

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт профессионального образования

Актуализирована решением ученого совета от 31.08.2017, протокол № 6

УТВЕРЖДАЮ

Проректор
 Л.А. Копысова
31.08.2017 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

ФГОС ВО утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации
от «26» августа 2014 г. № 1114

Квалификация

Врач - организатор здравоохранения и общественного здоровья

Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения программы – 2 года

Киров
2017

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	3
1.1 Введение	3
1.2 Нормативные документы для разработки программы ординатуры	3
1.3 Общая характеристика программы ординатуры	4
1.4 Требования к поступающему в ординатуру	6
2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника	6
2.1 Область профессиональной деятельности	6
2.2 Объекты профессиональной деятельности	6
2.3 Виды профессиональной деятельности	6
2.4 Задачи профессиональной деятельности	6
3. Требования к результатам освоения программы ординатуры	7
4. Требования к государственной итоговой аттестации	10
5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье	14
5.1 Программные документы интегрирующего характера, обеспечивающие целостность программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье	15
5.2 Дисциплинарно-модульные программные документы программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье	15
6. Условия реализации программы ординатуры	15
6.1 Общесистемные требования к реализации программы ординатуры	15
6.2 Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры	18
6.3 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры	18
6.4 Финансовое обеспечение	19
7. Формы контроля. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций	19
7.1 Текущий контроль	19
7.2 Промежуточная аттестация	20
7.3 Государственная итоговая аттестация	20
Приложения	22

1. Общие положения

1.1 Введение

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – ОПОП ВО (ординатура) или программа ординатуры) по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, реализуемая в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Университет) представляет собой комплекс документов, разработанный и утвержденный Университетом с учетом потребностей рынка труда, требований федеральных органов исполнительной власти в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

1.2 Нормативные документы для разработки программы ординатуры

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ Об образовании в Российской Федерации
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье», утвержденный приказом Минобрнауки России от «26» августа 2014 г. № 1114
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"»
- Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»
- Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №620н от 03.09.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 22 августа 2013 г. N 585н г. Москва «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности»
- Нормативные акты и нормативно-правовые документы Минобрнауки России и Минздрава России
- Устав Университета
- Локальные акты Университета

1.3 Общая характеристика программы ординатуры

Цель программы ординатуры: подготовка квалифицированного врача-организатора здравоохранения, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи программы ординатуры: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье; подготовка врача-организатора здравоохранения, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания по смежным дисциплинам; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-организатора здравоохранения в областях:

Трудоемкость программы ординатуры. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин. Одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам. Трудоемкость освоения ординатором ОПОП ВО указывается в зачетных единицах за весь период обучения в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности и включает все виды аудиторной и самостоятельной работы обучающегося, учебную и производственные практики и время, отводимое на контроль качества освоения программы ординатуры. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Содержание программы ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины», включает дисциплины, относящиеся к базовой части программы, и дисциплины, относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-организатор здравоохранения».

Структура и распределение трудоемкости по разделам программы ординатуры представлена в таблице 1.

Таблица 1. Структура и трудоемкость освоения разделов ОПОП ВО (ординатура) по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в ЗЕ
Блок 1	Дисциплины (модули)	42
	Базовая часть	35
	Вариативная часть	7
Блок 2	Практики	75
	Базовая часть	66
	Вариативная часть	9
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3
	Базовая часть	3
ФТД	Факультативы	2
Объем программы ординатуры		122 (120 – без учета факультативов)

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

В реализации практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается Университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки, в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Организация может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин, практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяется учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» возможна с использованием сетевой формы.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.4 Требования к поступающему в ординатуру.

К освоению программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье допускаются лица, имеющие высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология».

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.1 Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.2 Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица и юридические лица;
население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для управления медико-социальными, экологическими факторами, влияющими на здоровье и качество жизни,

процессы взаимодействия организаций, функционирующих в сфере здравоохранения.

2.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

научно-исследовательская;
научно-производственная и проектная;
организационно-управленческая.

