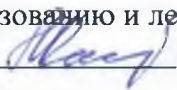



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«Амурская государственная медицинская академия»

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по последипломному  
образованию и лечебной работе  
 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС  
Протокол № 9  
от «20» июня 2018 г.



УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА  
Минздрава России  
 Т.В. Заболотских

Решение ученого Совета  
Протокол № 18  
от «26» июня 2018г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ- ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В  
ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.71  
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ  
ЗДОРОВЬЕ»**

Форма обучения: очная

Продолжительность: 108 часов

Трудоемкость в зачетных единицах- 3 з. е.

Благовещенск, 2017 г.

## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация по результатам освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.71 «Здравоохранение и общественное здоровье» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - организатора здравоохранения и общественного здоровья в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

**Трудоемкость:** 3 ЗЕТ (108 акад. час.)

**Форма итогового контроля**–Экзамен.

По окончании обучения в ординатуре проводится государственная итоговая аттестация. Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе послевузовского профессионального образования по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по организации здравоохранения и общественному здоровью в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и разделов	Форма контроля	Трудоемкость		В том числе (акад. час.)			Распределение по семестрам		
			ЗЕТ	Акад. час.	Практические занятия	Практика	Самостоятельная работа	4 семестр		
								Практические занятия	Практика	Самостоятельная работа
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		Э	3	108	27	54	27	27	54	27
ГИА	Теоретическая часть	Э	1	36	27	-	9	27	-	9
ГИА	Практическая часть	Э	2	72	-	54	18	-	54	18

Сдача ГИА (экзамен) проходит в несколько этапов: тестирование, сдача практических навыков, устное собеседование (36 ч).

#### ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ (ЭКЗАМЕН)

Вид контроля	Форма проведения	Критерии оценки
ГИА (июль, 2 год обучения)	тестирование	90-100%- отлично 80-89% - хорошо 70-79% -удовлетворительно Меньше 70% - неудовлетворительно Зачтено/не зачтено
	Практические навыки	Пятибалльная система
	Собеседование	

1. Итоговые квалификационные экзамены предназначены для определения практической и теоретической подготовленности врача к выполнению профессиональных задач, установленных настоящим государственным образовательным стандартом. Проверочные испытания проводятся в три этапа.

2. На первом этапе проводится тестовый контроль. Клинические задачи, тестовые вопросы, включают все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре по здравоохранению и общественному здоровью, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача - организатора здравоохранения и общественного здоровья.

3. Программа квалификационных тестов ежегодно обновляется в едином банке "Квалификационных тестов по специальности " Организация здравоохранения и общественного здоровья ". Результаты тестирования оцениваются по 5-ти балльной системе. Выпускникам ординатуры предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования.

4. На втором этапе квалификационного экзамена оцениваются **практические навыки** специалиста в соответствии с требованиями настоящего образовательного стандарта врача - организатора здравоохранения и общественного здоровья. Набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование больного, умение составить план обследования, сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, назначить лечение, заполнить историю болезни, выполнение манипуляций, интерпретация предложенных лабораторных, электрофизиологических, рентгенологических, эндоскопических и функциональных методов обследования. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет

практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно – практические навыки не зачитываются.

***Критерии оценки:***

- Отлично – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
- Хорошо – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.
- Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.
- Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

5. На третьем этапе квалификационного экзамена проводится заключительное **собеседование** квалификационной комиссии (предлагаются экзаменационные билеты). Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача – организатора здравоохранения и общественного здоровья. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

***Критерии оценки:***

- Отлично – обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.
- Хорошо – обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.
- Удовлетворительно – обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.
- Неудовлетворительно – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

6. По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности “ Организация здравоохранения и общественного здоровья”. В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение “Присвоить звание (квалификацию) специалиста “ врач – организатор здравоохранения и общественного здоровья” или “Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста “ врач – организатор здравоохранения и общественного здоровья ”. Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры.

7. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

### **ПРИМЕРНЫЕ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Место науки «Общественное здоровье и здравоохранение» в системе медицинского образования и практической деятельности врача. Связь с другими научными дисциплинами.
3. Возникновение и развитие социальной (общественной) медицины в России.
4. Возникновение и развитие социальной (общественной) медицины в зарубежных странах.
5. Современные модели здравоохранения.
6. Система охраны здоровья граждан в России. Основные принципы охраны здоровья граждан.
7. Номенклатура учреждений здравоохранения в России.
8. Основные направления реформирования медицинской помощи населению в России.
9. Основные показатели здоровья и здравоохранения в России.
10. Основные показатели здоровья и здравоохранения в Амурской области.
11. Основоположники отечественного здравоохранения – Н.А.Семашко и З.П.Соловьев.
12. Правовые основы здравоохранения. Современное законодательство в области охраны здоровья населения.
13. Национальный проект «Здоровье» в сфере здравоохранения.
14. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (ФЗ № 323 от 21.11.2011).
15. Концепция развития здравоохранения РФ до 2020 года.
16. Медицинская деятельность. Профессиональные обязанности. Права. Льготы медицинских работников.

17. Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья и оказания медико-социальной помощи. Права пациента.
18. Система подготовки медицинских кадров в России. Формы и методы повышения квалификации медицинского персонала.
19. Система подготовки медицинских кадров в зарубежных странах.
20. Медицинская этика и деонтология. Основные понятия и современные проблемы.
21. Этические проблемы современной медицины и здравоохранения.
22. Врачебная тайна. Отношение к врачебной тайне в различных странах.
23. Профессиональные ошибки. Виды ответственности врача.
24. Организация охраны здоровья граждан в России.
25. Здравоохранение зарубежных стран.
26. Международное сотрудничество в области охраны здоровья населения. Деятельность Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).
27. Международная классификация болезней, травм и причин смерти, принципы построения, значение в практической деятельности врача педиатра.
28. Современная характеристика заболеваемости населения России важнейшими неэпидемическими заболеваниями (структура и уровни в различных возрастно-половых и социальных группах населения).
29. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями населения Амурской области.
30. Сердечно-сосудистые заболевания как медико-социальная проблема.
31. Туберкулез как медико-социальная проблема.
32. Инфекции, передаваемые половым путем, как медико-социальная проблема.
33. ВИЧ-инфекция и СПИД как медико-социальная проблема.
34. Медико-социальные аспекты онкологических заболеваний.
35. Травматизм как медико-социальная проблема.
36. Современные медико-социальные проблемы охраны материнства и детства.
37. Государственная политика в области охраны здоровья женщин и детей в Российской Федерации, правовые основы.
38. Система охраны материнства и детства в России. Структура и задачи. Современное состояние и основные направления развития.
39. Организация амбулаторно-поликлинической помощи беременным женщинам. Женская консультация. Структура и задачи.
40. Задачи врача акушера-гинеколога.
41. Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Детская поликлиника. Структура и задачи.
42. Задачи участкового врача-педиатра.

43. Понятие о трудоспособности и различных видах ее нарушений, основные критерии оценки.
44. Инвалидность как медико-социальная проблема.
45. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Группы инвалидности. Критерии их установления.
46. Причины инвалидности.
47. Временная нетрудоспособность. Определение. Виды. Причины. Регистрация.
48. Понятие об экспертизе временной нетрудоспособности, ее содержание, уровни проведения и задачи.
49. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.
50. Содержание работы врача по экспертизе нетрудоспособности.
51. Должностные обязанности и функции заведующего отделением, заместителя руководителя учреждения в организации и проведении экспертизы нетрудоспособности.
52. Врачебная комиссия ЛПУ. Состав. Задачи. Организация работы.
53. Функции, порядок и правила оформления листка нетрудоспособности. Ответственность медицинских работников.
54. Порядок выдачи и правила оформления листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.
55. Порядок выдачи и правила оформления листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.
56. Порядок выдачи и правила оформления листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
57. Порядок выдачи и правила оформления листка нетрудоспособности по беременности и родам.
58. Организация диспансерного наблюдения детского населения.
59. Организация диспансерного наблюдения женщин.
60. Медицинская статистика. Определение, основные разделы, задачи, применение в медико-биологических исследованиях и практике здравоохранения.
61. Организация статистического исследования. Основные этапы.
62. Методика статистического исследования. Элементы плана статистического исследования.
63. Методика статистического исследования. Элементы программы статистического исследования.
64. Средние величины в медицинской статистике. Виды средних величин. Методика их вычисления и анализа. Применение в практической деятельности.
65. Критерии разнообразия средних величин (коэффициент вариации и критерий Стьюдента).

