

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

АННОТАЦИЯ
ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Специальность: 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье
Квалификация: Врач – организатор здравоохранения и общественного здоровья

Трудоемкость (ЗЕТ/акад. час.)	3 ЗЕТ/ 108 акад. часов
Цель государственной итоговой аттестации	определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки квалифицированного врача- организатора здравоохранения и общественного здоровья, обладающего системой профессиональных и универсальных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности согласно федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
Задачи государственной итоговой аттестации	1. Определение соответствия результатов освоения обучающимся программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье. 2. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.71. - Организация здравоохранения и общественное здоровье, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач – организатор здравоохранения и общественного здоровья). 3. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.
Индекс компетенций	УК-3.1; УК-2.1; УК-1.1; ПК-2.1; ПК-1.1; ПК-3.1; ПК-4.1; ПК-7.1; ПК-8.1; ПК-5.1; ПК-6.1
Сформированные компетенции и виды профессиональной деятельности после освоения ОПОП ВО, взаимосвязь с профессиональным стандартом (проектом профессио-	Универсальные компетенции: – готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); – готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК-2);

нального стандарта)	– готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинской образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3). Профессиональные компетенции: - профилактическая деятельность: – 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 его среды обитания (ПК-1); – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и больными детьми (ПК-2); – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); – готовность к применению социально гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4); - диагностическая деятельность: – готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); - лечебная деятельность: – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6); – готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7); - реабилитационная деятельность: – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); - психолого-педагогическая деятельность:
---------------------	--

	– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК9); - организационно-управленческая деятельность: – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8); – готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9); – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); – готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11). Ординатор должен знать: - Конституцию Российской Федерации; - законодательство Российской Федерации, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и деятельности системы здравоохранения; нормативно-правового обеспечения прав пациента в области охраны здоровья, защиты прав потребителей; санитарно-эпидемиологического благополучия населения; оборота сильнодействующих, психотропных веществ, наркотических средств и их прекурсоров; подготовки и допуска к профессиональной деятельности кадров здравоохранения; правового регулирования труда медицинских работников; социального обеспечения; медицинских семейных аспектов; уголовных преступлений, административных и гражданских правоотношений в здравоохранении; организации медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях; - нормативно-правовые документы в области профессиональной деятельности; - теоретические основы организации здравоохранения, общественного здоровья и социальной гигиены; - основные направления развития здравоохранения; - системы здравоохранения; - организационно-функциональную структуру системы здравоохранения; - виды медицинской помощи в системе здравоохранения; - организационные формы деятельности медицинских организаций; - индивидуальное и общественное здоровье; - медико-социальные аспекты демографии; - проблемы старения и долголетия населения;
--	---

	- заболеваемость, критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; - организацию медико-социальной экспертизы; - организацию охраны здоровья населения; - технологии медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни; - медико-социальные проблемы неинфекционных и инфекционных заболеваний (структура заболеваемости и смертности, факторы риска, диспансеризация, профилактика); - управление качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации; - экспертизу временной нетрудоспособности; - медико-социальную экспертизу; - лицензирование медицинской деятельности; - медицинскую психологию, этику, деонтологию; - научные основы управления, - основы управления системой здравоохранения; - основы планирования в системе здравоохранения; - управление кадрами в здравоохранении; - основы организации труда в здравоохранении; - управление материальными ресурсами в здравоохранении; - управление информационными ресурсами в здравоохранении; - медицинскую, экономическую и социальную эффективность в системе здравоохранения; - маркетинг в здравоохранении; - источники, формы, методы финансирования здравоохранения; - основы организации бухгалтерского учета, контрольно-ревизионной деятельности, стоимости медицинских услуг в здравоохранении; - систему оплаты труда в здравоохранении; - порядок заключения и исполнения хозяйственных и трудовых договоров; - основы страховой медицины, бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; - статистику состояния здоровья населения; - статистику здравоохранения; - международную классификацию болезней; - информационные технологии в здравоохранении; - организацию амбулаторно-поликлинической помощи, первичной медико-санитарной помощи, стационарной помощи, медицинской помощи сельскому населению, медицинской помощи детям, медицинской помощи подросткам, охраны здоровья женщин, акушерско-гинекологической помощи, специализированной медицинской помощи (амбулаторной и стационарной), скорой медицинской помощи, онкологической помощи, психоневрологической помощи, наркологической помощи, фтизиатрической помощи, дерматовенерологической помощи, службы лечебной физкультуры и спортив-
--	--