2.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;

создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Требования к результатам освоения программы ординатуры

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник программы ординатуры должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК)

- 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 (ПК-1);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-3);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-4);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-5);
- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8).

Матрица компетенций представлена в приложении № 1.

Перечень знаний, умений и навыков врача – организатора здравоохранения, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-организатор здравоохранения должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации медицинской помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;

- структуру и характер деятельности организаций системы здравоохранения, медицинского страхования и других составляющих системы охраны здоровья, их роль в охране и укреплении охраны здоровья населения;
- анализ показателей общественного здоровья
- анализ показателей деятельности органов управления и организаций здравоохранения
- планирование деятельности органов управления и организаций здравоохранения (долгосрочное, среднесрочное и краткосрочное)
- проведение маркетинговых исследований на рынке медицинских услуг
- организацию деятельности организаций здравоохранения и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами
- внедрение рациональной организации труда в работу учреждений здравоохранения
- проведение и внедрение научно-практических исследований по проблемам общественного здоровья, организации, управлению, экономики здравоохранения, социологии медицины,
- самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проведение обучения работников,
- миссию, цели и задачи медицинских организаций;
- структуру организации и ее соответствие цели и задачам работы;
- функции организаторов здравоохранения различных уровней управления учреждением и системой здравоохранения;
- вопросы преемственности и взаимосвязи между различными элементами системы охраны здоровья населения на примере организаций – баз практики;
- технологии оценки и анализа деятельности организаций – баз практики;
- характер деятельности руководящего состава этих организаций;
- основы рационального питания здоровых и больных;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- организацию медико-социальной экспертизы (МСЭ);
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными;
- формы и методы гигиенического обучения и воспитания населения;
- особенности течения, диагностики и лечения заболеваний в пожилом и старческом возрасте;
- современную классификацию болезней и причин смерти;
- физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний;
- методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи;
- методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях.

По окончании обучения врач-организатор здравоохранения должен уметь:

- проводить анализ состояния здоровья населения и отдельных его групп;
- проводить анализ деятельности системы здравоохранения и отдельных ее компонентов в лице организаций – баз практики;
- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений органов и учреждений системы здравоохранения;
- применять изученные методы управления внутри организации системы здравоохранения, включая экономические, психологические, статистические, юридические и др. методы, направленные на повышение эффективности всех уровней системы управления здравоохранением;
- использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больными.

По окончании обучения врач-организатор здравоохранения должен владеть навыками:

Теоретическими основами общественного здоровья и здравоохранения, в том числе:

- медико-биологическая статистика;
- основы эпидемиологии.

Определением факторов, влияющих на общественное здоровье, в том числе:

- характеристика общественного здоровья;
- окружающая среда и экология человека;
- укрепление здоровья и профилактика заболеваний и других нарушений в состоянии здоровья.

Системой охраны здоровья населения и общественного здравоохранения. В том числе:

- политика здравоохранения;
- системы охраны здоровья населения.

Основами менеджмента, в том числе:

- общая характеристика и эволюция менеджмента;
- организация как основа менеджмента;
- организационные процессы и функции менеджмента;
- лидерство и персональный менеджмент.

Менеджментом и маркетингом в здравоохранении.

Экономикой здравоохранения.

Основами медицинского законодательства и права.

**Перечень практических навыков
врача-специалиста - организатора здравоохранения
(ординатора)**

1. Порядок информирования пациента о диагнозе и состоянии здоровья.
2. Организация и контроль за соблюдением врачебной тайны в ЛПУ.
3. Методы разбора врачебных ошибок в ЛПУ.
4. Оформление отказа от вмешательства.
5. Порядок формирования взаимоотношений в коллективе.
6. Этические подходы к работе со средним медицинским персоналом.
7. Этические нормы обучения.
8. Расчет показателей заболеваемости данной группы заболеваний.
9. Организация учета и отчетности в ЛПУ.
10. Подготовка и проведение бесед о факторах риска заболеваний с пациентами и их родственниками.
11. Оформление средств наглядной агитации о факторах риска заболеваний.
12. Подготовка выступлений о видах и методах профилактической работы в ЛПУ.
13. Построение и оформление таблиц и графиков.
14. Расчет и анализ показателей здоровья и деятельности ЛПУ.
15. Построение и группировка вариационного ряда.
16. Расчет средних величин, показателей изменчивости и репрезентативности.
17. Построение и анализ динамического ряда.
18. Расчет стандартизованных показателей.
19. Заполнение учетных и отчетных форм.
20. Кодирование травм, заболеваний и причин смерти.
21. Двойное кодирование заболеваний.
22. Пользование глоссарием и литературой.
23. Подготовка и анализ экономической информации при принятии управленческих решений.