66. Относительные величины в медицинской статистике. Виды. Применение в практической деятельности.
67. Методика вычисления и графическое изображение экстенсивного показателя.
68. Методика вычисления и графическое изображение интенсивного показателя.
69. Методика вычисления и графическое изображение показателей наглядности и соотношения.
70. Общественное здоровье: определение, основные показатели. Методы изучения и анализа.
71. Влияние современных физических, биологических и социальных факторов на индивидуальное и общественное здоровье.
72. Понятие о демографии и демографической политике. Основные направления демографической политики в различных странах мира.
73. Демографическая статистика. Содержание. Показатели. Значение для оценки здоровья населения.
74. Статика населения. Методы изучения. Значение для здравоохранения.
75. Численность и состав населения России, современное состояние и прогноз.
76. Численность и состав населения Амурской области, современное состояние и прогноз.
77. Динамика населения. Характеристика современных миграционных процессов. Их значение для здравоохранения.
78. Естественное движение населения. Основные показатели.
79. Естественное движение населения. Современные тенденции.
80. Рождаемость. Основные показатели, способы их вычисления и анализа.
81. Рождаемость. Уровни рождаемости. Факторы, на нее влияющие.
82. Смертность населения как медико-социальная проблема.
83. Смертность населения. Показатели и способы их вычисления.
84. Смертность населения. Уровни смертности. Основные причины и пути снижения.
85. Показатели смертности детей. Младенческая смертность, способы расчета и анализа. Основные причины и мероприятия по ее снижению.
86. Перинатальная смертность. Методика расчета и анализа. Причины и пути снижения.
87. Материнская смертность. Методика расчета и анализа. Причины и меры по ее снижению.
88. Заболеваемость населения. Основные понятия. Методика расчета основных показателей.
89. Заболеваемость. Методы изучения, виды и источники информации. Значение в оценке состояния здоровья.



90. Заболеваемость по данным обращаемости населения за медицинской помощью. Методика изучения и анализа основных показателей. Формы учетной медицинской документации.
91. Заболеваемость по данным медицинских осмотров. Методика изучения и анализа основных показателей. Формы учетной медицинской документации.
92. Заболеваемость по данным о причинах смерти. Методика изучения и анализ. Формы учетной медицинской документации.
93. Инфекционная заболеваемость. Регистрация. Учет и анализ основных показателей.
94. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями. Особенности изучения, организации статистического учета и формы учетной медицинской документации.
95. Госпитализированная заболеваемость. Источники изучения, способы вычисления и анализ основных показателей.
96. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Источники изучения. Организация статистического учета и формы учетной медицинской документации.
97. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Основные показатели. Способы расчета.
98. Алкоголизм как медико-социальная проблема.
99. Наркомания и токсикомания как медико-социальная проблема.
100. Система лечебно-профилактической помощи детскому населению в РФ: организационная структура и управление.
101. Первичная медико-санитарная помощь в системе охраны здоровья населения. Перспективы ее развития.
102. Современные стационарзамещающие технологии.
103. Система общей врачебной практики (семейного врача) – основа развития первичной медицинской помощи населению.
104. Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению. Роль в современном здравоохранении. Типы учреждений. Задачи.
105. Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению. Основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений, анализ.
106. Поликлиника для детского населения. Структура и основные задачи и показатели деятельности поликлиники.
107. Поликлиника для детского населения. Основы организации деятельности поликлиники.
108. Задачи и организация работы участкового врача-педиатра городской поликлиники.
109. Организация стационарной медицинской помощи детскому населению. Типы учреждений. Задачи.
110. Стационарная медицинская помощь детскому населению. Основные показатели деятельности стационара, анализ.