ной медицины, стоматологической помощи, службы профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией и СПИДом, службы судебно-медицинской экспертизы, гериатрической службы, социальной и медицинской реабилитации больных, высокотехнологичной медицинской помощи населению, организацию службы переливания крови, организацию лекарственного обеспечения населения;

- деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в системе здравоохранения;
- основы организации работы по соблюдению санитарно-гигиенических норм и правил в деятельности учреждений здравоохранения;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- основы мобилизационной подготовки и гражданской обороны;
- основы медицины катастроф.

Ординатор должен уметь:

- осуществлять руководство деятельностью медицинской организации;
- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;
- обеспечить организацию лечебно- профилактической, административно хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации;
- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;
- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;
- утверждать штатное расписание, финансовый план, годовой отчет и годовой бухгалтерский баланс организации;
- обеспечивать выполнение обязательств по коллективному договору;
- обеспечивать работникам своевременную и в полном объеме выплату заработной платы;
- совершенствовать организационно- управленческую структуру медицинской организации;
- планировать и прогнозировать деятельность, формы и методы работы организации;
- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качество деятельности медицинской организации;
- проводить клинико-экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного;
- проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к

	госпитализации; - обеспечивать рациональное использование трудовых, финансовых и материальных ресурсов медицинской организации; - формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование, организацию и оценку труда с использованием качественных показателей деятельности персонала в соответствии с квалификацией; - организовать и обеспечить получение работниками организации дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательными и нормативно - правовыми документами Российской Федерации; - принимать меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей; - обеспечивать и контролировать выполнение правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда, технике безопасности, пожарной безопасности при эксплуатации приборов, оборудования и механизмов; - обеспечивать проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний; - представлять медицинскую организацию в государственных, судебных, страховых и арбитражных органах, на международных мероприятиях, в государственных и общественных организациях по вопросам в сфере здравоохранения, предварительно согласованным с вышестоящим органом, в ведении которого находится данная медицинская организация; - осуществлять взаимодействие с органами местного самоуправления, службами гражданской обороны, медицины катастроф, территориальными органами внутренних дел и другими оперативными службами; - организовывать работу с заявлениями, письмами и жалобами населения; - принимать участие в организации и работе медицинских советов, совещаний, комиссий, конференций, семинаров, выставок; - принимать участие в международных мероприятиях по вопросам, связанным с развитием здравоохранения; - принимать участие в организации и работе комиссий и штабов по вопросам оказания экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим, в том числе во время чрезвычайных ситуаций; - организовать противоэпидемические мероприятия при выявлении больного, подозрительного на заболевания инфекционными болезнями. Ординатор должен владеть навыками: 1. Организация учета и сбора информации о состоянии здоровья населения и его отдельных групп
--	---

	2. Анализ состояния здоровья населения и его отдельных групп 3. Выявление и анализ факторов, определяющих здоровье населения и его отдельных групп 4. Прогнозирование показателей общественного здоровья 5. Организация учета и сбора информации о деятельности медицинской организации 6. Оценка деятельности медицинских организаций, производственных подразделений, отдельных работников 7. Оценка результатов и эффективности программ профилактики и укрепления здоровья 8. Оценка эффективности использования ресурсов 9. Прогноз результатов деятельности медицинских организаций 10. Анализ результатов хозяйственно-финансовой деятельности медицинских организаций 11. Определение целей и задач деятельности медицинских организаций 12. Определение целей и задач программ профилактики и укрепления здоровья 13. Выявление приоритетных проблем общественного здравоохранения 14. Осуществление стратегического и текущего планирования деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений. 15. Определение факторов риска и групп риска 16. Формирование целевых программ развития здравоохранения территории 17. Формирование приоритетных проблем профилактики и программ профилактики 18. Определение потребности населения в медицинской и профилактической помощи (виды, объемы) 19. Составление программ вмешательства в определенной целевой группе (группе риска) или на популяционном уровне 20. Составление плана размещения организаций здравоохранения на территории района, области, края, республики 21. Формирование бизнес-планов в сфере здравоохранения 22. Координация межсекторальной деятельности в области общественного здоровья и общественного здравоохранения 23. Анализ нормативно-правовой базы здравоохранения 24. Анализ рынка медицинских услуг (фармацевтических, профилактических), выбор целевого сегмента на рынке 25. Разработка плана маркетинга, определение стратегии маркетинга 26. Разработка плана маркетингового исследования для медицинских организаций и служб фармацевтического обеспечения (аптек, складов, баз, дистрибьютеров и т.п.)
--	--

