

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« _____ » _____ 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность

31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.71 (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «02» февраля 2022 г. № 97, педагогическими работниками кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского.

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Какорина Екатерина Петровна	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой
2	Голубева Алла Прокофьевна	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор
3	Скоморохова Татьяна Владиславовна	Кандидат медицинских наук	Доцент
4	Мурдиев Рустам Харонович	Кандидат медицинских наук	Доцент

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья по специальности 31.08. 71 Организация здравоохранения и общественное здоровье протокол № 5 от «31» мая 2023 г.

Заведующий кафедрой

Какорина Е.П.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание.....	7
3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций.....	9
4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации.....	11

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации - проведение оценки качества подготовки обучающихся посредством оценки готовности выпускника к решению задач профессиональной деятельности в областях и сферах деятельности, заявленных в программе ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом (далее – ФГОС), а также профессиональных компетенций, установленных МОНИКИ ти. М.Ф. Владимирского самостоятельно на основе требований профессионального стандарта Врач-организатор здравоохранения (специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья) и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-организатор здравоохранения (специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья) в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Института с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случае неявки или получении неудовлетворительной оценки.

Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

В ходе государственной итоговой аттестации обучающийся должен продемонстрировать сформированность следующих, установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование	Код и наименование	Код и наименование индикатора
---------------------	---------------------------	--------------------------------------

категории (группы) универсальных компетенций	универсальной компетенции выпускника	достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1. ИД.1 – Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов
		УК-1. ИД.2 - Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2. ИД.1 – Разрабатывает концепцию проекта и формирует план реализации в рамках обозначенной проблемы
		УК-2. ИД.2 – Корректирует и реализует проект
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3. ИД.1 – Осуществляет взаимодействие с врачами специалистами и средним, младшим медицинским персоналом
		УК-3. ИД.2 – Организует процесс оказания медицинской помощи
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4. ИД.1 – Выстраивает взаимодействие, устанавливает и развивает профессиональные контакты с командой врачей, средним и младшим медицинским персоналом
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5. ИД.1 - Планирует и решает задачи собственного профессионального развития, личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
		УК-5. ИД.2 - Осуществляет планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения научной и профессиональной литературы

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1. ИД.1 - Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
		ОПК-1. ИД.2 – Соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2. ИД.1 - Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
		ОПК-2. ИД.2 - Оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3. ИД.1 - Осуществляет педагогическую деятельность
		ОПК-3. ИД.2 - Использует педагогические методы в профессиональной практике
Административно-хозяйственная комплексная деятельность по обеспечению работы медицинской организации	ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения	ОПК-4.1 Планирует потребности в кадровых, финансовых, материальнотехнических и информационных ресурсах организации здравоохранения
		ОПК-4.2 Управляет кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения

	ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	ОПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации
		ОПК-5.2 Совершенствует систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации
	ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	ОПК-6.1 Организует работу структурного подразделения медицинской организации
		ОПК-6.2 Определяет политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений
	ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации	ОПК-7.1 Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
		ОПК-7.2 Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
Медицинская деятельность	ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-8. ИД.1 - Определяет показания и противопоказания к неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
		ОПК-8. ИД.2 - Оказывает неотложную помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения и индикаторы их достижения, соответствующие профессиональному стандарту «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» и профессиональной деятельности 02.022 Управление организацией здравоохранения

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ПК-1 Способен к оказанию медицинской	ПК-1.ИД.1 Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

	помощи в экстренной форме	ПК-1.ИД.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме
Организационно-управленческая деятельность	ПК-2 Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением	ПК-2.ИД.1 Организует, планирует и контролирует деятельность структурного подразделения медицинской организации и организационно-методического подразделения медицинской организации
		ПК-2.ИД.2 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами
		ПК-2.ИД.3 Взаимодействует с руководством медицинской организации и ее структурными подразделениями
	ПК-3 Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации	ПК-3.ИД.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации
		ПК-3.ИД.2 Управляет ресурсами по обеспечению процессов деятельности, их контроля в медицинской организации
	ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией	ПК-4.ИД.1 Управляет ресурсами медицинской организации, обеспечивает их контроль, взаимодействует с другими организациями
		ПК-4.ИД.2 Осуществляет стратегическое планирование, обеспечивает развитие медицинской организации
	ПК-5. Способен к менеджменту качества и безопасности деятельности в медицинской организации, к разработке и внедрению системы менеджмента качества	ПК-5.ИД.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества в медицинской организации
		ПК-5.ИД.2 Осуществляет менеджмент качества и безопасности деятельности в медицинской организации

