


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ  
профессор, д.м.н. И.Э. Есауленко  
«05» декабря 2023 г.  
приказ ректора от «05» декабря 2023 г. № 864  
на основании решения ученого совета  
от «30» ноября 2023 г., протокол № 4



Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации

**Программа государственной итоговой аттестации  
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам  
высшего образования (программам ординатуры) по специальности  
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье**

факультет подготовки кадров высшей квалификации  
курс – 2

квалификация выпускника: **специалист в области организации здравоохранения и  
общественного здоровья**

кафедра – **управления в здравоохранении**

трудоемкость: **108 часов (3 зачётных единицы)**

Воронеж  
2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье разработана в соответствии с:

- 1) Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1114;
- 3) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» от 18.03.2016 г. № 227;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- 5) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- 6) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;
- 7) «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора №587 от 04.09.2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье разработана сотрудниками кафедры управления в здравоохранении: заведующей кафедрой, доктором медицинских наук, профессором Н.Е. Нехаенко; доцентами, кандидатами медицинских наук: доц. Г.В. Сыч, доц. Н.Н. Чайкиной, Н.Н. Анучиной.

Программа рассмотрена на заседании кафедры управления в здравоохранении ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 5 от «09» октября 2023 года.

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 28 ноября 2023 года.

Программа рассмотрена и утверждена на Ученом совете университета, протокол № 4 от 30 ноября 2023 года.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье очной формы обучения.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. оценить уровень сформированности у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
2. установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности;
3. определить степень готовности выпускника к осуществлению трудовых действий специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья, уровень овладения необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

<b>Универсальные компетенции (УК)</b>	
<b>УК-1</b>	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
<b>УК-2</b>	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
<b>УК-3</b>	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
<b>Профессиональные компетенции</b>	
<b><i>Профилактическая деятельность</i></b>	

<b>ПК-1</b>	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
<b>ПК-2</b>	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
<b>ПК-3</b>	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков
<b><i>Психолого-педагогическая деятельность</i></b>	
<b>ПК-4</b>	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
<b><i>Организационно-управленческая деятельность</i></b>	
<b>ПК-5</b>	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
<b>ПК-6</b>	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
<b>ПК-7</b>	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
<b>ПК-8</b>	Готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен быть готов к исполнению трудовых действий специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ ведению статистического учета в медицинской организации;
- ✓ организационно-методической деятельности и организации статистического учета в медицинской организации;
- ✓ управлению структурным подразделением медицинской организации;
- ✓ управлению организационно-методическим подразделением медицинской организации;
- ✓ управлению процессами деятельности медицинской организации;
- ✓ управлению медицинской организацией.

### **3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена.

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

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации				
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам		
			4		
Общая трудоемкость (по учебному плану)	3	108			
Государственный экзамен (в неделях)	3		2		

#### 4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ в 2023-2024 УЧЕБНОМ ГОДУ

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье в 2023-2024 учебном году в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России проводится согласно «Положению об порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 587 от 04.09.2023 г.

Государственная итоговая аттестация для ординаторов 2023-2024 учебном году проводится с «21» июня 2024 года по «04» июля 2024 года.

Для проведения государственной итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Председателем государственной экзаменационной комиссии является представитель органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, имеющим ученую степень доктора медицинских наук.

В состав комиссии также включаются 5 человек, из которых не менее двух являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее – Университет), имеющими ученое звание и (или) ученую степень. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы – основной дисциплине специальности ординатуры, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация ординаторов в Университете в 2023-2024 учебном году проводится в форме государственного экзамена в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты государственного аттестационного испытания – письменного тестирования и устного собеседования объявляются в день его проведения.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации – по программам ординатуры.

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

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

## **5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

### **5.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену**

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.71 Организация

здравоохранения и общественное здоровье по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения больных, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания.

Государственный экзамен проводится в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Государственное аттестационное испытание – тестирование включает письменные ответы на 50 тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа. Государственное аттестационное испытание – собеседование включает устные ответы на два вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи.

Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии.

## **5.2. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации**

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации по специальности «Здравоохранение» разработан сотрудниками кафедры управления в здравоохранении: заведующей кафедрой, доктором медицинских наук, профессором Н.Е. Нехаенко; доцентами, кандидатами медицинских наук: доц. Г.В. Сыч, доц. Н.Н. Чайкиной, Н.Н. Анучиной.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации рассмотрен и утвержден на заседании кафедры управления в здравоохранении ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 5 от «09» октября 2023 года.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации утвержден на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей

квалификации, протокол № 4 от 28 ноября 2023 года.

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Вопросы для собеседования	90
Задачи	80

### 5.2.1. Типовые тестовые задания, выносимые на государственный экзамен

1. ЗДРАВООХРАНЕНИЕ – ЭТО:

- а) наука о социологии здоровья
- б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины
- г) наука о закономерностях здоровья населения
- д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

Ответ: б

*Компетенции:* УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

2. ... – СОВОКУПНОСТЬ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ, А ТАКЖЕ ПРИ РОДАХ, ЛИЦАМИ, ИМЕЮЩИМИ ВЫСШЕЕ И СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

- а) медицинская помощь
- б) медицинская организация
- в) санитарная помощь
- г) социальная помощь
- д) медицинская услуга

Ответ: а

*Компетенции:* УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

3. ОКАЗЫВАЕТСЯ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ И ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРОФИЛАКТИКУ, ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОСТОЯНИЙ (В ТОМ ЧИСЛЕ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОЙ ПЕРИОД), ТРЕБУЮЩИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕТОДОВ И СЛОЖНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ, А ТАКЖЕ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

- а) первичная медико-санитарная помощь
- б) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- в) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь
- г) паллиативная медицинская помощь
- д) неотложная медицинская помощь

Ответ: б

*Компетенции:* УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

4. ПОД СТАТИСТИКОЙ ПОНИМАЮТ:

- а) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
- б) сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений
- в) анализ массовых количественных данных с использованием статистических методов



- г) анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов
- д) статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

