



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 10 от 21.05.2024 г.

Программа государственной итоговой аттестации	
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение. Направленность (профиль): Управление в здравоохранении
Квалификация	Магистр
Форма обучения	Очная

Составители:

Медведева Ольга Васильевна, доктор медицинских наук, профессор, зав. каф. общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО

Афони娜 Наталья Александровна, кандидат медицинских наук, доцент, доцент каф. общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО

Рецензенты:

Урясьев О.М., доктор медицинских наук, профессор, зав. каф. факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша

Кирюшин В.А., доктор медицинских наук, профессор, зав. каф. профильных гигиенических дисциплин

Васин Р.В., главный врач, ГБУ РО «Городская клиническая больница №11»

Программа государственной итоговой аттестации для обучающихся по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение направленность (профиль) программы магистратуры «Управление в здравоохранении» оформлена и структурирована в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура), утвержденного приказом Министерства образования Российской Федерации от 31.05.2017 N 485, Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.06.2015 № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

Программа регламентирует порядок проведения государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратура).

1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (ГИА) является обязательным завершающим этапом освоения основной профессиональной образовательной программы подготовки магистра.

Государственная итоговая аттестация имеет своей целью определение соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта или образовательного стандарта по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура) (далее ФГОС ВО) и основной профессиональной образовательной программой высшего профессионального образования (далее ОПОП ВО), реализуемой в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (далее университета).

Задачей ГИА является оценка сформированности компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения ОПОП ВО.

Требования к уровню подготовки выпускника:

В соответствии с требованиями ФГОС ВО и ОПОП Рязанского государственного медицинского университета по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура), выпускник должен быть подготовлен к следующим **видам профессиональной деятельности:**

- образование и наука (в сфере научных исследований);
- здравоохранение (в сфере организации системы здравоохранения в целях обеспечения общественного здоровья).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника

В рамках освоения программы магистратуры выпускники могут готовиться к решению **задач профессиональной деятельности** следующих типов:

- организационно-управленческий;
- научно-исследовательский.

Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственной итоговой аттестации:

Универсальные компетенции:

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;

УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;

УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, выработать командную стратегию для достижения поставленной цели;

УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия;

УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;

УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки.

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения;

ОПК-2 Способность использовать информационные технологии в профессиональной деятельности, соблюдать основные требования информационной безопасности;

ОПК-3 Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-4 Способность к применению современных методик сбора и обработки информации, к проведению статистического анализа и интерпретации результатов, к изучению, анализу, оценке тенденций, к прогнозированию развития событий в состоянии популяционного здоровья населения;

ОПК-5 Способность к организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами;

ОПК-6 Способность к организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.

Профессиональные компетенции

ПК-1 Способен осуществлять деятельность по разработке стратегий и технологий укрепления здоровья и профилактики заболеваний;

ПК-2 Способен осуществлять управление организацией здравоохранения;

ПК-3 Способен к проектированию и организации процессов деятельности в сфере здравоохранения;

ПК-4 Способен выполнять научные исследования в области общественного здоровья и здравоохранения.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП магистратуры.

Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Предметом государственной итоговой аттестации выпускника является уровень образованности, оцениваемый через систему индивидуальных образовательных достижений, включающих в себя:

- учебные достижения в части освоения учебных дисциплин;
- квалификацию как систему освоенных компетенций, т.е. готовности к реализации основных видов профессиональной деятельности.

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура) предусматривает проведение государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, если иное не установлено порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

При условии успешного прохождения всех установленных форм проведения государственной итоговой аттестации, выпускнику университета по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» направленность (профиль) программы магистратуры «Управление в здравоохранении» присваивается квалификация "магистр" и выдается диплом государственного образца о высшем образовании.

Государственная итоговая аттестация выпускников, согласно ФГОС ВО, проводится в форме:

- государственного экзамена (тестирование);
- защиты выпускной квалификационной работы (далее вместе - государственные аттестационные испытания).

2.1. Структура и содержание государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена

Государственный экзамен состоит из двух этапов проведения Государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура) направленность (профиль) программы магистратуры «Управление в здравоохранении»: первый этап – тестирование и второй этап – защита выпускной квалификационной работы.

Оценке в данном случае подлежит степень сформированности всех компетенций, заданных ФГОС ВПО по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение» (уровень магистратура) направленность (профиль) программы магистратуры «Управление в здравоохранении».

Тестовые задания составлены таким образом, что позволяют оценить сформированность общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника и включают задания по следующим дисциплинам:

1. Научные методы общественного здоровья и здравоохранения;
2. Управление качеством медицинской помощи;
3. Администрирование и менеджмент в здравоохранении;
4. Организация и экономика здравоохранения;
5. Статистика здоровья и здравоохранения;
6. Медицинское и социальное страхование;
7. Законодательство, право и биоэтика в здравоохранении;
8. Управление проектами в сфере здравоохранения;
9. Управление развитием в здравоохранении;
10. Управление качеством в здравоохранении;
11. Стратегический анализ в здравоохранении.

1.2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации в форме тестирования и выпускной квалификационной работы.