24. Экономическое обоснование муниципального плана - задания на медицинские услуги.
25. Результаты экономического анализа деятельности ЛПУ, отделения.
26. Расчет экономического эффекта и эффективности в здравоохранении.
27. Расчет себестоимости, прибыли, рентабельности платных медицинских услуг.
28. Экономическое обоснование цены на платные услуги.
29. Навыки рационального использования ресурсов ЛПУ.
30. Планирование деятельности системы здравоохранения и ЛПУ:
 - формирование проекта муниципального плана - задания на медицинские услуги для обеспечения медицинской помощью население конкретной территории;
 - определение направлений перспективного развития системы оказания медицинской помощи в зависимости от происходящих социально-экономических преобразований на территории;
 - планирование реструктуризации коечного фонда ЛПУ на муниципальном (региональном) уровне (минимальный и оптимальный варианты);
 - планирование основных показателей деятельности поликлиники и стационара;
 - планирование мероприятий по повышению качества медицинской помощи;
 - планирование необходимой мощности амбулаторно-поликлинического учреждения в соответствии с потребностью населения;
 - нормирование труда персонала.
31. Использование организационно-распорядительных методов управления в работе организатора здравоохранения:
 - навыки разработки положений о структурных подразделениях, функциональных службах, должностных лицах;
 - навыки составления должностных инструкций персонала;
 - навыки оформления приказов по личному составу;
 - навыки оформления приказов по основной деятельности;
 - навыки оформления и использования справочно-информационных документов в работе ЛПУ (справки, записи, письма, акты).
32. Организация деятельности ЛПУ:
 - навыки регламентации и регулирования деятельности ЛПУ;
 - навыки организации работы с кадрами в ЛПУ;
 - навыки организации хозяйственной деятельности в ЛПУ;
 - навыки организации лечебно-диагностического процесса в ЛПУ;
 - навыки организации платных услуг в ЛПУ.
33. Маркетинг медицинских услуг:
 - навыки анализа маркетинговой информации (спрос на медицинские услуги, рынка медицинских услуг, потребительского поведения, макро- и микроэкономических показателей);
 - навыки сегментации рынка медицинских услуг;
 - навыки составления программ маркетинга;
 - навыки оценки маркетинговой деятельности.
34. Материально-техническая база учреждений здравоохранения:
 - анализ МТБ учреждения здравоохранения;
 - подготовка учреждений здравоохранения к лицензированию.

4. Требования к государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье направлена на выявление

теоретической и практической подготовки врача-организатора здравоохранения в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному организацией.

Примерная тематика контрольных вопросов:

- 1) Авторитет руководителя.
- 2) Архетипы управляющих.
- 3) Больница скорой медицинской помощи. Миссия, цели и задачи деятельности.
- 4) Вербальное и невербальное общение. Аспекты невербального общения.
- 5) Виды организационных структур в управлении.
- 6) Виды профилактики туберкулеза.
- 7) Власть, убеждение, участие.
- 8) Влияние факторов окружающей среды на здоровье населения.
- 9) ВОЗ. Структура и задачи ВОЗ.
- 10) Второй этап оказания медицинской помощи сельскому населению – ЦРБ. Миссия, цели и задачи деятельности.
- 11) Второй этап управленческого цикла.
- 12) Государственная политика в области здравоохранения.
- 13) Делегирование полномочий.
- 14) Деловые совещания.
- 15) Деньги. Виды денег. Функции денег. Инфляция.
- 16) Детская больница. Миссия. Цели, задачи деятельности.
- 17) Детская поликлиника. Принципы, задачи и функции деятельности.
- 18) Добровольное медицинское страхование. Объект, субъекты, программы ДМС.
- 19) Доказательная медицина. История возникновения, основные методы и принципы.
- 20) Женская консультация. Миссия, цели, задачи деятельности.
- 21) Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями.
- 22) Заболеваемость населения. Методы изучения заболеваемости.
- 23) Заболеваемость населения. Специальные показатели заболеваемости.
- 24) Заболеваемость. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
- 25) Заболеваемость. Общие показатели заболеваемости.
- 26) Задачи совершенствования скорой и неотложной медицинской помощи
- 27) Запрограммированные и незапрограммированные решения. Алгоритм рационального решения.
- 28) Здоровый образ жизни. Формирование у населения установок на здоровый образ жизни.
- 29) Инвалидность населения. Показатели инвалидности.
- 30) Инвалидность населения. Правила признания лица инвалидом.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-организатора здравоохранения:

1. Рассчитайте себестоимость и цену одного диагностического исследования, если в кабинете функциональной диагностики за год было произведено 1000 исследований.

Расходы отделения составили:

- годовой фонд оплаты труда медицинского персонала – 80 тыс.руб.;
- начисления на фонд оплаты труда (ФОТ) – 34%;
- стоимость медикаментов, перевязочных средств – 12 тыс.руб.;
- износ белья и мягкого обмундирования – 5 тыс.руб.;
- стоимость инструментов – 20 тыс.руб.;
- годовая норма его амортизации – 20%;
- стоимость основных фондов – 400 тыс.руб.;
- годовая норма амортизации основных фондов – 10 %;
- административно-хозяйственные и прочие затраты – 55 тыс.руб.

Норма рентабельности определена в 25 % от уровня себестоимости.

2. В районе N в 2005-2010гг. зарегистрированы следующие уровни показателей общей рождаемости (на 1000 человек населения):

2005 - 8,3

2006 - 8,0

2007 - 7,9

2008 - 8,5

2009 - 9,7

2010 - 10,2

Назовите вид ряда и его составные части. Проведите выравнивание динамического ряда несколькими способами, рассчитайте показатели данного ряда и сделайте вывод о тенденции динамики общей рождаемости в районе.

3. Район «Д», райцентр выполняет функции межрайонного центра в радиусе 60-80 км. Состояние дорог удовлетворительное. Общая численность населения района «Д» составляет 267 тыс. жителей, в том числе городского 227 тыс., из них 220 тыс. проживает в районном центре (он же зональный центр) и 40 тыс. сельского населения.

Из 40 тыс. сельского населения к районному (зональному) центру непосредственно тяготеет 15 тыс., которые обслуживаются по принципам организации медицинской помощи городскому населению и 4 местные системы расселения, в том числе:

1. Имеет 8 тыс. сельского населения, из них 1200 в центре системы (пунктовое село);

2. 5 тыс. сельских жителей из них 800 – в центре системы;

3. 16 тыс. из них 7 тыс. городских в поселке городского типа (в центре системы) и 9 тыс. сельских;

4. 3 тыс. сельских жителей, из них 1 тыс. в центре системы.

В структуре населения дети составляют 22 %.

1. Определить необходимое количество коек и их специализацию.

2. Определить потребность во врачебных кадрах и их специализацию.

3. Разместить необходимую сеть ФАП.

Примеры междисциплинарных тестовых заданий:

1. **Главным источником финансирования здравоохранения России является:**

а) бюджет

б) средства обязательного медицинского страхования

в) средства добровольного медицинского страхования

г) средства предприятий, учреждений, организаций

2. *Может ли использоваться смета расходов: для финансирования медицинской помощи из государственного бюджета*
- а) нет
 - б) да
3. *Медицинское учреждение, финансируемое из бюджета, всегда является рентабельным:*
- а) да
 - б) нет
4. *Норма нагрузки медработника – это:*
- а) регламентированный объём работы, который работник должен выполнить в единицу рабочего времени
 - б) установление численности работников для выполнения конкретного объёма работы
 - в) затраты рабочего времени на конкретную работу
5. *Какими налогами облагается учреждение здравоохранения, финансируемое из бюджета?*
- а) не облагается
 - б) транспортный налог
 - в) подоходный налог
 - г) налог на имущество юридических лиц.
6. **Основными задачами ФАП являются все, кроме:**
- а) оказание доврачебной помощи;
 - б) проведение санитарно-оздоровительных и противоэпидемических мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости и травматизма;
 - в) организационно-методическое руководство деятельностью сельского врачебного участка;
 - г) повышение санитарно-гигиенической культуры и медицинской активности населения.
7. **Основными задачами сельской участковой больницы являются:**
- а) оказание лечебно-профилактической помощи сельскому населению;
 - б) организация работы медико-социальной экспертизы;
 - в) проведение лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья матери и ребенка;
 - г) организация диспансерного наблюдения сельских жителей.
8. **Стационарными медицинскими учреждениями для обслуживания сельского населения являются перечисления, кроме:**
- а) республиканской (областной, краевой) больницы для взрослых;
 - б) республиканской (областной, краевой) больницы для детей;
 - в) центральной районной аптеки;
 - г) центральной районной больницы.
9. **Скорую и неотложную медицинскую помощь на селе обеспечивают:**
- а) отделение скорой помощи при ЦРБ;
 - б) филиал отделения скорой мед. помощи при ФАПе;
 - в) станции СПМ;
 - г) подстанции скорой помощи ЦРБ при участковой больнице.
10. **Основными функциями ЦРБ являются все перечисленные, кроме:**
- а) обеспечения квалифицированной стационарной и поликлинической медицинской помощи населению района и райцентра;
 - б) оперативного руководства всеми лечебно-профилактическими учреждениями района;
 - в) организации бюро медико-социальной экспертизы;
 - г) внедрения передового опыта, инноваций и маркетинга;
 - д) организации контроля качества лечения больных.

11. Демография - это наука о

1. населении
2. населении в его общественном развитии
3. населении в его общественном развитии и о его заболеваемости
4. количественных сторонах массовых общественных явлений
5. взаимосвязи количественных и качественных особенностей общественных явлений

12. Естественное движение населения происходит в результате взаимодействия явлений....

1. смертности, рождаемости
2. естественного прироста, миграции
3. рождаемости, миграции, брачности и разводов
4. смертности, миграции, брачности и разводов
5. смертности, рождаемости, брачности и разводов

13. Показатель общей смертности рассчитывается на:

1. родившихся живыми
2. население
3. выбывших из стационара
4. население данного возраста
5. среднегодовую численность населения

14. Коэффициенты рождаемости, смертности, естественного прироста населения являются показателем:

1. интенсивным
2. экстенсивным
3. соотношения
4. наглядности
5. стандартизованным

15. Средняя продолжительность предстоящей жизни - это....

1. средний возраст умерших
2. средний возраст живущих на данной территории
3. среднее число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся, если по возрастные показатели смертности остаются на данном уровне
4. средний возраст живших на данной территории
5. среднее число лет, которое прожило предыдущее поколение

5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Программа ординатуры представляет собой комплект документов, который обновляется с учетом развития науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы.

Совокупность документов, регламентирующих содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры:

- Общая характеристика программы ординатуры
- Компетентностно-ориентированный учебный план
- Календарный учебный график
- Рабочие программы дисциплин
- Программы практик
- Оценочные средства
- Методические материалы

5.1 Программные документы интегрирующего, междисциплинарного и сквозного характера, обеспечивающие целостность программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Компетентностно-ориентированный учебный план и график учебного процесса по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» утверждены на заседании ученого совета ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (Приложение № 2).

5.2 Дисциплинарно-модульные программные документы программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

5.2.1 Рабочие программы дисциплин (модулей) ОПОП ВО (ординатура) по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье в соответствии с требованиями ФГОС ВО полностью обеспечены учебно-методической документацией.

Рабочие программы находятся в учебно-методическом управлении Университета, на соответствующих кафедрах и в электронно-библиотечной системе Университета в электронном виде. Аннотации рабочих программ дисциплин (модулей) представлены в Приложении № 3.

