторов над тестовыми заданиями в аудитории присутствуют члены государственной экзаменационной комиссии.

Продолжительность проведения тестирования составляет 60 мин. По истечении времени тестирования председатель ГЭК объявляет окончание тестирования. Проверка выполнения тестовых заданий осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии в присутствии председателя ГЭК.

Итоги тестового этапа ГИА вносят в протокол тестирования.

Ординатор, получивший «не зачтено» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА.

III этап. Собеседование

На данном этапе осуществляется проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, а именно определяется степень сформированности универсальных компетенций (УК 1–5), общепрофессиональных (ОПК 1–8), профессиональных компетенций (ПК 1–5).

В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа на каждый вопрос. Материал по раскрываемому вопросу необходимо излагать структурировано и логически. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Необходимо следить за культурой речи, и не допускать ошибок в произношении терминов.

Результаты этапа оцениваются по пятибалльной шкале и определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»:

– оценки «отлично» заслуживает выпускник, показавший всестороннее, глубокое знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; усвоивший основную литературу, рекомендованную программой; знающий нормативные документы; проявивший творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуации, способности анализировать ситуацию, делать выводы. Выпускник демонстрирует уверенные навыки в решении ситуационных задач, демонстрирует профессиональные умения в полном объеме. Отмечается всестороннее систематическое и глубокое знание материала, умение свободно выполнять задания, содержащиеся в оценочных материалах, выявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала.

– оценки «хорошо» заслуживает выпускник, показавший полное знание учебного программного материала, успешно выполнивший задания, усвоивший основную литературу, зна-

ющий нормативные документы; способный анализировать ситуацию, демонстрирующий профессиональные навыки и умения в решении ситуационных задач. Отмечается полное знание материала, выявляется способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности. Даны полные, развернутые ответы на поставленные вопросы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью экзаменатора.

– оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, показавший знание основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, содержащихся в оценочных материалах. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется экзаменуемым, допустившим погрешности в ответах на вопросы, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения. Выпускник демонстрирует недостаточную способность анализировать ситуацию, не в полной мере демонстрирует навыки решения ситуационных задач. Дает полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показывает умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

– оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится экзаменуемым, которые не могут самостоятельно выполнить поставленные задачи.

Методика проведения собеседования

Собеседование проводится с использованием экзаменационных билетов. Каждый билет состоит из двух теоретических вопросов и одной клинической ситуационной задачи.

Примеры экзаменационных вопросов и ситуационных задач представлены в Приложении №3.

На всех этапах ГИА ординатору запрещается иметь при себе и использовать собственные справочные материалы, в том числе и самостоятельно изготовленные, средства связи и электронно-вычислительной техники. В ходе ответа перед государственной экзаменационной комиссией ординатор имеет право использовать лист для подготовки ответов (черновик), который после ответа сдается секретарю ГЭК (в том числе и в том случае, если ординатор не сделал на нем никаких записей).

5.2. Содержание программы государственного экзамена

1. Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука. Место общественного здоровья и здравоохранения как предмета преподавания среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования и в практической деятельности врача.

2. Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.

3. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы.

4. Возникновение и развитие общественного здоровья и здравоохранения (общественной медицины) в России и зарубежных странах. Виднейшие деятели российского общественного здоровья и здравоохранения (Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, А.В. Мольков, М.Ф.

Владимирский, Г.Н. Каминский, З.Г. Френкель, П.А. Кувшинников, Н.А. Виноградов, Г.А. Баткис, С.В. Курашов, Б.В. Петровский, А.Ф. Серенко).

5. Социальная сущность человека, формирование здоровья и болезней. Теории обусловленности здоровья. Классификации факторов риска болезней. Группы риска.

6. Основные составляющие здоровья, понятие физического, психического и социального благополучия. Показатели здоровья по критериям ВОЗ. Отечественная классификация показателей общественного здоровья.

7. Уровни оценки здоровья. Определение понятий «индивидуальное здоровье», «ресурсы здоровья», «потенциал здоровья», «баланс здоровья», «групповое здоровье», «здоровье населения административных территорий», «общественное здоровье». Комплексный подход к оценке показателей здоровья населения.