Ответ: а

**Компетенции:** УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

### 5.2.2. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука: предмет, структура и методы исследования, значение для практического здравоохранения.  
*Компетенции:* УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6.
2. Основные принципы охраны здоровья населения России. Уровни здоровья населения и факторы, влияющие на него.  
*Компетенции:* УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6.
3. Программы развития здравоохранения Российской Федерации в настоящее время.  
*Компетенции:* УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6.
4. Ведущие факторы риска, влияющие на здоровье населения и меры по их профилактике. Областные целевые программы и их значение для улучшения здоровья населения.  
*Компетенции:* УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6.
5. Основные системы здравоохранения в мире в XXI веке, сравнительная оценка уровня их развития.  
*Компетенции:* УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6.
6. Медицинская статистика: содержание, значение для оценки здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения.  
*Компетенции:* УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.
7. Источники изучения общественного здоровья. Основные методы, применяемые при анализе статистических данных о здоровье населения и организации медицинской помощи.  
*Компетенции:* УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.
8. Графические методы отображения результатов исследований, их применение на практике. Статистические таблицы: виды и правила построения.  
*Компетенции:* УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.
9. Относительные величины: виды, определение, методика расчета, область применения.  
*Компетенции:* УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.
10. Вариационный ряд, его виды. Величины, характеризующие вариационный ряд (мода, медиана, средняя арифметическая, среднее квадратичное отклонение, коэффициент вариации, лимит, амплитуда их свойства и применение).  
*Компетенции:* УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.
11. Методы оценки достоверности относительных и средних величин. Коэффициент корреляции, его оценка, методы расчета и практическое применение.  
*Компетенции:* УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.
12. Медицинская демография: цель и задачи, основные разделы. Особенности демографической ситуации в России в настоящее время.  
*Компетенции:* УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.
13. Показатели, характеризующие статику населения (численность населения, возрастно-половой состав, плотность расселения по территории): источники, методика расчета и оценки.  
*Компетенции:* УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.
14. Механическое движение населения: виды миграции и их главные причины, миграционный прирост.  
*Компетенции:* УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.
15. Естественное движение населения: основные показатели, источники, методика расчета и оценки.  
*Компетенции:* УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.

16. Детская, младенческая и перинатальная смертность как острейшие медико-демографические проблемы: основные причины, методика расчета, уровень, структура, основные тенденции, задачи по снижению.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
17. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни в России и других странах. Основные причины смертности населения в нашей стране.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
18. Заболеваемость, основные понятия и виды, методы и источники изучения, методика расчета.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
19. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: содержание, источники изучения, методика расчета.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
20. Инвалидность населения: определение, основные причины, показатели и методика их расчета.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
21. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10), принципы построения и значение в практике здравоохранения.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
22. Наиболее распространенные заболевания, приводящие к смертности населения: болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины, их факторы риска и меры профилактики.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
23. Основные социально-значимые заболевания: динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия, основные направления профилактики.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
24. Система показателей деятельности медицинской организации и здоровья населения: их использование для принятия управленческих решений.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
25. Организация учетно-отчетной деятельности медицинской организации.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
26. Анализ деятельности амбулаторно-поликлинической службы в Российской Федерации.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
27. Анализ деятельности стационара.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8.*
28. Первичная медико-санитарная помощь: определение, цели, задачи, планирование и финансирование деятельности в условиях медицинского страхования.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
29. Общие принципы организации работы поликлиники.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
30. Организация диспансерного обслуживания населения в Российской Федерации.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
31. Состояние участковой службы и пути ее улучшения в настоящее время.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
32. Профилактика как система социально-экономических и медицинских мероприятий, направленных на предупреждение болезней и охрану здоровья населения.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
33. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению. Совершенствование организации работы стационара. Внедрение новых технологий.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
34. Система взаимодействия поликлиники с другими учреждениями системы здравоохранения.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
35. Особенности организации медико-социального обеспечения сельского населения.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
36. Современное состояние организации лечебно-профилактической помощи детям.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*

37. Инвалидность детского населения, её причины и пути снижения.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
38. Организация акушерско-гинекологической помощи: задачи, функции.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
39. Особенности диспансерного наблюдения за беременными женщинами, роженицами и родильницами.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
40. Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
41. Организация специализированной и стационарной помощи детскому населению. Восстановительная терапия и организация санаторно-курортной помощи детям.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
42. Организация специализированных видов медицинской помощи.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
43. Современное состояние скорой и неотложной медицинской помощи, перспективы развития.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
44. Медицинское страхование и его правовая база. Закон о медицинском страховании граждан Российской Федерации. Цель, объект, субъекты и участники, виды, программы, права и обязанности, взаимоотношения.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
45. Деятельность медицинских учреждений в условиях медицинского страхования, взаимодействие с медицинскими страховыми организациями.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
46. Модель финансирования здравоохранения в условиях внедрения обязательного медицинского страхования (ОМС). Системы фондов ОМС. Взаимоотношения ТФ ОМС, его филиалов со страховыми медицинскими организациями.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
47. Механизм обеспечения населения медицинской помощью в пределах программы государственных гарантий.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
48. Система контроля качества медицинской помощи в условиях обязательного медицинского страхования: внутри и вневедомственный контроль качества лечения, система защиты и прав застрахованных.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
49. Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
50. Основные принципы осуществления ЭКМП как системы установления правильности и адекватности избранной медицинской технологии, причинно-следственных связей выявленных дефектов оказания МП в КМП, соответствия объемов, сроков, качества и условий оказанной МП территориальной программе государственных гарантий и договорам между участниками системы ОМС.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
51. Контроль КМП, как элемент системы управления КМП. Методы оценки качества медицинской помощи. Роль профессиональных и медицинских объединений в управлении КМП.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
52. Дефекты КМП: структура, классификация. Врачебные ошибки и их последствия.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
53. Аккредитация и лицензирование медицинской деятельности как инструмент для повышения качества медицинской помощи: цели, задачи, основные требования, документация, система оценочных критериев.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
54. Управление здравоохранением в современных условиях. Основы медицинского менеджмента.  
*Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*