Выпускная квалификационная работа (ВКР) выполняется в виде научно-исследовательской работы.

ВКР выполняется в виде печатного текста с приложением графиков, таблиц, схем, документов и других материалов (при их наличии), иллюстрирующих содержание работы.

Объем ВКР должен составлять 70-90 страниц (без приложений).

Наполнение каждой части ВКР определяется ее темой. Выбор темы, этапы подготовки, поиск библиографических источников, их изучение и отбор фактиче-

ского материала, методика написания, правила оформления и защиты магистерской диссертации имеют много общего с дипломной работой. Однако требования к магистерской диссертации в научном отношении существенно выше, чем к дипломной работе. ВКР, её тематика и научный уровень должны отвечать образовательно-профессиональной программе обучения. Выполнение указанной работы должно свидетельствовать о том, что ее автор способен надлежащим образом вести научный поиск, распознавать профессиональные проблемы, знать общие методы и приемы их решения.

Написание ВКР предполагает:

- систематизацию, закрепление и расширение теоретических и практических знаний по направлению магистерской подготовки, их применение при решении конкретных научно-исследовательских задач;
- развитие навыков ведения самостоятельной работы и овладение методикой исследования и экспериментирования при решении научных проблем и вопросов;
- выяснение подготовленности магистранта для самостоятельной работы в учебном или научно-исследовательском учреждении.

При выполнении работы выпускник должен, опираясь на полученные углубленные знания, показать свою способность самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально и грамотно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения (позицию).

Структура ВКР содержит следующие обязательные элементы:

- титульный лист;
- содержание;
- введение;
- основная часть;
- заключение;
- библиографический список;
- приложение(я) (при необходимости).

В структуре могут быть предусмотрены также теоретическая часть, расчетно-графическая часть и т.п.

Требования к основным элементам структуры ВКР:

Титульный лист является первой страницей ВКР и оформляется в соответствии с требованиями.

В **содержании** перечисляются введение, заголовки глав (разделов) и подразделов основной части, заключение, библиографический список, каждое приложение с указанием номеров листов (страниц), на которых они начинаются.

Во **введении** указываются объект, предмет, цель и задачи ВКР, обосновывается ее актуальность, теоретическая и (или) практическая значимость, определяются методы исследования, дается обзор информационной базы исследования.

Основная часть ВКР должна включать не менее двух глав (разделов) (но, как правило, не более четырех), она может быть представлена теоретическим и практическим разделами.

В основной части ВКР приводятся данные, отражающие сущность, методику и основные результаты исследования.

Содержательно главы (разделы), как правило, включают в себя:

- анализ истории вопроса и его современного состояния, обзор литературы по исследуемой проблеме, представление различных точек зрения и обоснование позиций автора исследования, анализ и классификацию привлекаемого материала на базе избранной студентом методики исследования;

- описание процесса теоретических и (или) экспериментальных исследований, методов исследования, методов расчета, обоснование необходимости проведения экспериментальных работ, принципов действия разработанных объектов, их характеристики;

- обобщение и оценку результатов исследований, включающих оценку полноты решения поставленной задачи и предложения по дальнейшим направлениям работ, оценку достоверности полученных результатов и их сравнение с аналогичными результатами отечественных и зарубежных работ;

В конце каждой главы (раздела) подраздела следует обобщить материал в соответствии с целями и задачами, сформулировать выводы и достигнутые результаты.

В **заключении** указываются общие результаты ВКР, формулируется обобщенные выводы и предложения, возможные перспективы применения результатов на практике и дальнейшего исследования проблемы.

Библиографический список должен включать изученную и использованную в ВКР литературу. Он свидетельствует о степени изученности проблемы, наличии у студентов навыков самостоятельной работы с информационной составляющей ВКР и должен оформляться в соответствии с требованиями ГОСТ.

В **приложения** включаются связанные с выполненной ВКР материалы, которые по каким-либо причинам не могут быть внесены в основную часть: справочные материалы, таблицы, схемы, нормативные документы, образцы документов, инструкции, методики (иные материалы), разработанные в процессе выполнения работы, иллюстрации вспомогательного характера и т.д.

Примерная тематика и порядок утверждения тем ВКР.

Тематика ВКР:

1. Административно-правовое и организационное обеспечение исполнения управленческих решений в медицинских организациях;
2. Административно-правовые проблемы управления здравоохранением в субъектах федерации;
3. Законодательные основы первичной медико-санитарной помощи населению (конкретного региона) и пути ее совершенствования;
4. Здоровье городских подростков и мероприятия по его укреплению;
5. Инновационная деятельность медицинской организации: состояние и перспективы развития;
6. Информационно-аналитическая работа в медицинских организациях (на примере конкретной медицинской организации);
7. Информационное обеспечение управления в медицинских организациях;
8. Командообразование как технология формирования управленческого потенциала организации (на примере конкретной медицинской организации);
9. Комплексное изучение неудовлетворенности медицинской помощью в муниципальном образовании (на примере отдельного муниципального образования);