8. Определение понятий «образ жизни», «качество жизни», «уровень жизни», «стиль жизни». Понятие «Качество жизни, связанное со здоровьем», критерии и составляющие качества жизни человека в соответствии с определением ВОЗ. Основные направления анализа качества жизни в медико-социальных исследованиях.

9. Типы опросников, составленные экспертами ВОЗ для оценки качества жизни. Методики анализа качества жизни по опросникам «КЖ-100», «MOSSF-36».

10. Применение современных методов статистики в клинических и социально-гигиенических исследованиях. Методы описательной статистики.

11. Теоретические основы аналитической статистики. Применение корреляционного и дисперсионного анализа в клинических и социально-гигиенических исследованиях.

12. Этапы организации и проведения комплексного социально-гигиенического исследования.

13. Принципы организации и современные тенденции развития отечественного здравоохранения. Основные направления, этапы и перспективы модернизации здравоохранения.

14. Социально-экономические модели здравоохранения. Современные тренды развития здравоохранения за рубежом на примере экономически развитых стран.

15. Организационно-правовые аспекты функционирования системы здравоохранения РФ. ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

16. Источники финансирования медицинских учреждений на современном этапе здравоохранения.

17. Современные проблемы демографии. Демографическая политика РФ.

18. Индивидуальная и групповая оценка физического развития.

19. Методы изучения и оценки заболеваемости населения.

20. Проблема роста инвалидности. Основные критерии для определения групп инвалидности. Медико-социальная реабилитация.

21. Статистические методы определения причинно-следственных взаимосвязей между факторами риска и показателями здоровья населения.

22. Основные нормативные документы в здравоохранении.

23. Управление качеством медицинской помощи: порядки и стандарты оказания медицинской помощи как средство контроля качества медицинской помощи, их роль в повышении качества и эффективности медицинской помощи.

24. Понятие информационной безопасности. Способы защиты данных в медицинских информационных системах.

25. Перечень и отличительные характеристики специализированного и общего программного обеспечения для статистической обработки данных.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

а) основная литература:	
1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / под ред. В.И. Стародубова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970429099.html	https://medbase.ru
2. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г.Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970460443.html	https://medbase.ru
3. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.Г. Элланский [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html	www.studentlibrary.ru
4. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. - 5-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 656 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486627.html	www.studentlibrary.ru
5. Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учебное пособие. - 3-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 496 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483916.html	www.studentlibrary.ru
6. Ермаков С.Э. Процессно-ориентированная система управления в медицинских организациях: учебное пособие. - Москва: Дело, 2024. - 144 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785850065614.html	www.studentlibrary.ru
7. Трифонов И.В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970452363.html	https://medbase.ru
8. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г.Э. Улумбекова, В.А. Медик. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. - (Серия "Национальные руководства"). - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970470237.html	https://medbase.ru
б) дополнительная литература:	
1. Шипова В.М. Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970448083.html	https://medbase.ru

2. Лебедев А.А., Калмыков А.А., Гончарова М.В. Инновации в управлении медицинскими организациями. - 2-е изд., пер. и доп. - Москва: Литтерра, 2024. - 224 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785423504472.html	https://medbase.ru
3. Аканов А.А. Общественное здравоохранение: учебник. - Москва: Литтерра, 2017. - 496 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502072.html	www.studentlibrary.ru
4. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Т.В. Семеновой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970449776.html	https://medbase.ru
5. Экономика здравоохранения / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970442289.html	https://medbase.ru
6. Шипова В.М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970446317.html	https://medbase.ru
7. Общие и частные вопросы медицинской профилактики / под ред. К.Р. Амлаева, В.Н. Муравьевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970445754.html	https://medbase.ru
8. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации / С.Ф. Багненко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970446737.html	https://medbase.ru
9. Махамбетчин М.М. Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970457962.html	https://medbase.ru
10. Трифонов И.В. Авторитетный главный врач. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970451878.html	https://medbase.ru
11. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С.И. Двойников [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970440698.html	https://medbase.ru
12. Старчиков М.Ю. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности: проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - Текст: электронный //	https://medbase.ru

Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970457818.html	
13. Решетников А.В., Соболев К. Э. Медико-социологический мониторинг: руководство. - 2-е изд., пер. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 664 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468227.html	www.studentlibrary.ru
14. Руководство по диспансеризации взрослого населения / под ред. Н.Ф. Герасименко, В.М. Чернышева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 664 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970441671.html	https://medbase.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru • Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru • Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com • Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru • Справочно-информационная система «MedBaseGeotar». URL: https://medbase.ru	

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутривенных инъекций (набор); жгут для взрослых; жгут для детей; тренажер аускультации ФОМА взрослый; симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; тренажер перкуссии; штатив для длительных вливаний ШДВ-02; робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; кровать на колёсах функциональная; манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибриляции и интубации; электронный внешний дефибриллятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; дефибриллятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель хирургический ОХ-10, образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader.

	медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов; Шерпа X -тренажер для сердечно-легочной реанимации с планшетным компьютером, HARVEY PLUS - манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных кардиопульмональных состояний, тренажер для отработки навыков измерения артериального давления с проводным контролем, уборочный инвентарь, раковина.	
Учебная аудитория, оборудованная мультимедийными средствами обучения, для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; компьютер (монитор + системный блок), компьютеры с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду; наушники с микрофоном; телевизор, принтер.	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; «Система тестирования INDIGO». Лицензионное соглашение (договор) №Д-54851 от 05.02.2019г.; Linux, LibreOffice, AdobeReader.
Учебная аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консуль-	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; плакаты санитарного просвещения; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), столы манипуляционные; фантомы, муляжи, приборы, в том числе измерительные, изделия медицинского назначения, необходимые для отработки практических навыков по основам профилактики (глюкометры, тонометры, фонендоскопы,	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader.

таций, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	сантиметровые ленты, ростомер, весы, газоанализатор для определения СО (угарного газа) в выдыхаемом воздухе у курильщиков, ванна для новорожденного, кушетка, стол пеленальный, алкометр, весы горизонтальные и напольные (для измерения массы тела детей и взрослых), весы медицинские для взвешивания детей, весы медицинские с ростомером, портативные приборы для определения глюкозы и общего холестерина крови, тест-полоски, дозатор для жидкого мыла, комплект одежды для новорожденного, кукла для пеленания, кукла-фантом «новорожденный ребенок», набор для экспресс-диагностики глюкозы в моче и крови, прибор для измерения артериального давления детям, ростомер для новорожденного, ростомеры горизонтальные и вертикальные (для измерения длины тела детей и роста взрослых), термометр для воды, термометр для измерения температуры воздуха, тонометр Маклакова, антисептики, бахилы, детская присыпка, жидкое мыло, маски медицинские, медицинские перчатки, и др.); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; Образцы документации (карта ЗОЖ, сертификат о профилактических прививках, контрольная карта диспансерного наблюдения, маршрутная карта диспансеризации, экстренное извещение об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил – учетная форма № 058/у, журнал регистрации выдачи экстренных извещений об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых	
---	---	--

	механических сил учетная форма – № 058-1/у, журнал регистрации инфекционных заболеваний – учетная форма № 060/у, карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) – учетная форма №131/у, индивидуальная медицинская карта беременной и родильницы – учетная форма №111/у-20, информированное добровольное согласие гражданина на медицинское вмешательство, история развития новорожденного – учетная форма 097/у, история развития ребенка – учетная форма 112/у, карта динамического наблюдения за больным с артериальной гипертензией – учетная форма № 140/у-02, медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – учетная форма № 025/у, талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – учетная форма № 025-1/у, карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего учетная форма N 030-ПО/у-17, карта диспансеризации несовершеннолетнего учетная форма N 030-Д/с/у-13, контрольная карта диспансерного наблюдения учетная форма N 030/у, журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций, журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров, журнал регистрации послерейсовых, послесменных медицинских осмотров и др.); образцы препаратов для иммунопрофилактики; образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала; флипчарт, набор хирургического инструментария, манекены (или фантомы или тренажеры) для отработки практических	
--	---	--

	манипуляций: манекен-симулятор по ЖКТ; манекен-симулятор для отработки навыков хирургической обработки ран, ухода за трахеостомой и наложения швов; цифровой манекен-симулятор с пультом для пальпации живота, тренажер для отработки ЛОР-процедур и др.	
Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду	Столы, стулья; телевизор; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет; моноблоки для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам.	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader.