	27. Прогноз изменения состояния рынка медицинских услуг 28. Определение организационной структуры медицинских организаций разных категорий 29. Определение категорий медицинских организаций 30. Распределение функций между структурными подразделениями и отдельными работниками 31. Составление уставов и положений о деятельности медицинских организаций 32. Осуществление подбора кадров и составление штатного расписания 32. Внедрение рациональной организации труда в работу медицинских организаций 33. Проведение и внедрение результатов научно- практических исследований по проблемам общественного здоровья, организации, управлению и экономике здравоохранения.
Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП ВО	Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы ординатуры. Блок 3 - «Государственная итоговая аттестация» ОПОП ВО программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации) Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья».
Форма и структура государственной итоговой аттестации	Государственная итоговая аттестация обучающихся в Университете по программе ординатуры проводится в форме государственного экзамена, который проводится в 3 этапа: 1) аттестационного тестирования; 2) проверка уровня освоения практических навыков и умений; 3) собеседование по специальности.
Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену	Кучеренко В. З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие / под ред. В. З. Кучеренко. - 4 изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с. – Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html (дата обращения 30.05.2019). - Режим доступа : для авторизованных пользователей. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 144 с. – Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428696.html (дата обращения 30.05.2019). - Режим доступа : для авторизованных пользователей. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с. – Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html

	(дата обращения 30.05.2019). - Режим доступа : для авторизованных пользователей. Порядок выдачи листков нетрудоспособности : учебно-методическое пособие / А. С. Нимгирова, Ж. Б. Набережная, И. Б. Набережная, В. Н. Кульков ; ред. А. Г. Сердюков. – Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2016. – 63 с. – ISBN 978-5-4424-0177-6 Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины: 1. http://www.studmedlib.ru 2. http://lib.astgmu.ru
Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену	Государственная итоговая аттестация обучающихся в Университете проводится в форме государственного экзамена, который проводится в 3 этапа: 1) аттестационного тестирования; 2) проверка уровня освоения практических навыков и умений; 3) собеседование по специальности. 1. Аттестационное тестирование: Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам дисциплины. Критерии оценки тестирования: «отлично» - 91-100% правильных ответов; «хорошо» - 81-90% правильных ответов; «удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов; «неудовлетворительно» - 70 и менее % правильных ответов. 2. проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности Практические навыки и умения оцениваются по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное, интерпретацию результатов лабораторно-инструментальных исследований, назначить лечение, составлять план диспансерного наблюдения, реабилитации, вакцинации. При собеседовании по специальности оцениваются теоретические знания, уделяется особое внимание основным неотложным состояниям. «Отлично» выставляется ординаторам, успешно прошедшим проверку уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности и показавшим глубокое знание теоретического и практического материалов по специальности и смежным дисциплинам, полно и подробно ответившим на вопросы членов экзаменационной комиссии. «Хорошо» выставляется ординаторам, прошедшим проверку уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности и показавшим глубокое знание теоретического и практического материалов по специальности и смежным дисциплинам, полностью ответившим на вопросы членов экзаменационной комиссии, но допустившим при ответах незначительные ошибки, указывающие на наличие несистема-

тичности и пробелов в знаниях.

«Удовлетворительно» выставляется ординаторам, проверку уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности со значительными замечаниями, показавшим несистемное знание теоретических и практических вопросов по специальности и смежным дисциплинам, испытывающим затруднения при практическом применении теории, допустившим существенные ошибки при ответе на вопросы билета и вопросы членов государственной экзаменационной комиссии.

«Неудовлетворительно» выставляется, если ординатор показал существенные пробелы в знаниях теоретического материала по специальности, не умеет применять теоретические знания на практике, не ответил на ряд вопросов членов государственной экзаменационной комиссии.

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

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

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

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

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляцион-

	ной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося. При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений: - об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания; - об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания. При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений: - об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена; - об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университете обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом ФГОС ВО. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.
--	--