10. Методология подбора кадров и оценка качества работы персонала (на примере конкретной медицинской организации);
11. Научное обоснование основных путей профилактики больным (БСК, новообразованиями, травматизмом и др.);
12. Организационно-функциональная модель динамического наблюдения и коррекции здоровья (студентов, сотрудников организации);
13. Организация услуг здравоохранения в условиях рынка;
14. Показатели здоровья подростков (конкретной территории): сравнительно-сопоставительный анализ;
15. Профессиональное развитие в современной организации (на примере организации работы конкретной медицинской организации);
16. Профессиональное управление конкурентоспособностью молодых сотрудников медицинской организации;
17. Профессионально-квалификационная характеристика врачебных кадров городских амбулаторно-поликлинических учреждений (на примере конкретной медицинской организации);
18. Профорientация в системе управления персоналом (на примере конкретной медицинской организации);
19. Российская модель добровольного медицинского страхования и возможности её модификации;
20. Совершенствование организации медицинской помощи в сельском муниципальном образовании;
21. Социально-экономические проблемы организации специализированной помощи на региональном уровне;
22. Стратегический анализ в сфере здравоохранения на этапе принятия решений (на примере конкретной медицинской организации);
23. Стратегический анализ в сфере здравоохранения на этапе формирования проблемы (на примере конкретной медицинской организации);
24. Управление конфликтами в системе управления человеческими ресурсами (на примере конкретной медицинской организации);
25. Управление сферой здравоохранения в регионе;
26. Учет, аудит и анализ эффективности использования основных средств и проблемы их улучшения в здравоохранении;
27. Формы финансового обеспечения охраны материнства и детства в Российской Федерации;
28. Эволюция управление качеством медицинской помощи;
29. Экономическая оценка здоровья населения;
30. Экономические методы разработки и реализации программ восстановления здоровья.

Порядок утверждения тем ВКР.

Магистранту предоставляется право выбора темы ВКР из предложенного списка, составленного кафедрой, реализующей магистерскую программу.

Магистранту предоставляется право предложения своей тематики диссертационного исследования с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки.

Тема ВКР может быть заказана предприятием (организацией), с которым(ой) университет имеет договор о сотрудничестве или работодателем магистранта. В

этом случае предприятие (организация) оформляет заявку на разработку конкретной темы в виде письма на имя декана факультета.

Содержание диссертации должно ориентироваться на решение теоретических и практических задач, связанных с основными видами профессиональной деятельности магистра по направлению «Общественное здравоохранение».

Тема диссертации фиксируется в заявлении магистранта на имя руководителя магистерской программы, и подается на кафедру, реализующей магистерскую программу.

Порядок выполнения, порядок предзащиты и представления в государственную аттестационную комиссию выпускной квалификационной работы.

Подготовка и защита ВКР проводятся в сроки, установленные графиком учебного процесса высшего учебного заведения.

С целью осуществления выпускающей кафедрой контроля качества ВКР и подготовки студентов к официальной защите рекомендуется проведение заседания выпускающей кафедры, где студент, в присутствии руководителя ВКР, проходит предварительную защиту ВКР. К предварительной защите студент представляет задание на ВКР и полный переплетенный (несброшюрованный) вариант ВКР.

В обязанности членов кафедры входит:

- оценка степени готовности ВКР;
- рекомендации по устранению выявленных недостатков работы (при их наличии);
- рекомендации о допуске ВКР к официальной защите;

Подготовленная и переплетенная ВКР представляется студентом на выпускающую кафедру не менее чем за две недели до дня ее защиты по расписанию. В случае, если ВКР не представлена студентом в установленный срок по уважительным причинам, декан факультета может в установленном порядке изменить дату защиты, напротив соответствующее представление на имя ректора Университет о переносе сроков защиты ВКР. Перенос сроков защиты ВКР оформляется приказом ректора Университета.

Передача экземпляра ВКР для составления официального отзыва и рецензии осуществляется выпускающей кафедрой.

ВКР подлежит обязательному внешнему рецензированию в соответствии с порядком, определенным выпускающей кафедрой и ФГОС по соответствующему направлению подготовки.

ВКР вместе с результатами предварительной защиты, отзывом руководителя и официальными рецензиями должна быть сдана выпускающей кафедрой секретарю государственной экзаменационной комиссии не позднее 12 часов рабочего дня, предшествующего дню защиты работы по расписанию.

Отрицательный отзыв руководителя ВКР и (или) официального рецензента, не влияет на допуск ВКР к защите. Оценку по результатам защиты ВКР выставляет государственная экзаменационная комиссия.

Автор ВКР имеет право ознакомиться с официальными рецензиями и отзывом руководителя о его работе до начала процедуры защиты.

Порядок защиты ВКР.

Выпускник защищает ВКР в государственной экзаменационной комиссии по защите ВКР (далее – комиссия), входящей в состав государственной аттестационной комиссии по направлению подготовки, утверждаемой в соответствии с Положением об итоговой государственной аттестации выпускников.

Защита ВКР проводится в соответствии с графиком итоговой государственной аттестации, утверждаемым Ученым советом Университета, и по расписанию, утверждаемому в Университете.