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Перечень мануальных навыков при оказании первой медицинской помощи:

1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых при:
 - полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванном инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения;
 - остановке дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания.

2. Оказание первой помощи пострадавшим при:
 - происшествии, сопровождающемся ранением бедра с сильным кровотечением и термическим ожогом предплечья;
 - происшествии, сопровождающемся ранением бедра с умеренным кровотечением и ранением грудной клетки.

Пример оценочных материалов аттестационного тестирования

Частное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)

Аттестационное тестирование

Для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме пациент

1. самостоятельно обращается в медицинскую организацию или доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи
2. должен иметь решение врачебной комиссии
3. должен получить направление любой медицинской организации, находящейся поблизости
4. должен получить направление от участкового врача по месту прикрепления

Вздутые шейные вены в вертикальном положении указывают на увеличение объема правого желудочка в конце диастолы при наличии:

1. Тампонады сердца
2. Синдрома верхней поллой вены
3. Синдрома нижней поллой вены
4. Напряженного пневмоторакса
5. Синдрома Лериша

Гемодинамические признаки шока включают:

1. Изменение центральной венозной сатурации
2. Снижение артериальной сатурации
3. Изменение ЧСС
4. Изменение сердечного выброса
5. Уменьшение градиента CO₂

Гиперкоагуляция при массивном повреждении тканей связана:

1. С понижением активности физиологических антикоагулянтов
2. С появлением патологических антикоагулянтов
3. Поступлением в кровь активированного x11 фактора свертывания и тканевого тромбопластина
4. С понижением адгезивно-агрегационной функции тромбоцитов
5. С активацией системы фибринолиза

Какая когнитивная цель обучения по Блему является самой высокой:

1. Понимание
2. Применение
3. Анализ
4. Оценка
5. Концептуализация ценности

Научное исследование - это...

1. целенаправленное познание
2. выработка общей стратегии науки
3. система методов, функционирующих в конкретной науке

4. учение, позволяющее критически осмыслить методы познания

Методология науки - это...

1. система методов, функционирующих в конкретной науке
2. целенаправленное познание
3. воспроизведение новых знаний
4. учение о принципах построения научного познания

В соответствии с профессиональным стандартом в разработке и внедрении системы менеджмента качества в медицинской организации принимает участие

1. руководитель организационно-методического подразделения
2. юрист
3. экономист
4. сотрудник Роспотребнадзора

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в стационаре на втором уровне проводится:

1. заведующим отделением
2. главным врачом медицинской организации
3. заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
4. заместителем главного врача по лечебной работе

Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации:

1. болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления
2. болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления
3. инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления

Основными задачами и функциями сельской участковой больницы являются все, кроме:

1. оказание лечебно-профилактической помощи
2. проведение лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья матери и ребенка
3. организация диспансерного наблюдения
4. проведение медико-социальной экспертизы. осуществление

Основными функциями организации работы областной больницы являются:

1. лечебно-профилактической специальностям
2. проведение врачебно-трудовой экспертизы помощи по основным
3. осуществление специализированной врачебно-профилактической помощи
4. проведение социально-профилактических мероприятий по охране здоровья отдельных групп населения
5. организация диспансерного наблюдения сельских жителей
6. осуществление лечебно-профилактической помощи по узким специальностям
7. осуществление контроля за деятельностью медицинских учреждений районов
8. осуществление мероприятий по специализации и усовершенствованию медицинских работников

Охрана материнства и детства – это:

1. система государственных и общественных мероприятий, направленных на охрану здоровья матери и ребенка, позволяющих женщине совмещать материнство и воспитание детей с активным участием в производственной и общественной жизни