55. Социально-психологические основы управления. Руководитель, его функции и обязанности. Коллектив как объект управления. Социально-психологическое взаимодействие руководителя и коллектива.  
*Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
56. Организация работы с кадрами в системе здравоохранения в Российской Федерации.  
*Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
57. Принципы контроля в системе управления. Процесс и концепции управления маркетингом. Маркетинговая среда.  
*Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
58. Маркетинг медицинских услуг и спрос на медицинские услуги.  
*Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
59. Текущее и перспективное планирование в здравоохранении.  
*Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
60. Экономическое планирование рекламной кампании медицинских организаций.  
*Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
61. Рынок и рыночные отношения в здравоохранении в настоящее время.  
*Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
62. Оценка экономической эффективности в здравоохранении.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
63. Экономика здравоохранения: определение, цель, задачи, уровни, методы.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
64. Экономический анализ системы здравоохранения: виды, задачи, методы, использование результатов для планирования развития учреждений здравоохранения.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
65. Медицинская, социальная и экономическая эффективность в медицинских организациях.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
66. Финансирование здравоохранения в Российской Федерации на современном этапе.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
67. Основы ценообразования: себестоимость медицинских услуг, прибыль, цена, налогообложение.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
68. Планирование предпринимательской деятельности. Бизнес-план.  
*Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
69. Трудовые правоотношения в учреждениях здравоохранения в условиях медицинского страхования.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7.*
70. Рабочее время и дисциплина труда в учреждениях здравоохранения.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7.*
71. Охрана труда и здоровья работников здравоохранения.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7.*
72. Основы уголовного права: предмет, задачи и принципы. Уголовная ответственность, ее понятие и основания.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7.*
73. Правовые основы охраны здоровья населения. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Право граждан на охрану здоровья.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7.*
74. Основы права социального обеспечения в Российской Федерации: предмет, принципы и источники. Виды и общая характеристика пособий по социальному обеспечению.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7.*
75. Основы организации медицинской и социальной реабилитации.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
76. Организация экспертизы временной нетрудоспособности: положение, порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*

77. Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, понятия, цели, задачи. Уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Контроль экспертизы временной нетрудоспособности.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
78. Организация экспертизы временной нетрудоспособности при заболеваниях. Документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность застрахованных граждан, порядок выдачи.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
79. Организация экспертизы временной нетрудоспособности при травмах, в том числе при производственных травмах, профессиональных заболеваниях, по уходу за больным членом семьи.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
80. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам, на период санаторно-курортного лечения, при карантине.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
81. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу (МСЭ). Оформление листка нетрудоспособности при направлении граждан на МСЭ.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
82. Медико-социальная экспертиза (МСЭ): определение, основные понятия. Организационная структура учреждений МСЭ.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
83. Порядок проведения медико-социальной экспертизы (МСЭ). Документы, оформляемые в процессе проведения МСЭ.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
84. Критерии для направления граждан на медико-социальную экспертизу (МСЭ). Критерии установления групп инвалидности.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
85. Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ИПР), ее структура. Роль медицинских организаций в проведении медицинской реабилитации инвалидов.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*
86. Правовые основы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации.  
*Компетенции: УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7.*
87. Построение и деятельность службы Роспотребнадзора.  
*Компетенции: УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7.*
88. Медицинская этика и деонтология в деятельности организатора здравоохранения.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
89. Защита персональных данных в информационных системах медицинских организаций.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*
90. Работа Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и других международных организаций.  
*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*

### **5.2.3. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1**

*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*

При изучении пульса у больных, поступивших с приступом стенокардии, получены следующие результаты:

Частота пульса (ударов в мин) (V)	Число больных (P)
60-69	1
70-79	7
80-89	8
90-99	8
100-109	8
110-119	25
120-129	10
130-139	3
140-149	2

Всего: n = 72

**Вопрос:** Вычислить параметры вариационного ряда (M,  $\sigma$ , m) по способу моментов для сгруппированного ряда.

### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 1

V <sub>сг</sub>	P	V <sub>c</sub>	d	d <sub>1</sub>	d <sub>1</sub> P	$d_1^2$	$d_1^2 P$
60-69	1	64.5	-50	-5	-5	25	25
70-79	7	74.5	-40	-4	-28	16	112
80-89	8	84.5	-30	-3	-24	9	72
90-99	8	94.5	-20	-2	-16	4	32
100-109	8	104.5	-10	-1	-8	1	8
110-119	25	114.5	0	0	0	0	0
120-129	10	124.5	10	1	10	1	10
130-139	3	134.5	20	2	6	4	12
140-149	2	144.5	30	3	6	9	18
	n=72				$\sum = -59$		$\sum = 289$

$$d = V_c - M_1$$

$$M = M_1 + i \frac{\sum d_1 P}{n} = 114.5 + \frac{10 \cdot (-59)}{72} = 114.5 - 8.2 \approx 106.3$$

$$G = \pm i \sqrt{\frac{\sum d_1^2 P}{n} - \left(\frac{\sum d_1 P}{n}\right)^2} = \pm 10 \sqrt{\frac{289}{72} - \left(\frac{-59}{72}\right)^2} = \pm 10 \sqrt{4 - 0.67} = \pm 18$$

$$m = \pm \frac{G}{\sqrt{n}} = \pm \frac{18}{\sqrt{72}} = \pm 2.1 \text{ (при } n > 30)$$

$$M = 106.3 \pm 2.1$$

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

**Компетенции:** УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

В Н-ском районе в 2018 г. численность населения составила 50 тыс. человек, в амбулаторно-поликлинических учреждениях зарегистрировано заболеваний – 75 тысяч.

В стационарах района было 700 коек, из них для беременных, рожениц – 55, больных детей – 80.

Врачей – 105 чел.