2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов), из которых 2 зачетные единицы (72 академических часа) отводится на подготовку к государственному экзамену, 1 зачетная единица (36 академических часов) – сдачу государственного экзамена.

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в три этапа

1 этап - тестирование

Определение **объема и качества знаний**, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры.

Тестовые вопросы охватывают содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана. Обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестирование отводится 60 минут.

Тестирование проводится в компьютерных классах Института в соответствии с расписанием

2 этап – практический

Определение объема и качества **практических навыков и умений**, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры

Обучающему предлагается дать ответ (продемонстрировать навык) на манекене манипуляции. В процессе демонстрации обучающийся должен дать объяснения (показания, противопоказания, техника, возможные осложнения, профилактика осложнений). Также навык может заключаться в лабораторном или инструментальном исследовании. В процессе ответа обучающийся должен интерпретировать исследование.

На проверку практических навыков и умений отводится 45 минут.

Проверка практических навыков проводится в местах прохождения практической подготовки.

3 этап - собеседование

Определение объема и качества **профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать решения**

Собеседование включает в себя ответ на два теоретических вопроса и решение одной ситуационной задачи междисциплинарного характера.

В процессе собеседования обучающемуся задаются уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

На собеседование отводится 45 минут.

Собеседование может проводиться как в аудиториях Института, так и в местах прохождения практической подготовки.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – консультация).

Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке.

Содержание государственной итоговой аттестации

Примеры тестовых заданий для подготовки к итоговой аттестации (1 этап)

1. Мера здоровья людей, накопленного обществом, и его резервов, создаваемых активным, здоровым образом жизни – это

- а) потенциал общественного здоровья+
- б) потенциал индивидуального здоровья
- в) эффективные кадровые ресурсы в здравоохранении
- г) политические факторы развития системы здравоохранения

2. К программным документам в сфере общественного здоровья и здравоохранения относится:

- а) Стратегия развития здравоохранения РФ на период до 2025 года +
- б) Национальный проект «Здоровье для всех» до 2025 года
- в) Региональный проект «Профилактика курения» до 2030 года
- г) Программа государственных гарантий пенсионного обеспечения

3. Международное соглашение, подписанное на Первой Международной конференции по укреплению здоровья, организованной ВОЗ в Канаде, в ноябре 1986 года называется

- а) Оттавская хартия по укреплению здоровья +
- б) Алма-Атинская декларация «О здоровье для всех»
- в) Люблянская хартия по реформированию здравоохранения
- г) Лиссабонская декларация о правах пациентов на свободный выбор врача при получении медицинской помощи

4. Основной целью системы здравоохранения Российской Федерации является:

- а) изучение влияния социальных факторов на здоровье населения отдельного человека
- б) повышение качества и доступности медицинской помощи, лекарственного обеспечения, санитарно-эпидемиологического благополучия +
- в) снижение стоимости медицинской помощи за счет сокращения ее объемов

г) обеспечение бесплатными лекарственными средствами как в стационарных медицинских организациях, так и в амбулаторных

5. К категориям граждан, имеющих право на льготное получение (за счет средств Федерального бюджета РФ и бюджетов Субъектов РФ) лекарственных препаратов относятся:

а) граждане, проживающее в сельской местности

б) пенсионеры, малообеспеченные граждане

в) дети до 3 лет, инвалиды и участники Великой Отечественной войны+

г) дети до 10 лет из многодетных семей

д) дети до 14 лет, находящие на попечении приемных семей

6. Объектом профилактики в первичном звене здравоохранения являются:

а) группы риска из числа прикрепленного контингента

б) школьники и студенты

в) все лица, имеющие полис ОМС

г) все лица, проживающее на территории, прикрепленной к медицинской организации+

7. Оказание первичной медико-санитарной медицинской помощи детям осуществляется медицинскими организациями:

а) государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения

+

б) только государственной системой здравоохранения

в) только муниципальной системой здравоохранения

г) только частной системой здравоохранения

8. В структуре медицинских информационно-аналитических центров предусмотрены

а) отдел медицинской статистики и организационно-методический отдел +

б) приемное отделение и медицинский архив

в) подстанция скорой медицинской помощи

г) отдел по санитарно-эпидемиологическому мониторингу

9. В каком случае требуется подпись медицинского работника при оформлении информированного добровольного согласия пациента на проведение телемедицинской услуги?

а) согласие не должно подписываться медицинским работником

б) в каждом случае должно быть подписано медицинским работником

+

в) только непосредственно перед проведением хирургических операций

г) только в случае, если пациент не в состоянии выразить свою волю самостоятельно

10. Связующим процессом в организации деятельности является:

а) коммуникация +

б) организация

в) координация

г) формальное воздействие

Перечень практических заданий (2 этап)

Практическое задание №1

Условие задачи:

1.1. В городе Н. были проведены медицинские осмотры лиц, занятых на работах с вредными и опасными факторами производства. На следующий год этот же контингент подвергся углубленным медицинским осмотрам с включением дополнительных исследований, но процент охвата лиц осмотрами снизился по сравнению с предыдущим годом на 5,0% и составил 90,0%.

Вопросы:

А) Назовите показатели, характеризующие проведение медицинских осмотров.

Б) Каковы причины снижения охвата медицинскими осмотрами работающих?

В) Составьте план по улучшению организации и проведения медицинских осмотров.

1.2. **Условие задачи:**

Поликлиника города Н., в составе которой 3 филиала, работает по принципу врача общей практики на участке у врача общей практики в среднем 1600 человек взрослого населения, но численность населения на участках колеблется от 1400 до 2100 человек.

Вопросы: А) Перечислите причины формирования различных по численности участков.

Б) Какие показатели деятельности врачей общей практики могут дополнить анализ нагрузки врачей?

Практическое задание №2

Условие задачи:

Демографическая ситуация в Н-ской области характеризуется следующими показателями: рождаемость – 9,4 ‰, общая смертность – 12,6 ‰, младенческая смертность – 8,2 ‰. С целью освоения пустующих земель областное руководство предоставило льготы переселенцам, что повлекло за собой приток населения трудоспособного возраста из других регионов.

Вопросы:

А). Оцените демографическую ситуацию в области. Типична ли она для всей Российской Федерации?

Б) Какие факторы и причины могут обусловить особенности демографических показателей? Сделайте вывод о перспективах демографического развития области.

В) Какая дополнительная информация поможет дополнить анализ демографической ситуации в регионе?

Условие задачи:

С целью обеспечения необходимой медицинской помощью вновь прибывшего населения были проведены медицинские осмотры работающего населения (400 чел.), дополнительно выявлено 110 случаев хронических неинфекционных заболеваний (БСК, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы и др.). Первичная медико-санитарная помощь населению области оказывается в территориальных поликлиниках, а консультативно-диагностическая помощь (3 уровень) обеспечивается поликлиникой областной больницы. В связи с выраженным приростом населения число жителей на участке составляет более 2000 человек.

Вопросы:

А) В каких учетных и отчетных статистических формах будут отражены дополнительно выявленные случаи заболеваний?

Б) Проанализируйте факторы, способствующие неудовлетворенности населения маршрутизацией пациентов при оказании ПМСП?

Условие задачи:

Качество медицинской помощи не удовлетворяет население и способствует увеличению многочисленных жалоб. За последние годы анализ жалоб и обращений населения руководством органов управления здравоохранением не проводился.

Вопросы:

А) Представьте алгоритм (план) организационно-методических мероприятий по анализу причин неудовлетворенности населения организацией ПМСП и качеством медицинской помощи.

Перечень заданий к собеседованию (3 этап)

Теоретические вопросы:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука: предметы, методы, системы охраны здоровья населения.