2. система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение качественной, гарантированной и доступной медико-социальной помощи женщине, и ребенку
3. система государственных и общественных мероприятий, направленная на материальную и социальную помощь семьям, имеющим детей

К специальным показателям работы учреждений службы охраны здоровья матери и ребенка относятся:

1. перинатальная смертность
2. младенческая смертность
3. смертность детей в разных возрастных группах
4. рождаемость
5. соотношение родов и абортов
6. общая плодовитость

Не входит в функции регистратуры детской поликлиники

1. запись посетителей на прием к врачу
2. прием вызовов на посещение больных на дому
3. обеспечение оптимального потока посетителей
4. массовое направление посетителей на исследования

Преимуществом в работе детской поликлиники и дошкольного учреждений не предусматривает

1. обеспечение комплекса общих лечебно-оздоровительных мероприятий
2. комплексный подход к обследованию детей
3. систематичность и последовательность наблюдения и оздоровления
4. единство воспитательных и оздоровительных подходов
5. оценка эффективности оздоровления детей в поликлинике и дошкольном учреждении
6. направление на госпитализацию

Организация диспансерного наблюдения включает:

1. активное выявление и взятие на учет больных и лиц с факторами риска
2. активное динамическое наблюдение и лечение
3. проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
4. регулирование потока посетителей поликлиники
5. анализ качества и эффективности диспансерного наблюдения

Частное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

СОБЕСЕДОВАНИЕ

Примеры экзаменационных вопросов

Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука. Место общественного здоровья и здравоохранения как предмета преподавания среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования и в практической деятельности врача.

Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.

Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы.

Возникновение и развитие общественного здоровья и здравоохранения (общественной медицины) в России и зарубежных странах. Виднейшие деятели российского общественного здоровья и здравоохранения (Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, А.В. Мольков, М.Ф. Владимирский, Г.Н. Каминский, З.Г. Френкель, П.А. Кувшинников, Н.А. Виноградов, Г.А. Баткис, С.В. Курашов, Б.В. Петровский, А.Ф. Серенко).

Социальная сущность человека, формирование здоровья и болезней. Теории обусловленности здоровья. Классификации факторов риска болезней. Группы риска.

Основные составляющие здоровья, понятие физического, психического и социального благополучия. Показатели здоровья по критериям ВОЗ. Отечественная классификация показателей общественного здоровья.

Статистические методы определения причинно-следственных взаимосвязей между факторами риска и показателями здоровья населения.

Основные нормативные документы в здравоохранении. Управление качеством медицинской помощи: порядки и стандарты оказания медицинской помощи как средство контроля качества медицинской помощи, их роль в повышении качества и эффективности медицинской помощи.

Системы менеджмента качества в здравоохранении. Основы организации и оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Основы проектной деятельности в здравоохранении. Задачи проекта. Типы проектов по продолжительности.

Понятие информационной безопасности. Способы защиты данных в медицинских информационных системах. Перечень и отличительные характеристики специализированного и общего программного обеспечения для статистической обработки данных.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1.

Используя новые коммуникационные интернет-технологии, составьте макеты простой, групповой и комбинационной статистических таблиц по теме: «Изучение инфекционной заболеваемости студентов».

Признаки:

1. Возраст (годы): менее 20; 21-24; 25 и более
2. Курс (I, II, III, IV, V, VI)
3. Группы здоровья (I, II, III)
4. Диагноз (вирусные гепатиты, грипп и ОРВИ, кишечные инфекции, прочие инфекции)

Ситуационная задача 2.

Условие: Длительность одного случая нетрудоспособности в связи с ОРЗ и гриппом составила у рабочих основных профессий домостроительного комбината: 7,11,7,12,9,10,8,9,11,13,5,6,7,4,6,8,8,5,6,4,6,10,11,12,4,5,7,5,5,6,6,7,5,5,6,6,7,8,9,10,8,9,11,13,5,6,7,4,6,8,8,5,6,4,6,11,12,4,5,7,5,5,6,6,7, 5,5,6,6,7,8,9,10 дней.