Защиты ВКР проводится на открытом заседании комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

Обязательные элементы процедуры защиты:

- выступление автора ВКР;
- оглашение официальных рецензий;
- оглашение отзыва руководителя.

Для сообщения по содержанию ВКР студенту отводится не более 10 минут. При защите могут представляться дополнительные материалы, характеризующие научную и практическую ценность выполненной работы (печатные статьи по теме, документы, указывающие на практическое применение результатов работы и т.п.), использоваться технические средства для презентации материалов ВКР.

После оглашения официальных отзывов и рецензий студенту должно быть предоставлено время для ответа на замечания, имеющиеся в отзыве и рецензии(ях).

Вопросы членов комиссии автору ВКР должны находиться в рамках ее темы и предмета исследования.

На открытой защите ВКР могут присутствовать все желающие, которые вправе задавать студенту вопросы по теме защищаемой работы.

Общая продолжительность защиты ВКР не должна превышать 0,5 часа.

Критерии выставления оценок (соответствия уровня подготовки выпускника требованиям ФГОС) на основе выполнения и защиты магистерской диссертационной работы.

При оценке ВКР учитывается:

- обоснованность выбора и актуальность темы исследования;
- уровень осмысления теоретических вопросов и обобщения собранного материала, обоснованность и четкость сформулированных выводов (обобщений) и предложений (при наличии);
- четкость структуры работы и логичность, последовательность изложения материала;
- методологическая обоснованность исследования;
- владение научным стилем изложения, орфографическая и пунктуационная грамотность;
- объем и уровень анализа научной литературы и правоприменительной практики по исследуемой проблеме;
- соответствие формы представления дипломной работы всем требованиям, предъявляемым к оформлению данных работ;
- содержание отзыва научного руководителя и мнение рецензента;
- качество устного доклада соискателя;
- глубина и точность ответов магистранта на вопросы, замечания и рекомендации во время защиты работы.

Члены ГАК, руководствуясь указанными критериями, индивидуально оценивают диссертационное исследование и его защиту.

Итоговая оценка выводится по четырех бальной шкале («неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично») по согласованию всех членов комиссии. При отсутствии единого мнения членов комиссии, приоритетом пользуется мнение председателя комиссии.

Результаты защиты магистерской диссертации объявляются в тот же день после оформления протоколов заседания ГАК.

2. Перечень рекомендуемой литературы

Научные методы общественного здоровья и здравоохранения.

Основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.

2. Социальная медицина: учебник для вузов / А. В. Мартыненко [и др.]; под редакцией А. В. Мартыненко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 375 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10582-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510946>.

3. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html>.

Дополнительная учебная литература:

1. Архангельский, В. Н. Демографическая политика. Оценка результативности: учебное пособие для вузов / В. Н. Архангельский, А. Е. Иванова, Л. Л. Рыбаковский; под редакцией Л. Л. Рыбаковского. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 251 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06248-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515627>.

2. Зелинская, Д. И. Инвалидность детского населения России (современные правовые и медико-социальные процессы): монография / Д. И. Зелинская, Р. Н. Терлецкая. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 194 с. — (Актуальные монографии). — ISBN 978-5-534-11775-2. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518090>.

3. Методология исследования здоровья населения: учебное пособие для обучающихся по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (магистратура) / О.В. Медведева И.М. Сон Л.И. Меньшикова Н.В. Чвырева Н.А. Афонина И.Н. Большов – 2-е изд., исправ. и доп.; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТС и ОП, 2023. – 216 с. - Текст (визуальный): непосредственный.

4. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-

12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

Управление качеством медицинской помощи.

Основная учебная литература:

1. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины / Т. Гринхальх; пер. с англ., под ред. И.Н. Денисова и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2019. - 330 с. - Библиогр. в конце гл. - ISBN 978-5-9704-4698-0: 540-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.

3. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

Дополнительная учебная литература:

1. Басова, А. В. Медицинское право: учебник для вузов / А. В. Басова; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530742>.

2. Социальная медицина: учебник для вузов / А. В. Мартыненко [и др.]; под редакцией А. В. Мартыненко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 375 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10582-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510946>.

3. Столяр, В.П. Цифровая трансформация здравоохранения и ведомственной медицины: [моногр.] / В. П. Столяр, П. Е. Крайнюков, О. В. Калачёв. - М.: ПЛАНЕТА, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-6044171-9-5: 500-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

4. Управление качеством медицинской помощи: учеб. пособие для обуч. в магистратуре по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" / О.В. Медведева; Т.В. Большова; Н.В. Чвырева; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: ОТСи-ОП, 2020. – 178 с. - Текст (визуальный): непосредственный.

Администрирование и менеджмент в здравоохранении.

Основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.

2. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении: учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>.

3. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

Дополнительная учебная литература:

1. Администрирование и менеджмент в здравоохранении: учеб. пособие для обуч. по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" (уровень магистратуры) / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. О.В. Медведева, Н.В. Чвырева, Н.А. Афонина, И.Н. Большов, Е.С. Манакина, О.А. Нагибин. - Рязань: РИО РязГМУ, 2020. - 230 с. Текст (визуальный): непосредственный.