Обеспеченность на 10 000 населения Воронежской области врачами:

2015 г. – 35,6

2016 г. – 35,7

2017 г. – 37,0

2018 г. – 38,2

**Вопрос:** Вычислить показатели интенсивности, экстенсивности, соотношения и наглядности.

## ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 2

$$\text{Интенсивный показатель заболеваемости} - \frac{75000 \cdot 1000}{50000} = 1500\text{‰}$$

Экстенсивный показатель – удельный вес коек для беременных, рожениц:

$$\left. \begin{array}{l} 700 - 100\% \\ 55 - x\% \end{array} \right\} x = 7.86\% = 7.9\%$$

$$\text{Удельный вес коек для больных детей:} \left. \begin{array}{l} 700 - 100\% \\ 80 - x\% \end{array} \right\} x = 11.4\%$$

Показатель соотношения: обеспеченность койками всего на 10.000 населения:

$$\frac{700 \cdot 10000}{50000} = 140 \text{ коек на } 10.000 \text{ населения (или } 140\text{‰}).$$

$$\text{Обеспеченность врачами: } \frac{105 \cdot 10000}{50000} = 21 \text{ врач на } 10.000 \text{ населения.}$$

Показатель наглядности – обеспеченность врачами:

$$\begin{array}{l} 1999 \text{ г.} - 100\% \\ 2000 \text{ г.} - \left. \begin{array}{l} 35.6 - 100\% \\ 35.7 - x\% \end{array} \right\} x = 100.3\% \\ 2001 \text{ г.} - \left. \begin{array}{l} 35.6 - 100\% \\ 37.0 - x\% \end{array} \right\} x = 103.9\% \\ 2002 \text{ г.} - \left. \begin{array}{l} 35.6 - 100\% \\ 38.2 - x\% \end{array} \right\} x = 107.3\% \end{array}$$

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

**Компетенции:** УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

В районе К в 2002 г. численность населения – 15400 человек. В поликлинике зарегистрировано ЛОР заболеваний - 474, из них вновь возникших в данном году – 266, в том числе:

Хронический тонзиллит – 239

Хронический отит – 8

Гнойный гайморит – 6

Хронический ларингит – 2

Другие ЛОР заболевания - 11

---

Итого: 266

**Вопросы:** Вычислите показатель распространенности ЛОР заболеваний среди населения района, показатель первичной заболеваемости по ЛОР болезням. Определите структуру заболеваемости (в %).

## ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 3

Показатель первичной заболеваемости

$$\frac{266}{15400} \times 1000 = 17,2\text{‰}$$

Показатель распространенности

$$\frac{474}{15400} \times 1000 = 30,7\text{‰}$$

Структура заболеваемости по нозологическим формам:

$$\text{Хронический тонзиллит} - \frac{239}{266} \times 100 = 89,8\%$$

$$\text{Хронический отит} - \frac{8}{266} \times 100 = 3,0\%$$

$$\text{Гнойный гайморит} - \frac{6}{266} \times 100 = 2,25\%$$

$$\text{Хронический ларингит} - \frac{2}{266} \times 100 = 0,75\%$$

$$\text{Другие ЛОР заболевания} - \frac{11}{266} \times 100 = 4,1\%$$

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*

На имя главного врача поликлиники поступила жалоба от гр. С., в которой она обвиняет акушерку отделения профилактики в разглашении врачебной тайны. Со слов заявительницы, акушерка в присутствии другого пациента дала направление на дальнейшее обследование к врачу гинекологу, озвучив диагноз. Пациентка возмущена поведением акушерки, настаивает на утверждении о том, что её права были грубо нарушены, просит разобраться в ситуации, наказать виновницу и получить извинения от акушерки.

##### **Вопросы (задание):**

1. Изучите сложившуюся ситуацию и подготовьте ответ заявительнице.
2. Дайте пояснения относительно врачебной тайны и ее правового обоснования.

##### **ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 4**

1. На основании поступившей жалобы в поликлинике проведено заседание ВК, принявшей следующее решение:

- признать жалобу обоснованной;
- применить меры дисциплинарного взыскания к акушерке;
- удовлетворить требования пациентки, принести извинения со стороны акушерки, а также администрации поликлиники;
- с целью повышения медико-правовых знаний у врачей, среднего медперсонала необходимо провести учебу по вопросам врачебной этики, медицинской деонтологии, медицинского права, а также по изучению законодательных документов РФ в сфере здравоохранения и медико-правовых аспектов профессиональной деятельности.

2. Врачебная тайна как составная и обязательная часть медицинской деятельности является одним из важнейших принципов в деонтологии и профессиональной медицинской этике.

В отличие от других понятий деонтологии врачебную тайну характеризует и то, что она одновременно относится к правовым понятиям: сохранность врачебной тайны гарантируется государством и обеспечивается законодательно путем закрепления определенных запретов и юридической ответственности за её разглашение. Юридические основы защиты врачебной тайны закладывают ст. 23 и 24 Конституции РФ, в соответствии с которыми каждый гражданин имеет право на личную тайну, а использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются.

ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г.



№323-ФЗ в ст. 13 определяет понятие «врачебной тайны». Закон относит врачебную тайну к основным принципам охраны здоровья граждан и определяет обстоятельства, при которых допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в т.ч. должностным лицам, с согласия гражданина или его законного представителя, а также без такого согласия. Врачебную тайну составляют сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении. Каждое разбирательство по жалобам подобного характера выявляет ряд однообразных причин:

- низкий уровень медико-правовых знаний у врачей и среднего медперсонала;
- недостаточное знание врачами законодательных документов РФ в сфере здравоохранения;
- низкая заинтересованность медперсонала во взаимодействии с пациентом, отсутствие понятия клиентоориентированность в медицине, что приводит к возникновению жалоб со стороны пациентов. Разглашение данных являющихся врачебной тайной является грубым, бестактным, неуважительным, негуманным отношением медицинского персонала к человеку, обратившемуся за медицинской помощью.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5**

*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*

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.

### **ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 5**

1. Врачебная тайна - это запрет на распространение информации о медицинском состоянии пациента. Врачебную тайну составляют сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, не допускается, в т.ч. после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

2. Для получения открытого доступа к данным пациента врачи должны иметь на это его письменное разрешение. Документ должен включать следующие сведения:

- ФИО пациента, адрес, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о том, кем и когда он выдан;
- ФИО и адрес гражданина, который получил согласие на доступ к персональным данным;
- цель, для которой раскрывается врачебная тайна;
- перечень того, к каким именно личным сведениям открыт доступ (диагноз, лечение и т. д.);
- перечень действий, которые получивший разрешение гражданин впоследствии может совершить;

- срок, в течение которого действует разрешение, и порядок обратного отзыва.