Определите:

характеристики данного вариационного ряда;

среднюю длительность одного случая нетрудоспособности в связи с ОРЗ и гриппом у рабочих основных профессий, рассчитав средние величины (среднее арифметическое рассчитайте двумя способами);

изменчивость длительности случая нетрудоспособности, используя критерии вариабельности (лимит, амплитуду, среднее квадратическое отклонение (δ), C_v);

оцените симметричность вариационного ряда по правилу «трех сигм»;

оцените достоверность полученного результата, рассчитав доверительный интервал.

Оцените достоверность различия полученного показателя и средней длительности ОРЗ и гриппа у рабочих вспомогательных производств, где она составила $8,3 \pm 0,01$ дня.

Сделайте выводы на основании полученных данных.

Ситуационная задача 3.

Проанализируйте заболеваемость населения района К., рассчитав все возможные показатели заболеваемости, графически представьте полученные данные, сделайте выводы.

Условие: В районе К. население составляет 92000 человек. Среди населения района зарегистрировано 6299 травм, в том числе 1310 производственных и 3408 бытовых. Определите уровень и структуру травматизма в районе.

На одном из предприятий районного центра работают 765 человек. В 2014 г. число случаев временной нетрудоспособности среди сотрудников составило 712 случаев и 6948 дней. В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности болезни органов дыхания составили 1782 дня, болезни костно-мышечной системы – 850 дней, болезни нервной системы и органов чувств – 1104 дня, травмы и отравления – 1550 дней.

Ситуационная задача 4.

Известно, что существует 2 формы выработки управленческих решений: индивидуальные (единоличные) – такие решения принимает один человек, и коллективные, когда в принятии решения участвует весь коллектив – выбираются представители (делегаты), которые выражают интересы всей группы.

Задание. Приведите примеры:

1. ситуаций, для которых эффективно принятие индивидуальных решений;
2. ситуаций, при которых эффективно принятие коллективных решений;
3. сформулируйте преимущества и недостатки индивидуальных и коллективных форм принятия управленческих решений.

Ситуационная задача 5.

Ирина Сергеевна К. работает под руководством одного и того же руководителя уже 11 лет. Однажды ее давняя подруга за чаем спросила, насколько ей хорошо работать со своим начальником? Прозвучал приблизительно такой ответ: «Вообще-то ничего. Он мне не досажает. Я делаю свою работу». Тогда подруга поинтересовалась: «Но ты же работаешь на одном месте 11 лет. Как ты работаешь? Тебя когда-нибудь повысят? Пожалуйста, не обижайся, но мне совершенно не понятно, какое отношение имеет то, что ты делаешь, к работе организации». Ирина Сергеевна задумалась: «Я действительно не знаю, хорошо ли я работаю... Мой начальник никогда со мной об этом не говорит. Правда, я всегда считала, что отсутствие новостей – уже хорошая новость. Что касается содержания и важности моей работы, то при приеме в организацию мне что-то не очень внятно пояснили, и больше об этом речи не было. Мы с руководителем не особенно общаемся».

Вопросы.

1. Какие условия эффективности коммуникаций между руководителем и подчиненным отсутствуют?
2. Существуют ли возможности для восходящих коммуникаций в данной ситуации?
3. Каким образом можно более эффективно построить обратную связь?

Ситуационная задача 6.

Вы – заместитель главного врача стационара. В страховую медицинскую организацию поступила жалоба от родственников умершего пациента на невнимательное отношение среднего медицинского персонала и некачественный уход за ним. Жалоба передана в стационар для получения официального ответа от учреждения.

Вопросы.

- 1) Кем являются родственники пациента, исходя из терминологии системы менеджмента качества.
- 2) Является ли происшедшее с пациентом нежелательным событием.
- 3) Предложите алгоритм рассмотрения жалобы.
- 4) Выскажите предположение о том, дефекты каких из структурных компонентов качества могли привести к возникновению неудовлетворенности медицинской помощью.
- 5) Как Вы спланируете изменения в системе менеджмента качества медицинской организации, организационные мероприятия по данному случаю.

Ситуационная задача 7.