2. Предпринимательство в здравоохранении: учебное пособие для вузов / Е. М. Белый [и др.]; под научной редакцией Е. М. Белого. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15244-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520425>.

3. Трифонов, И.В. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации / И. В. Трифонов. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2019. - 80 с. - 200-00. - Текст (визуальный) : непосредственный.

4. Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-7531-7, DOI: 10.33029/9704-7531-7-2-SMO-2023-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475317.html> (дата обращения: 13.06.2023). - Текст: электронный.

Организация и экономика здравоохранения

Основная учебная литература:

1. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2021. - 670 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5: 1000-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

2. Социальная медицина : учебник для вузов / А. В. Мартыненко [и др.] ; под редакцией А. В. Мартыненко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 375 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10582-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510946>.

3. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

Дополнительная учебная литература:

1. Маркетинговые исследования по совершенствованию лекарственного обеспечения населения в регионах России: коллектив. моногр. - Уфа:

АСТЕРНА, 2019. - 293 с. - ISBN 978-5-00109-782-2: 320-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

2. Предпринимательство в здравоохранении: учебное пособие для вузов / Е. М. Белый [и др.]; под научной редакцией Е. М. Белого. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15244-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520425>.

3. Столяр, В.П. Цифровая трансформация здравоохранения и ведомственной медицины: [моногр.] / В. П. Столяр, П. Е. Крайнюков, О. В. Калачёв. - М.: ПЛАНЕТА, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-6044171-9-5: 500-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

4. Экономика и политика здравоохранения: учеб. пособие для обуч. в магистратуре по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" / О. В. Медведева, Н. В. Чвырева, Н.А. Афонина [и др.]; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО РязГМУ, 2017. - 127 с. - Текст (визуальный): непосредственный.

Статистика здоровья и здравоохранения

Основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.

2. Социальная медицина: учебник для вузов / А. В. Мартыненко [и др.]; под редакцией А. В. Мартыненко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 375 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10582-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510946>.

3. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html>.

Дополнительная учебная литература:

1. Биостатистика: учебно-методическое пособие для обуч. по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" (уровень магистратуры) / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. О.В. Медведева [и др.]. - Рязань: РИО РязГМУ, 2017. - 133 с. - Текст (визуальный): непосредственный.

2. Воробьева, О.Д. Статистика населения и демография + Приложение: тесты, учеб.: учеб. для напр. магистратуры "Статистика", "Соц. демография", "Гос. и муниципал. управление", "Социология" "Политология" / О. Д. Воробьева, Т. А. Долбик-Воробей. - М.: КНОРУС, 2021. - 314 с. - (Магистратура). - ISBN 978-5-406-07950-8 : 954-72. - Текст (визуальный) : непосредственный.

3. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины / Т. Гринхальх; пер. с англ., под ред. И.Н. Денисова и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2019. - 330 с. - Библиогр. в конце гл. - ISBN 978-5-9704-4698-0: 540-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

4. Статистика в биомедицине, фармации и фармацевтике: учеб. пособие для обуч. в магистратуре, ординатуре, аспирантуре по обл. образования "Здравоохранение и мед. науки" / Н. Н. Зубов, В. И. Кувакин, С. З. Умаров [и др.]; под

общ. ред. И.А. Наркевича. - М.: КНОРУС, 2023. - 299 с. - ISBN 978-5-406-07782-5: 988-71. - Текст (визуальный): непосредственный.

Медицинское и социальное страхование

Основная учебная литература:

1. Архипов, А. П. Социальное страхование: учебник и практикум для вузов / А. П. Архипов. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16240-0. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530659>.

2. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2021. - 670 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5: 1000-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

3. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html>.

Дополнительная учебная литература:

1. Басова, А. В. Медицинское право: учебник для вузов / А. В. Басова; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530742>.

2. Роик, В. Д. Медицинское страхование. Страхование от несчастных случаев на производстве и временной утраты трудоспособности: учебник для вузов / В. Д. Роик. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05410-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515683>.

3. Социальная медицина: учебник для вузов / А. В. Мартыненко [и др.]; под редакцией А. В. Мартыненко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 375 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10582-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510946>.

4. Столяр, В.П. Цифровая трансформация здравоохранения и ведомственной медицины: [моногр.] / В. П. Столяр, П. Е. Крайнюков, О. В. Калачёв. - М.: ПЛАНЕТА, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-6044171-9-5: 500-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

5. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

Законодательство, право и биоэтика в здравоохранении

Основная учебная литература:

1. Басова, А. В. Медицинское право: учебник для вузов / А. В. Басова; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530742>.

2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.

3. Силуянова, И. В. Биомедицинская этика: учебник и практикум для вузов / И. В. Силуянова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 358 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12845-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511465>.

Дополнительная учебная литература:

1. Биоэтика в развитии: нравственно-философский стержень и правовая поддержка: монография / отв. ред. В. М. Артемов, О. Ю. Рыбаков. - Москва: Проспект, 2022. - 240 с. - ISBN 978-5-392-37243-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392372430.html>.