111. Городская больница для детского населения. Структура и основные задачи. Роль в организации медицинской помощи населению.
112. Детская городская больница. Система управления больницей. Основные задачи и функции должностных лиц.
113. Коллегиальные органы управления больницей: Медицинский совет и лечебно-контрольная комиссия (ЛКК).
114. Организация работы приемного отделения стационара.
115. Содержание работы врача-ординатора.
116. Содержание работы заведующего отделением.
117. Лечебно-охранительный режим в стационаре. Обязанности медицинской сестры отделения.
118. Учетно-оперативная и отчетная медицинская документация лечебно-профилактического учреждения (стационара).
119. Учетно-оперативная и отчетная медицинская документация лечебно-профилактического учреждения (поликлиники).
120. Организация медицинской помощи сельскому населению. Особенности. Структура и управление.
121. Сельский врачебный участок. Организационная структура и управление. Задачи.
122. Структура, штаты и задачи участковой больницы.
123. Фельдшерско-акушерский пункт. Задачи. Штаты. Роль в организации медицинской помощи сельскому населению.
124. Центральная районная больница. Структура. Задачи и организация работы.
125. Детская областная больница. Структура. Основные задачи.
126. Детская областная больница. Структура. Основные задачи. Роль в организации высококвалифицированной специализированной медицинской помощи сельскому населению.
127. Особенности организации лечебно-профилактической помощи женщинам и детям в сельской местности.
128. Организация санитарно-противоэпидемической работы на сельском врачебном участке и районном центре.
129. Организация контроля качества медицинской помощи в лечебно-профилактическом учреждении.
130. Внутриведомственный и межведомственный контроль качества медицинской помощи.
131. Основные показатели деятельности врача лечебно-профилактического учреждения.
132. Анализ и оценка деятельности лечебно-профилактического учреждения.
133. Профилактика: понятия. Виды профилактики.
134. Организационные основы и методы реализации профилактики.
135. Современные проблемы профилактики.

136. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения: правовая основа, организационная структура.
137. Современные проблемы санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
138. Учреждения санитарно-эпидемиологического надзора: структура и основные задачи.
139. Диспансеризация: определение, цели, задачи. Организационные формы и методы.
140. Диспансеризация. Основные элементы диспансеризации в работе врача-педиатра. Группы диспансерного учета. Документация.
141. Основные показатели диспансеризации детского населения.
142. Организация диспансерного наблюдения детей в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
143. Профилактические медицинские осмотры населения. Виды и организация проведения профилактических медицинских осмотров населения.
144. Гигиеническое воспитание и обучение населения как сфера лечебно-профилактической деятельности медицинских работников. Цель. Задачи. Основные направления деятельности.
145. Методы и средства гигиенического воспитания и обучения населения.
146. Метод устной пропаганды. Средства, используемые в пропаганде гигиенических знаний.
147. Метод печатной пропаганды. Средства, используемые в пропаганде гигиенических знаний.
148. Метод изобразительной пропаганды. Средства, используемые в пропаганде гигиенических знаний.
149. Образ жизни. Определение. Основные элементы. Его влияние на здоровье населения.
150. Центры здоровья. Их роль в формировании здорового образа жизни населения.
151. Экономика здравоохранения. Определение цели, задачи.
152. Менеджмент в здравоохранении. Определение цели и задачи управления.
153. Управленческий цикл и его элементы.
154. Основные компоненты менеджмента. Принципы управления.
155. Виды управления. Внутреннее и внешнее управление.
156. Особенности управления в системе здравоохранения.
157. Модернизация здравоохранения.
158. Планирование здравоохранения. Задачи планирования, основные принципы.
159. Основные методы планирования.
160. Виды планов в здравоохранении.

161. Элементы плана (территории, лечебно-профилактического учреждения).
162. Анализ исходных данных при планировании.
163. Источники финансирования здравоохранения в России и других странах.
164. Смета лечебно-профилактического учреждения. Основные статьи сметы.
165. Средства обязательного медицинского страхования. Роль Федерального Фонда ОМС.
166. Правовые основы, важнейшие документы для ведения медицинского страхования в России.