В адрес медицинского центра обратилась женщина, которая пояснила, что является супругой гр. А. Сам пациент подойти не смог за ответами анализов по объективным причинам (постоянно днем работает). Супруга добавила, что в курсе всех заболеваний мужа и знает цель сдачи данных анализов. Просит выдать результаты обследования.

Вопросы (задание):

1. Что такое врачебная тайна? Какие сведения составляют врачебную тайну?
2. Какие условия должны быть соблюдены для получения доступа к данным, составляющим врачебную тайну? Имеет ли право получить данные сведения супруга пациента (близкий родственник)?
3. Приведите нормативные документы, регламентирующие порядок оперирования со сведениями, составляющими врачебную тайну.

Ситуационная задача 8.

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению заболеваемости женщин репродуктивного возраста. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков. Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак как

средний возраст первичного обращения женщины к врачу по поводу нарушения репродуктивной функции.

Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (P) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,39 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении пробного исследования, составило 4,9. Другим результирующим признаком явилась доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания.

Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит (P)=95%, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 3,8%, а доля женщин-матерей, по данным опубликованных литературных источников, составила 35%.

Сделайте обоснованный вывод.

Ситуационная задача 9.

Служащий НИИ, 52 лет со стажем курения 27 лет с жалобами на постоянный кашель, одышку, субфебрильную температуру 08.06. обратился к участковому врачу терапевту, который поставил диагноз «Подозрение на рак легкого. Пациент был госпитализирован в стационар, где при обследовании диагноз подтвердился и 14.07 он был переведен в стационар онкологического диспансера для дальнейшего лечения. После проведенного лечения 26.08 пациент был выписан под наблюдение онколога.

Задание: перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре городской больницы и онкологическом диспансере. Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Ситуационная задача 10.

Беременная женщина П., 27 лет, при сроке беременности 37-38 недель скорой медицинской помощью была госпитализирована 14.03 в ближайший родильный дом, где 15.03 она родила ребенка с массой тела 2 150г, длиной 42см. Мать с ребенком 21.03 были выписаны из родильного дома.

Задание: перечислите медицинскую документацию, которую в данной ситуации заполняют в стационаре родильного дома. Укажите особенности оформления перечисленных документов.

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о сдаче практической подготовки
по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Ординатор _____ группы

Прием практической подготовки « ____ » _____ 20 ____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Вопросы (задания)

Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК

Оценка по практической подготовке «зачтено» / / «не зачтено»

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____ Ф.И.О.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____ Ф.И.О

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о сдаче аттестационного тестирования
по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье
Ординатор (Ф.И.О. в им.падеже) _____ группы

Аттестационное тестирование «___» _____ 202__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: _____

Члены ГЭК: _____

Всего вопросов: _____ **Правильных ответов:** _____ (_____ %) **Оценка** _____
«зачтено» // «не зачтено»

Характеристика ответов и мнения членов ГЭК

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

ПРОТОКОЛ №
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о проведении собеседования
по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Ординатор (Ф.И.О. в им.падеже) _____ группы

Собеседование «___» _____ 202__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Экзаменационный билет № _____

1.

2.

3. Задача

Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК:

Оценка по собеседованию: («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»)

Оценка по практической подготовке «зачтено»

Оценка по аттестационному тестированию «зачтено»

Итоговая оценка государственного экзамена («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»)

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____ **Ф.И.О.**

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____ **Ф.И.О.**

ПРОТОКОЛ № _____

Заседания государственной экзаменационной комиссии
о присвоении квалификации

по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье
Ординатор (Ф.И.О. в им.падеже) _____ группы

«____» _____ 202__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: _____

Члены ГЭК: _____

О присвоении квалификации «Врач акушер-гинеколог» выпускнику Частного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт» по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Ординатор (Ф.И.О. в им.падеже)

1. Сдал практическую подготовку с оценкой _____

2. Сдал аттестационное тестирование с оценкой _____

3. Сдал собеседование с оценкой _____

Итоговая оценка государственного экзамена: _____

Общая характеристика знаний ординатора

Присвоить (Ф.И.О. в им.падеже) квалификацию «Врач акушер-гинеколог»

Особое мнение членов государственной экзаменационной комиссии (при наличии):

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____