2. Вигель, Н. Л. Биоэтика: учебное пособие / Н. Л. Вигель, Г. Н. Шаповал, О. Н. Камалова и др.; под общ. ред. Н. Л. Вигель. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2023. - 159 с. (Высшее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-38525-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385258.html>.

3. Право и биоэтика в здравоохранении: учеб. пособие для обуч. по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" (уровень магистратуры) / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. О.В. Медведева [и др.]. - Рязань: РИО РязГМУ, 2021. - 124 с. Текст (визуальный): непосредственный.

4. Предпринимательство в здравоохранении: учебное пособие для вузов / Е. М. Белый [и др.]; под научной редакцией Е. М. Белого. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15244-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520425>.

Управление проектами в сфере здравоохранения

Основная учебная литература:

1. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2021. - 670 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5: 1000-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

2. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении: учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>.

3. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-

12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863> .

Дополнительная учебная литература:

1. Право и биоэтика в здравоохранении: учеб. пособие для обуч. по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" (уровень магистратуры) / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. О.В. Медведева [и др.]. - Рязань: РИО РязГМУ, 2021. - 124 с. Текст (визуальный): непосредственный.

2. Вигель, Н. Л. Биоэтика: учебное пособие / Н. Л. Вигель, Г. Н. Шаповал, О. Н. Камалова и др.; под общ. ред. Н. Л. Вигель. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2023. - 159 с. (Высшее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-38525-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385258.html>.

3. Предпринимательство в здравоохранении: учебное пособие для вузов / Е. М. Белый [и др.]; под научной редакцией Е. М. Белого. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15244-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520425>.

4. Биоэтика в развитии: нравственно-философский стержень и правовая поддержка: монография / отв. ред. В. М. Артемов, О. Ю. Рыбаков. - Москва: Проспект, 2022. - 240 с. - ISBN 978-5-392-37243-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392372430.html>.

Управление развитием в здравоохранении

Основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.

2. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

3. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html>.

Дополнительная учебная литература:

1. Архипов, А. П. Социальное страхование: учебник и практикум для вузов / А. П. Архипов. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16240-0. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530659> .

2. Предпринимательство в здравоохранении: учебное пособие для вузов / Е. М. Белый [и др.]; под научной редакцией Е. М. Белого. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15244-9. —

Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520425>.

3. Роик, В. Д. Медицинское страхование. Страхование от несчастных случаев на производстве и временной утраты трудоспособности: учебник для вузов / В. Д. Роик. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05410-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/515683>.

4. Управление развитием в здравоохранении: учеб.-методическое пособие для обуч. по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" (уровень магистратуры) / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Медведева О.В., Нагибин О.А., Афонина Н.А. Чвырева Н.В. - Рязань : РИО РязГМУ, 2017. - 74 с. - Текст (визуальный): непосредственный.

Управление качеством в здравоохранении

Основная учебная литература:

1. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины / Т. Гринхальх; пер. с англ., под ред. И.Н. Денисова и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2019. - 330 с. - Библиогр. в конце гл. - ISBN 978-5-9704-4698-0: 540-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.

3. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

Дополнительная учебная литература:

1. Басова, А. В. Медицинское право: учебник для вузов / А. В. Басова; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530742>.

2. Социальная медицина: учебник для вузов / А. В. Мартыненко [и др.]; под редакцией А. В. Мартыненко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 375 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10582-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510946>.

3. Столяр, В.П. Цифровая трансформация здравоохранения и ведомственной медицины: [моногр.] / В. П. Столяр, П. Е. Крайнюков, О. В. Калачёв. - М.: ПЛАНЕТА, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-6044171-9-5: 500-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

4. Управление качеством медицинской помощи: учеб. пособие для обуч. в магистратуре по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" / О.В. Медведева; Т.В. Большова; Н.В. Чвырева; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: ОТСи-ОП, 2020. – 178 с. - Текст (визуальный): непосредственный.

Стратегический анализ в здравоохранении

Основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>.

2. Предпринимательство в здравоохранении: учебное пособие для вузов / Е. М. Белый [и др.]; под научной редакцией Е. М. Белого. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15244-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520425>.

3. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>.

Дополнительная учебная литература:

1. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины / Т. Гринхальх; пер. с англ., под ред. И.Н. Денисова и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2019. - 330 с. - Библиогр. в конце гл. - ISBN 978-5-9704-4698-0: 540-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

2. Маркетинговые исследования по совершенствованию лекарственного обеспечения населения в регионах России: коллектив. моногр. - Уфа: АСТЕРНА, 2019. - 293 с. - ISBN 978-5-00109-782-2: 320-00. - Текст (визуальный): непосредственный.

3. Статистика в биомедицине, фармации и фармацевтике: учеб. пособие для обуч. в магистратуре, ординатуре, аспирантуре по обл. образования "Здравоохранение и мед. науки" / Н. Н. Зубов, В. И. Кувакин, С. З. Умаров [и др.]; под общ. ред. И.А. Наркевича. - М.: КНОРУС, 2023. - 299 с. - ISBN 978-5-406-07782-5: 988-71. - Текст (визуальный): непосредственный.