2. Система обязательного медицинского страхования в России. Базовая и региональная программа, источники финансирования, проблемы функционирования

3. Система обязательного медицинского страхования в России. Базовая и региональная программа, источники финансирования, проблемы функционирования

4. Заболеваемость населения отдельных возрастных групп: особенности, тенденции, профилактика.

5. Организация и проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

На 1.01. 2023г. в учреждениях здравоохранения региона укомплектованность штатных должностей врачей -86,9%; среднего медицинского персонала -88.5%. коэффициент совместительства медицинских работников составил -1,46.

Дефицит врачебных должностей - 2043, из них 1000 человек составляют врачи первичного звена (участковые терапевты и педиатры). В рамках «дорожной карты» привлечено 406 участковых врачей и педиатров.

Задание. Определите вид показателей, оцените данные о дефиците врачей. Предложите свой вариант оценки обеспеченности кадрами и анализа проблем кадрового дефицита (управленческие решения).

Ситуационная задача №2

В изучаемом году инфекционная заболеваемость в регионе составила на 100 тыс. нас. -27130, 5, все инфекции без ОРВИ – 1709,7, а в прошлом году на 100 тыс. нас. 27057,6, без ОРВИ – 1732,8. Сделана оценка, что состояние с инфекционной заболеваемостью благополучное.

Задание: Оцените представленную информацию и определите пути дальнейшего анализа инфекционной заболеваемости (направления анализа).

Ситуационная задача №3

Руководитель медицинского учреждения должен принять важное решение по назначению заведующего структурным подразделением больницы взамен ранее уволившегося. При отборе и принятии на работу нового сотрудника главным требованием являлась компетентность специалиста в своей области. Основная задача заключалась в привлечении на замещение вакантной должности компетентного работника. В результате на данное вакантное место имеется несколько претендентов.

Задание:

1. Какие действия должны быть предприняты главным врачом для отбора среди них наиболее подходящих? При выборе действий главный врач основывался на знании факторов и принципов отбора персонала.

Каждый билет состоит из двух теоретических вопросов и одной ситуационной задачи.

Полный перечень вопросов по каждому этапу государственного экзамена размещен на сайте Института.

В ходе проведения собеседования обучающемуся задаются дополнительные (уточняющие) вопросы. Перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося фиксируется в протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания.

3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Тестирование (1 этап)

Результаты 1 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено».

Оценка «зачтено» – 71-100% правильных ответов;

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

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценка «зачтено» означает успешное прохождение 1 этапа государственного экзамена.

Окончательное решение о допуске ко 2 этапу государственного экзамена обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на 1 этапе, в каждом отдельном случае принимается членами государственной экзаменационной комиссией.

Практические навыки и умения (2 этап)

Результаты 2 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено».

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, демонстрирует освоенные навыки и умения.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, не способен продемонстрировать освоенные навыки и умения.

Обучающийся, получивший оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

Собеседование (3 этап)

Результаты 3 этапа оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно

его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Электр. адрес ресурса
1	Общественное здоровье населения Российской Федерации: Учебник/ Под ред. В.А. Решетникова. Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2022. — 336 с.1.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001571479
2	Организация медицинской помощи в Российской Федерации: Учебник. Под ред. В.А. Решетникова. Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2018	
3	Здравоохранение и общественное здоровье:	https://emll.ru/find?

	учебник / под ред. Г.Н. Царик. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -912 с.	iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001551272
4	Совершенствование организации первичной специализированной медико-санитарной помощи психическим больным. Учебное пособие. Тер-Израелян А. Ю. Изд. «Типография ТАМП», Москва 2022. -255 с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001582649
5	Общественное здоровье и здравоохранение: учебн. для студентов / Н.И. Вишняков, О.А. Гусев, Л.В. Кочорова, Е.Н. Пенюгина, С.Н. Пузин. – 9-е изд., испр. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2018. – 880 с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001498405
6	Методология и практика оценки стоимости медицинской помощи. Пирогов М.В. Монография-М: ООО «Принт», 2022. -540 с.	
7	Методологические подходы и практические решения по организационно-экономическому планированию в здравоохранении современной России. Монография/М.В. Пирогов, К.Э.Соболев. – Москва: ООО «Медиком», 2021. – 912 с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001578088