5.2.2. Программы практик ОПОП ВО (ординатура) по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье в Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Программа ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье включает: программу практики, относящуюся к базовой части, программу обучающего симуляционного курса и программу практики, относящуюся к вариативной части. Предусмотрены 2 способа проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная.

Практики проводятся в структурных подразделениях организации, а также на базе учреждений здравоохранения согласно договорных отношений. Программы практик находятся в учебно-методическом управлении Университета, на соответствующих кафедрах и в электронно-библиотечной системе Университета в электронном виде.

6. Условия реализации программы ординатуры

6.1 Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Университета, в том числе к образовательному сайту Университета.

Электронно-библиотечная система (далее - ЭБС) и электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории Университета, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по

специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

Библиотека Университета обеспечивает обучающихся библиотечными и информационными ресурсами по всем основным образовательным программам, реализуемым в Университете. Имеется возможность доступа без ограничения для всех обучающихся к фондам учебно-методической документации и изданиям по основным изучаемым дисциплинам, в том числе доступа к электронно-библиотечным системам, сформированным на основании прямых договоров с правообладателями, в том числе:

- 1) Электронный каталог фондов учебной, учебно-методической документации и изданий по основным изучаемым дисциплинам основных образовательных программ университета.

Адрес сайта: <http://www.kirovgma.ru/structure/departments/library>.

- 2) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «СЦТ»

Адрес сайта: www.biblioclub.ru.

Базовая коллекция и тематическая коллекция издательства «ГИОРД» -100% доступ
Договор № 771К-МУ/09/2017 от 30.08.2017.

Данная ЭБС содержит учебные, учебно-методические, научные, справочные издания ведущих издательств для обучающихся по всем специальностям и направлениям подготовки университета.

Доступ – 100%.

- 3) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ»

Адрес сайта: www.studmedlib.ru.

Базовая коллекция – 100% доступ

Договор № 773К-МУ/09/2017 от 30.08.2017

Данная ЭБС предоставляет полнотекстовый доступ к учебным, учебно-методическим, научным, справочным, видеоматериалам по различным направлениям медицины.

Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов), в том числе по индивидуальным ключам (500 шт.)

- 4) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР»

Адрес сайта: www.rosmedlib.ru.

Договор № 515-МУ/05/2017 от 09.06.2017

Данный ресурс - база данных, предназначенная для системы последипломного образования: ординаторов, аспирантов, слушателей курсов повышения квалификации. Все материалы разработаны на основе доказательной медицины, прошли обязательное независимое рецензирование.

Доступ к ресурсу осуществляется по индивидуальным ключам (15 шт.), а также на CD-дисках (124 экз.).

- 5) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс»

Адрес сайта: www.ibooks.ru.

Доступ – 100%

В данной ЭБС представлена тематическая коллекция учебных, научных и справочных изданий по психологии, клинической психологии, психиатрии.

6) ЭБС Кировского ГМУ

Адрес сайта: www.elib@kirovgma.ru.

Принадлежность: собственная

Доступ – 100%.

Содержит учебные, учебно-методические, научные и иные материалы кафедр университета. Представлены периодические издания университета.

7) Справочно-поисковая система «Консультант Плюс» - ООО «КонсультантКиров»

Договор № 0340100010916000090_45106 от 05.12.2016

Доступ осуществляется в локальной сети библиотеки.

8) Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки eLIBRARY.RU

Адрес сайта: <http://elibrary.ru>

Лицензионное соглашение №105-МА/01/2011 от 17.02.2011

9) Архив Nature

Лицензионное соглашение №192-МА/01/2011, дополнительное соглашение №611-ДС-2011 от 01.01.2011 о сотрудничестве в Консорциуме НЭИКОН

Адрес: <http://www.nature.com/nature/archive/index.html>)

Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).

10) Архив журналов издательства Кембриджского университета

Лицензионное соглашение №192-МА/01/2011, дополнительное соглашение №611-ДС-2011 от 01.01.2011 о сотрудничестве в Консорциуме НЭИКОН

Адрес: <http://arch.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824/browse?type=source>

Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).