При этом гражданин, получивший доступ к личным данным, не может распространять их далее, если на это нет дополнительного письменного разрешения. В таком случае он обязан хранить полученные сведения и соблюдать врачебную тайну. Доступ может быть предоставлен как частично, к некоторым данным, так и полностью ко всей информации. Разглашать врачебную тайну (касается и родственников) можно лишь с письменного согласия гражданина либо его законных представителей. Это касается всей медицинской документации.

3. Перечень нормативных документов, регламентирующих порядок оперирования со сведениями, составляющими врачебную тайну:

- Конституция РФ;
- ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Ст. 13. Соблюдение врачебной тайны. Ст. 61. Врачебная тайна;
- Гражданский кодекс РФ. Ст. 150. Нематериальные блага. Ст. 151. Компенсация морального вреда;
- Уголовный кодекс РФ. Ст. 137. Нарушение неприкосновенности частной жизни.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6**

*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*

Больной в течение 4 месяцев имел листок нетрудоспособности. По решению врачебной комиссии рекомендовано направить его на МСЭ. Больной от направления на МСЭ отказался.

#### **Вопросы (задание):**

1. Возможно ли в данном случае продление листка нетрудоспособности?
2. Если возможно, то каков порядок оформления листка нетрудоспособности?

### **ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 6**

1. При отказе гражданина от направления на МСЭ листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ.

2. Форма 088/у-06 при этом не оформляется, и на бланке листка нетрудоспособности не указывается дата направления на МСЭ. В строке «Отметки о нарушении режима» указывается код - 26 и дата отказа. В строке «Иное» - код 35 и рядом дата.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7**

*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*

В страховую медицинскую организацию СОГАЗ-Мед обратилась гр. К. с жалобой на ненадлежащее качество оказания медицинской помощи в областной стоматологической поликлинике: удалили здоровый зуб. Областная стоматологическая поликлиника имеет договорные отношения с СМО СОГАЗ-Мед, в которой застрахована гр. К.

#### **Вопросы (задание):**

1. Может ли страховая медицинская организация провести проверку в данной медицинской организации, если у них имеются договорные отношения?
2. Какую проверку может провести СМО? Что будет являться предметом экспертизы?
3. Какой ответ следует дать заявительнице по результатам проверки?

### **ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 7**

1. Поскольку БУЗ ВО ВОСП имеет договорные отношения с СМО СОГАЗ-Мед, в которой застрахована гр. К., постольку СМО СОГАЗ-Мед имеет право провести проверку качества оказания медицинской помощи в БУЗ ВО ВОСП.

2. В данном случае будет проведена внеплановая экспертиза качества оказания медицинской помощи в указанной медицинской организации с целью выявления фактов

соблюдения (или несоблюдения) порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при организации и оказании медицинской помощи заявителю. Предметом настоящей экспертизы будет являться соблюдение требований к сведениям, содержащимся в медицинских документах на имя заявителя (медицинская карта стоматологического больного), требованиям к сведениям, предусмотренным порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи. По результатам проверки будет составлен акт проверки. В случае выявления нарушений будет вынесено предписание об их устранении в адрес руководителя медицинской организации.

3. Ответ гр. К. может быть дан еще до завершения экспертизы о том, что экспертиза организована. По завершении проверки заявителю следует направить ответ с результатами проведенной экспертизы.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8**

*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*

В медицинскую организацию по результатам медико-экономической экспертизы дневного стационара страховой организацией направлен Акт МЭЭ № 1418 от 18.12.2015 г. В акте основанием для снятия 25% стоимости лечения указан п. 1.5 Перечня обязательств медицинской организации и последствий их неисполнения, влекущих возможность неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, а именно: «Бесплатное обеспечение застрахованных лиц в период пребывания в стационаре по назначению врача лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, включенными в Перечень ЖНВЛП, формуляр лечения стационарного больного, согласованный и утвержденный в установленном порядке на основании стандартов медицинской помощи».

Причиной применения п. 1.5 врачом экспертом послужило личное письменное заявление пациента с просьбой выполнить ему внутримышечные инъекции препарата мильгамма. Пациент получал лечение по поводу сахарного диабета 2 типа. Диабетической полинейропатии.

#### **Вопросы (задание):**

1. Входит ли лекарственный препарат мильгамма в перечень ЖНВЛП?
2. Какой стандарт оказания медицинской помощи должен использоваться при экспертизе лечения данного пациента?
3. Имеются ли клинические рекомендации по лечению диабетической нейропатии?
4. Правомерно ли применение п. 1.5 для применения штрафных санкций экспертом СМО в отношении медицинской организации?

### **ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 8**

1. Мильгамма является комбинированным препаратом витаминов группы В, код АТХ: А11DB. Препарат А11DB в перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2015 год отсутствует, т.е. мильгамма не входит в перечень ЖНВЛП.

2. Стандарты первичной медико-санитарной помощи пациентам с сахарным диабетом, в т.ч. с диабетической полинейропатией нижних конечностей, с условиями оказания медицинской помощи в дневном стационаре в РФ в настоящее время отсутствуют.

3. В клинических рекомендациях по диагностике и лечению сахарного диабета и его осложнений имеются рекомендации по лечению болевой формы диабетической полинейропатии. В рекомендованных препаратах витаминные препараты отсутствуют, т.е. отсутствуют данные об обоснованном назначении препарата мильгамма. Учитывая отсутствие противопоказаний к использованию препарата у конкретного пациента, лечащий врач принял решение об удовлетворении его просьбы.

4. Таким образом, учитывая отсутствие препарата мильгамма в перечне ЖНВЛП, отсутствие утвержденных стандартов первичной медико-санитарной помощи при сахарном диабете и его осложнениях в условиях дневного стационара, отсутствие клинических рекомендаций по применению витаминных препаратов при сахарном диабете, применение пункта 1.5 является неправомерным. В связи с выше изложенным медицинская организация должна подготовить и направить в адрес ТФОМС претензию о несогласии с уменьшением оплаты за оказанную медицинскую помощь.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 9**

*Компетенции:* УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

Вы работаете в медицинской организации, которую возглавляет главный врач, считающий своим долгом каждое утро «заряжать» своих заместителей. Они в свою очередь создают напряженную обстановку в коллективе. Мотивация коллектива осуществляется посредством угроз, инициатива подчиненных остается без внимания, а решения руководства навязываются в категорической форме. В результате участились случаи увольнения сотрудников.