4. Экономика и политика здравоохранения: учеб. пособие для обуч. в магистратуре по направлению подготовки 32.04.01 "Обществ. здравоохранение" / О. В. Медведева, Н. В. Чвырева, Н.А. Афонина [и др.]; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО РязГМУ, 2017. - 127 с. - Текст (визуальный): непосредственный.

4. Оценочные средства

Примеры тестов:

001. Здоровье населения (health of the nation) - это

1) медико-демографическая и социальная категория, отражающая физическое, психическое, социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социальных общностей

2) медико-демографическая категория, отражающая уровень рождаемости и смертности населения страны

3) медицинская категория, отражающая физическое, психическое, социальное благополучие людей

4) социальная категория, отражающая социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социальных общностей

002. Способность организма адекватно реагировать на воздействия внешних факторов - это

- 1) потенциал здоровья
- 2) ресурсы здоровья
- 3) баланс здоровья
- 4) состояние здоровья

003. Устанавливать и объективно оценивать происходящие изменения в состоянии здоровья населения, и определять эффективность деятельности органов и учреждений здравоохранения позволяет

- 1) статистический метод
- 2) метод экспертных оценок
- 3) экспериментальный метод
- 4) исторический метод

004. Понятие «здоровый образ жизни» включает

- 1) форму образа жизни и условия, направленные на охрану и улучшение здоровья населения
- 2) устранение факторов риска и гигиеническое обучение населения
- 3) форму образа жизни и организацию центров здоровья
- 4) условия, направленные на охрану и улучшение здоровья населения и организацию медицинских осмотров

005. Наиболее эффективный метод вторичной профилактики - это

- 1) диспансеризация
- 2) вакцинация
- 3) рациональное и качественное питание
- 4) физическая активность

006. Выберите наиболее точное определение понятия «население»

- 1) самовоспроизводящаяся группа людей, проживающих на определенной территории самовоспроизводящаяся группа людей, проживающих на определенной территории
- 2) любая группа людей
- 3) группа людей, говорящих на одном языке
- 4) группа людей, объединенных гражданством определенной страны

007. Что означает термин «рождаемость»?

- 1) количество рождений за определенный период времени
- 2) физиологическая способность женщины к деторождению
- 3) рождение ребенка в семье
- 4) количество детей, доживших до возраста матери

008. Установление четких прав и обязанностей, юридической ответственности субъектов медицинского права относится

- 1) к задачам медицинского права
- 2) к принципам медицинского права
- 3) к предмету медицинского права
- 4) к методам медицинского права

009. Принцип «делай добро» лежит в основе

- 1) модели Гиппократата
- 2) модели Парацельса
- 3) деонтологической модели
- 4) биоэтики

010. Реализация права на получение информации о состоянии своего здоровья, а также о возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения означает

- 1) добровольное информированное согласие, совершенное по собственному желанию
- 2) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи в соответствии с программами ОМС
- 3) выбор врача, в том числе семейного и лечащего врача
- 4) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья

011. Под статистикой понимают

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

012. Какое из определений относится к средней величине?

- 1) число, выражающее общую меру исследуемого признака в совокупности
- 2) число, характеризующее разнообразие признаков в совокупностях с одинаковым размером признаков
- 3) число, характеризующее относительную меру разнообразия признаков в совокупностях
- 4) сумма отклонений всех вариантов от средней

013. Как рассчитывается показатель абсолютного прироста в динамическом ряду?

- 1) разность между данным и предыдущим уровнями ряда
- 2) процентное отношение абсолютного прироста к предыдущему уровню
- 3) процентное отношение данного уровня к предыдущему
- 4) средняя арифметическая максимального и минимального значений уровней динамического ряда

014. Средняя ошибка средней арифметической величины прямо пропорциональна

- 1) среднему квадратическому отклонению
- 2) частоте встречаемости признака
- 3) коэффициенту достоверности
- 4) числу наблюдений

015. В непараметрической постановке вероятностной модели статистических данных требуется

- 1) непрерывность функций распределения
- 2) принадлежность функций распределения определенному параметрическому семейству
- 3) конечность центральных и начальных моментов второго порядка
- 4) разрывность функций распределения

016. Какие из перечисленных факторов определяют доступность медицинской помощи?

- 1) уровень квалификации медицинских кадров
- 2) наличие и пополнение расходных материалов
- 3) технологии лечения
- 4) показатели здоровья населения

017. Медицинская информация, как объект стандартизации, включает

- 1) исходную медицинскую информацию + субъективную симптоматику информацию
- 2) оптимальное планирование финансовых средств и ресурсов производителя
- 3) основные целевые процессы по оказанию собственно медицинских услуг
- 4) системное проектирование

018. В стандартах в сфере оказания медицинской помощи устанавливаются

- 1) характеристики медицинских услуг
- 2) доходы организации
- 3) положение на рынке
- 4) состояние зданий и помещений

019. Цикл всеобщего управления качеством включает

- 1) планирование и реализацию совершенствования
- 2) построение SWOT-матрицы
- 3) ключевые роли и сферы ответственности
- 4) построение матрицы с лимитированным количеством мест

020. Преимущество процессного подхода состоит

- 1) в наличии непрерывного управления
- 2) в применении методологии научного познания
- 3) в применении традиционных подходов к управлению
- 4) в ведущей роли высшего руководства в управлении качеством

021. Что относится к группам процессов организации?