11) Архив журналов Annual Reviews

Лицензионное соглашение №192-МА/01/2011, дополнительное соглашение №611-ДС-2011 от 01.01.2011 о сотрудничестве в Консорциуме НЭИКОН

Адрес: <http://arch.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849/browse?type=source>

Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).

12) Архив журналов издательства Sage Publications

Лицензионное соглашение №192-МА/01/2011, дополнительное соглашение №611-ДС-2011 от 01.01.2011 о сотрудничестве в Консорциуме НЭИКОН

Адрес: <http://arch.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634/browse?type=source>

Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).

13) Архив журналов издательства IOP

Лицензионное соглашение №192-МА/01/2011, дополнительное соглашение №611-ДС-2011 от 01.01.2011 о сотрудничестве в Консорциуме НЭИКОН

Адрес: <http://arch.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1737046/browse?type=source>

Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов).

Интернет-ресурсы открытого доступа:

14) Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

15) Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

16) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

- 17) Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
- 18) Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

6.2 Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, не менее 10 процентов.

6.3 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

6.3.1 Материально-техническое обеспечение программы ординатуры

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в

электронную информационно-образовательную среду Университета.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

6.3.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы ординатуры

Реализация ОПОП ВО (ординатура) по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами.

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Имеется возможность доступа без ограничения для всех обучающихся к фондам учебно-методической документации и изданиям по основным изучаемым дисциплинам, в том числе доступа к электронно-библиотечным системам, сформированным на основании прямых договоров с правообладателями.

Основная и дополнительная учебно-методическая и научная литература, в том числе лабораторные практикумы, методические указания по выполнению самостоятельной работы, специализированные периодические издания, нормативные и технические документы, интернет-ресурсы и другие электронные информационные источники, обучающие, справочно-информационные, контролирующие и прочие компьютерные программы, используемые при изучении дисциплин каждого учебного профиля указаны в рабочих программах соответствующих дисциплин.

6.4. Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638.

7. Формы контроля. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

7.1 Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин и прохождения практик. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата, доклада.

7.2 Промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам и прохождения практик. Промежуточная аттестация осуществляется по завершению периода обучения (учебного года (курса), семестра). После изучения каждого из разделов модуля проводится рубежный контроль.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям ОПОП разработаны и утверждены фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Эти фонды включают:

- примерные тестовые задания;
- примерные ситуационные задачи;
- вопросы для подготовки к экзамену и/или зачету для каждой учебной дисциплины;
- иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

Каждая учебная дисциплина (модуль) обеспечена аттестационными педагогическими измерительными материалами (тесты, задания, задачи и т.д.). Компьютерное тестирование проводится на базе компьютерных классов Университета.

7.3 Государственная итоговая аттестация ординаторов.

Государственная итоговая аттестация выпускника высшего учебного заведения является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

Государственная итоговая аттестация включает государственный экзамен после освоения ОПОП ВО. Государственный экзамен проводится в 3 этапа и включает тестовый этап, этап сдачи практических навыков и собеседование по ситуационным задачам. Основные требования к государственной итоговой аттестации определяются Положением о государственной итоговой аттестации выпускников, программой государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утверждаемой ежегодно Центральным методическим советом Университета.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 Этап - Компьютерное тестирование. Предлагаются 1 вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов. Результаты оцениваются как "зачтено" или "не зачтено".

2 Этап - Прием практических навыков. Практические навыки оцениваются у постели больного по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови и мочи, биохимическое исследование крови, кардиотокограммы, доплерометрия МППК, ультразвуковое исследование и др.).

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.

3 Этап – заключительное **собеседование** экзаменационной комиссией (предлагаются экзаменационные билеты и ситуационные задачи). 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** – ординатор правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

– **Хорошо** – ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

– **Удовлетворительно** – ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

– **Неудовлетворительно** – ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по государственному экзамену по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Приложения

Приложение № 1	Матрица компетенций
Приложение № 2	Календарный учебный график и учебный план
Приложение № 3	Аннотации рабочих программ дисциплин (модулей)