#### **Вопросы (задание):**

1. Определите и охарактеризуйте стиль управления в данной медицинской организации, основываясь на наиболее распространенной классификации типов власти Френча и Равена.
2. Дайте рекомендации по исправлению сложившейся ситуации.

### **ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 9**

1. В данной медицинской организации используется авторитарный стиль управления, базирующийся на власти, основанной на принуждении. Ее суть заключается:
  - в ожидании подчиненных наказания за несоответствующее поведение (негативные санкции);
  - сила власти зависит от угрозы наказания (негативные санкции);
  - применение является действенным, но кратковременным;
  - используется в отношении как подчиненных, так и руководителей (унижение);
  - вызывает у подчиненных стремление выйти из-под влияния начальника.
2. Для исправления сложившейся в медицинской организации ситуации необходимо изменить авторитарный стиль управления на демократический, базирующийся на власти, основанной на вознаграждении и ее дальнейшем эволюционировании в референтную власть. Основными характеристиками референтной власти являются следующие:
  - стремление подчиненных быть похожими на своего руководителя (власть харизматического лидера);
  - чувство единения одного индивида с другим (власть «референтной группы»);
  - сила власти зависит от степени идентификации объекта власти с ее субъектом;
  - построена на силе личных качеств или способностей лидера (власть примера).

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 10**

*Компетенции:* УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

По штатному расписанию в травматологическом отделении должны работать в дневную смену 5 палатных медицинских сестер. В действительности работают только две медицинские сестры. Желающих занять вакантные должности практически нет, т.к. заработная плата медицинских сестер является достаточно низкой. Работающие медицинские сестры в недалеком будущем так же собираются уволиться.

**Вопросы (задание):** Как старшей медицинской сестре решить проблему с кадрами? При ее решении старшая медицинская сестра основывалась на знании моделей набора персонала.

### **ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 10**

### 1. Модели набора персонала:

- Опора на собственные кадры, внутреннее продвижение персонала, пополняемого за счет молодых специалистов. Результаты - высокая стабильность, низкая текучесть, удовлетворенность трудом, приверженность организации.
- Набор персонала вне организации. Результаты – высокий интеллектуальный потенциал, приверженность профессии.
- Сочетание постоянных и временно привлекаемых работников (для организаций с сезонной и неравномерной нагрузкой).
- Постоянное привлечение молодых специалистов на все должности, оплата за индивидуальные результаты и квалификацию.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 11

*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*

Медицинская организация оказывает некоторый перечень платных медицинских услуг. Никаких специальных маркетинговых мероприятий по работе с персоналом не проводилось. Объем оказываемых платных медицинских услуг находится на предельно низком уровне.

### Вопросы (задание):

1. Дайте определение термину «услуга».
2. Опишите основные отличия услуг от физических товаров и задачи по их минимизации.
3. Какие мероприятия необходимо провести в организации для увеличения объема оказываемых услуг.

## ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 11

1. Медицинская услуга – любое мероприятие или выгода (деятельность или благо), которые одна сторона может предложить другой и которые в основном неосвязаемы и не приводят к завладению чем-либо.

2. Основные отличия услуг от физических товаров:

- Неосвязаемость. Ведет к увеличению степени неопределенности приобретения.

Задача – увеличение степени освязаемости.

- Неотделимость от источника. Обязательное присутствие покупателя, взаимодействие поставщика и покупателя, присутствие других потребителей. Задача – управление спросом.

- Непостоянство качества. Услуга оказывается человеком (машиной) – человеку.

Задача – дополнительная мотивация персонала.

- Несохраняемость. Ведет к невозможности реагирования на повышение спроса.

Задача – дифференцированное ценообразование, введение дополнительной услуги (продажа дополнительного товара), введение системы резервирования, привлечение служащих, перекладывание части работы на покупателей, планирование расширения.

3. Необходимые мероприятия:

- Проведение маркетингового исследования с целью выявления потребности населения в тех или иных услугах.

- Изменение существующих услуг или создание новых с целью удовлетворения потребности,

- Обучение персонала технологиям продажи услуг.

- Мотивация персонала.

- Продвижение услуг (реклама, почтовая рассылка).

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 12

*Компетенции: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.*

На рынке медицинских услуг работают две конкурирующих медицинских организации, используя технологии маркетинга. Первая – делает акцент на реализацию

лечебных и диагностических услуг населению, учитывая все нужды и потребности в медицинской помощи. Вторая – делает акцент на профилактические мероприятия, также удовлетворяя нужды и потребности населения в здоровье.

**Вопросы (задание):**

1. Дайте определение «маркетингу».
2. Укажите, какие концепции управления маркетингом преследует каждая медицинская организация и их отличия?

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ № 12**

1. Маркетинг – социальный и управленческий процесс, с помощью которого отдельные лица и группы лиц удовлетворяют свои нужды и потребности посредством создания товаров и потребительских ценностей и обмена ими.

2. Первая медицинская организация использует концепцию маркетинга, вторая – концепцию социально-этичного (социального) маркетинга. Отличие концепций состоит в том, что первая подразумевает взаимодействие (взаимоудовлетворение) двух субъектов – потребителя и производителя и ориентирована на получение прибыли, а во втором – трех: потребителя, производителя и общества и ориентирована на изучение нужд и удовлетворение потребностей общества в медицинских услугах.

**5.3. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации**

**5.3.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене**

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

**5.1.1. Критерии оценивания тестовых заданий:**

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.  
«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

**5.1.1. Критерии оценивания тестовых заданий:**

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 задания.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

**5.1.1. Критерии оценивания ответа на вопросы устного собеседования:**

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной литературы, рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к

занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

## 5.2. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

### 5.2.1. Основная литература:

1. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под редакцией Г. Н. Царик. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 912 с. – ISBN 978–5–9704–4327–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>. – Текст: электронный.
2. Информатика и медицинская статистика / под редакцией Г. Н. Царик. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 304 с. – ISBN 978–5–9704–4243–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>. – Текст: электронный.
3. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 288 с. – ISBN 978–5–9704–3325–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>. – Текст: электронный.
4. Медицинская информатика : учебник / под общей редакцией Т. В. Зарубина, Б. А. Кобринского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 512 с. – ISBN 978–5–9704–4573–0. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445730.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)
5. Обмачевская, С. Н. Медицинская информатика. Курс лекций / С. Н. Обмачевская. – 3-е изд., стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2021. – 184 с. – ISBN 978-5-8114-7053-2. – URL: <https://e.lanbook.com/book/154391>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021)
6. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. Г. Элланский, А. Р. Квасов, Т. Ю. Быковская, М. Ю. Соловьев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 624 с. – ISBN 978–5–9704–5033–8. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html>. – Текст: электронный
7. Омельченко, В. П. Медицинская информатика : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 384 с. – ISBN 978–5–9704–4422–1. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444221.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)
8. Сашко, С. Ю. Медицинское право : учебное пособие / С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–1845–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418451.html>. – Текст: электронный
9. Сергеев, Ю. Д. Медицинское право : учебный комплекс : в 3-х томах / Ю. Д. Сергеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 784 с. – ISBN 978-5-9704-0815-5. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408155.html>. – Текст: электронный
10. Старовойтова, И. М. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная / И. М. Старовойтова, К. А. Саркисов, Н. П. Потехин. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 688 с. – ISBN 978-5-9704-1589-4. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415894.html>. – Текст: электронный
11. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / М. Ю. Старчиков. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 272 с. – ISBN 978–5–9704–5538–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html>. – Текст: электронный
12. Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций / С. А. Леонов, Д. Ш. Вайсман, С. В. Моравская, Ю. А. Мирсков. – Москва : Менеджер

здравоохранения, 2011. – 172 с. – ISBN 978–5–903834–11–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785903834112.html>. – Текст: электронный.

13. Управление и экономика здравоохранения : учебное пособие / под редакцией А. И. Вялкова.– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 664 с. – ISBN 978–5–9704–2494–0. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html>. – Текст: электронный

14. Экономика здравоохранения : учебник / под общей редакцией А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с. – ISBN 978–5–9704–3136–8. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html>. – **Текст: электронный** (дата обращения: 15.09.2021г.)

15. Экономика здравоохранения : учебное пособие / под редакцией М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с. – ISBN 978–5–9704–4228–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>. – Текст: электронный

16. Ющук, Н. Д. Введение в медицинскую статистику с основами эпидемиологического анализа : учебное пособие / под ред. Ющука Н. Д., Найговзиной Н. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6047-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460474.html> (дата обращения: 16.11.2021). - Режим доступа : по подписке.

### **5.2.2. Дополнительная литература**

1. Викторова, И. А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 184 с. – ISBN 978-5-9704-5051-2. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450512.html>. – Текст: электронный

2. Владимирский, А. В. Телемедицина / А. В. Владимирский, Г. С. Лебедев – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 576 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978–5–9704–4195–4. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441954.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)

3. Двойников, С. И. Организационно-аналитическая деятельность : учебник / С. И. Двойников и др. ; под редакцией С. И. Двойникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с. – ISBN 978–59704–3420–8. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434208.html>. – Текст: электронный

4. Джайн, К. К. Основы персонализированной медицины : медицина XXI века : омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации / К. К. Джайн, К. О. Шарипов. – Москва : Литтерра, 2020. – 576 с. – ISBN 978–5–4235–0343–7. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503437.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)

5. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : учебное пособие / Р. Х. Бегайдарова, Ю. Г. Стариков, Г. К. Алштынбекова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 140 с. – ISBN 978–5–9704–3113–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html>. – Текст: электронный

6. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под редакцией Г. Н. Царик. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 912 с. – ISBN 978–5–9704–4327–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>. – **Текст: электронный**

7. Информатика и медицинская статистика / под редакцией Г. Н. Царик. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 304 с. – ISBN 978–5–9704–4243–2. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442432.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)

8. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации учебное пособие / под редакцией А. И. Вялкова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 248 с. – ISBN 978–5–9704–1205–3. – URL:



<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412053.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)

9. Контроль качества лекарственных средств / под редакцией Т. В. Плетенёвой. 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 544 с. – ISBN 978-5-9704-4835-9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448359.html>. – Текст: электронный

10. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 с. – ISBN 978-5-9704-3291-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>. – Текст: электронный.

11. Лицензирование медицинской деятельности / Г. Б. Казаченко, В. Г. Трепель, Т. А. Полинская [и др.]; под редакцией Е. А. Тельновой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с. – ISBN 978-5-9704-1671-6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416716.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)

12. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, А. В. Прохорова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-2869-6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428696.html>. – Текст: электронный

13. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / В. А. Медик. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с. – ISBN 978-5-9704-4291-3. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442913.html>. – Текст: электронный

14. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицын. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 496 с. – ISBN 978-5-9704-5610-1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456101.html>. – Текст: электронный

15. Миняева, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Миняева, Н. И. Вишняков. – 7-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2016. – 656 с. – ISBN 9785000300534. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/obcshestvennoe-zdorove-i-zdravoohranenie-214586/>. – Текст: электронный.

16. Ненадлежащее оказание медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза : учебное пособие / под редакцией П. О. Ромодановского, А. В. Ковалева, Е. Х. Баринаова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-4301-9. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443019.html>. – Текст: электронный

17. Общественное здоровье и здравоохранение : национальное руководство / под редакцией В. И. Стародубова, О. П. Щепина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с. – ISBN 978-5-9704-2909-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429099.html>. – Текст: электронный.

18. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / под редакцией К. Р. Амлаева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-5237-0. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html>. – Текст: электронный

19. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / под редакцией В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. – 7-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2016. – 656 с. – ISBN 9785000300534. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/obcshestvennoe-zdorove-i-zdravoohranenie-214586/>. – Текст: электронный

20. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения : учебник для вузов : в 2 т. Т. 1 / под редакцией В. З. Кучеренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с. – ISBN 978-5-9704-2414-8. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424148.html>. – Текст: электронный

21. Омельченко, В. П. Медицинская информатика : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 528 с. – ISBN 978-5-9704-3645-5. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436455.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)

22. Основы менеджмента медицинской визуализации / под редакцией С. П. Морозова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 432 с. – ISBN 978-5-9704-5247-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452479.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)
23. Павлушков, И. В. Основы высшей математики и математической статистики / И. В. Павлушков, А. Е. Капультцевич, Л. В. Розовский. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 432 с. – ISBN 978-5-9704-1577-1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415771.html>. – Текст: электронный.
24. Петров, В. И. Медицина, основанная на доказательствах : учебное пособие / В. И. Петров, С. В. Недогода. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-2321-9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423219.html>. – Текст: электронный
25. Показатели здоровья детского и взрослого населения и деятельности медицинских организаций : учебное пособие / И. Н. Филиппова, Л. Н. Коптева, В. В. Тарычев [и др.]. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. – 94 с. – ISBN 9785299008081. – URL : <https://www.books-up.ru/ru/book/pokazатели-zdorovya-detskogo-i-vzroslogo-naseleniya-i-deyatelnosti-medicinskih-organizacij-3593002/>. – Текст : электронный.
26. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи / А. А. Понкина, И. В. Понкин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-5253-0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452530.html>. – Текст: электронный
27. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учебное пособие / под редакцией В. З. Кучеренко. – 4 изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-1915-1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html>. – Текст: электронный.
28. Сергеев, Ю. Д. Медицинское право : учебный комплекс : в 3-х томах / Ю. Д. Сергеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 784 с. – ISBN 978-5-9704-0815-5. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408155.html>. – Текст: электронный
29. Статистика здравоохранения : учебное пособие / О. В. Куделина, Н. Я. Несветайло, А. В. Нагайцев, И. П. Шибалков. – Томск : Издательство СибГМУ, 2016. – 122 с. – ISBN 9685005005400. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/statistika-zdravooxraneniya-5028276/>. – Текст: электронный.
30. Статистический анализ биомедицинских данных : методические разработки для преподавателей / Е. Н. Николаиди, Ю. Г. Липкин, И. В. Житарева, С. П. Щелькалина. – Москва : РНИМУ, 2018. – 64 с. – ISBN 9785884584020. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/statisticheskij-analiz-biomedicinskih-dannyh-9246163/>. – Текст: электронный.
31. Столбов, А. П. Автоматизированная обработка и защита персональных данных в медицинских учреждениях / А. П. Столбов, П. П. Кузнецов. – Москва : Менеджер здравоохранения, 2010. – 176 с. – ISBN 978-5-903834-10-5 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834105.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)
32. Судебная медико-социальная экспертиза. Правовые и организационные основы / С. Н. Пузин, В. А. Клевно, Д. И. Лаврова, М. А. Дымочка. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с. – ISBN 978-5-9704-1664-8. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416648.html>. – Текст: электронный
33. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза : национальное руководство / под редакцией Ю. И. Пиголкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 728 с. – ISBN 978-5-9704-2820-7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html>. – Текст: электронный
34. Татарников, М. А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / М. А. Татарников – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 688 с. – ISBN 978-5-9704-3754-4. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437544.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 15.09.2021г.)

35. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 728 с. – ISBN 978-5-9704-5636-1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456361.html>. – Текст: электронный

36. Шипова, В. М. Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения / В. М. Шипова ; под редакцией Р. У. Хабриева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с. – ISBN 978-5-9704-3892-3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438923.html>. – Текст: электронный

37. Шипова, В. М. Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова ; под редакцией Р. У. Хабриева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с. – ISBN 978-5-9704-3304-1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433041.html>. – Текст: электронный

38. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / О. П. Щепин, В. А. Медик. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-2216-8 – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>. – Текст: электронный

39. Экономика здравоохранения / под редакцией М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с. – ISBN 978-5-9704-4228-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>. – Текст: электронный.

### 5.2.3. Медицинские ресурсы русскоязычного интернета

№	Название	Описание	Назначение
1.	"Firefox Quantum"	Программа-браузер	Работа в сети Internet
2.	СДО Moodle	Система дистанционного обучения	Дистанционное обучение студентов
3.	"Консультант студента"	Электронно-библиотечная система	Электронная библиотека высшего учебного заведения. Предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с учебными планами и требованиями государственных стандартов.
4.	"Айбукс"	Электронно-библиотечная система	Широкий спектр самой современной учебной и научной литературы ведущих издательств России
5.	"БукАп"	Электронно-библиотечная система	Интернет-портал BookUp , в котором собраны книги медицинской тематики: электронные версии качественных первоисточников от ведущих издательств со всего мира.
6.	"Лань"	Электронно-библиотечная система	Предоставляет доступ к электронным версиям книг ведущих издательств учебной, научной, профессиональной литературы и периодики
7.	Medline With Fulltext	База данных	Предоставляет полный текст для многих наиболее часто используемых биомедицинских и медицинских журналов, индексируемых в <i>MEDLINE</i>

### 5.2.4. Перечень отечественных журналов по специальности

1. Журнал Бюллетень ВОЗ
2. Журнал Вестник последипломного медицинского образования
3. Журнал Врач
4. Журнал Врач скорой помощи

5. Журнал Гигиена и санитария
6. Журнал Здоровье населения и среда обитания
7. Журнал Здравоохранение Российской Федерации
8. Журнал Казанский медицинский журнал
9. Журнал Медико-социальная экспертиза и реабилитация
10. Журнал Медицина труда и промышленная экология
11. Журнал Медицинская помощь
12. Журнал Медицинское право
13. Журнал Общественное здоровье и здравоохранение
14. Журнал Паллиативная медицина и реабилитация
15. Журнал Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины
16. Журнал Проблемы управления здравоохранением
17. Журнал Профилактика заболеваний и укрепление здоровья
18. Журнал Российский медицинский журнал
19. Журнал Сибирское медицинское обозрение
20. Журнал Скорая медицинская помощь
21. Журнал Социология медицины
22. Журнал Экономика здравоохранения
23. Журнал Менеджер здравоохранения
24. Журнал Управление качеством медицинской помощи
25. Журнал Главврач

**6. Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации**

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд
- Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для подготовки к государственной итоговой аттестации
1.	<b>Учебная аудитория (комната № 3)</b> , для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Энгельса, 5
2.	<b>Учебная аудитория (комната № 5)</b> , для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Энгельса, 5
3.	<b>Учебная аудитория (комната № 513)</b> с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая, 10