- 1) основные процессы
- 2) системные процессы
- 3) дополнительные процессы
- 4) изменяющиеся процессы

022. Цель осуществления мониторинга процессов

- 1) получение качественной первичной информации об объекте в процессе его функционирования
- 2) полная и всесторонняя проверка различных вариантов действий с точки зрения количественного сопоставления затраченных ресурсов с получаемым эффектом
- 3) описание закона преобразования информации в построение системы
- 4) получение общей информации об объекте

023. Учет всех дефектов, возникающих в процессе производства медицинской услуги, ведется

- 1) при сплошном контроле КМП
- 2) при выборочном контроле КМП
- 3) при смешанном контроле КМП

- 4) при комплексном контроле КМП

024. К формам контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ст. 87 ФЗ N 323-ФЗ) относят

- 1) государственный, ведомственный и внутренний контроль
- 2) государственный, ведомственный и комплексный контроль
- 3) внутренний, ведомственный и вневедомственный контроль
- 4) комплексный, вневедомственный и внутренний контроль

025. Какой из представленных документов регламентирует порядок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?

- 1) ФЗ N 323-ФЗ
- 2) Постановление Правительства РФ N 1152
- 3) ФЗ N 152-ФЗ
- 4) Приказ Минздрава РФ N 785н

026. В зависимости от значимости, риски подразделяются на

- 1) критические, значимые, умеренные
- 2) значимые, незначимые, умеренные
- 3) критические, значимые, незначимые
- 4) значимые, незначимые, предотвратимые

025. Отсутствие централизованной системы управления здравоохранением характерно

- 1) для платной медицины, основанной на рыночных принципах
- 2) для системы регулируемого страхования здоровья
- 3) для бюджетной медицины
- 4) для платной медицины, основанной на рыночных принципах и для системы регулируемого страхования здоровья

026. Понятие «охрана здоровья» содержит

- 1) перечень видов принимаемых мер, субъектов, на которых лежит обязанность реализовать указанные меры, и целей, на которые эти меры направлены
- 2) перечень видов принимаемых мер и целей, на которые эти меры направлены
- 3) перечень субъектов и целей, на которые эти меры направлены
- 4) перечень целей, на которые направлены меры по охране здоровья

027. Наиболее точное определение понятия «Политика здравоохранения»

- 1) это совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем здравоохранения в обществе и государстве
- 2) это совокупность идеологических принципов по решению проблем здравоохранения в обществе и государстве
- 3) это совокупность практических мероприятий по решению проблем здравоохранения в обществе и государстве
- 4) это совокупность законов по решению проблем здравоохранения в обществе и государстве

028. Определяющим фактором в методиках оценки экономической эффективности целевых программ здравоохранения является

- 1) достижение высоких результатов минимальными ресурсами
- 2) соответствие цели планируемому результату
- 3) сбережение материально-финансовых ресурсов

- 4) увеличение объемов финансирования

029. Статику системы управления здравоохранением определяют

- 1) структура управления
- 2) функции управления
- 3) технология управления
- 4) цели управления

030. Виды целей в управлении системами и отдельными организациями здравоохранения в зависимости от содержания

- 1) медико-организационные, финансово-экономические, медико-технологические
- 2) комплексные, промежуточные, конечные
- 3) стратегические, тактические, оперативные
- 4) безопасности, принадлежности к группе, самовыражение

031. Решение – это

- 1) выбор определенного способа действий
- 2) целевая направленность работ
- 3) обособленность решаемых задач
- 4) определение рациональных форм разделения труда

032. Развитием называется

- 1) деятельность системы со сменой цели системы
- 2) деятельность системы со сменой задач системы
- 3) деятельность системы со сменой структуры системы
- 4) деятельность системы со сменой функций системы

033. Применительно к системе здравоохранения, функция - это

- 1) содержание
- 2) структура
- 3) форма
- 4) процесс

034. Медико-экономическое планирование – это

- 1) вид управленческой деятельности, направленной на обоснование мероприятий, обеспечивающих достижение поставленных целей
- 2) вид финансовой деятельности, направленной на обоснование мероприятий, обеспечивающих достижение поставленных целей
- 3) вид политической деятельности, направленной на обоснование мероприятий, обеспечивающих достижение поставленных целей
- 4) вид медицинской деятельности, направленной на обоснование мероприятий, обеспечивающих достижение поставленных целей

035. По способу осуществления выделяют следующие виды планирования

- 1) директивное, индикативное, договорное, предпринимательское
- 2) стратегическое, перспективное, договорное
- 3) текущее, ретроспективное, предпринимательское
- 4) материальное, финансовое, временное

036. Что это за определение стратегического менеджмента: «источник формирования конкурентного преимущества»?

- 1) потенциал
- 2) сцена
- 3) целевые установки

- 4) миссия

037. Если услуги, попадают в три клетки, расположенные вдоль диагонали, идущей от нижнего левого к верхнему правому краю матрицы McKinsey, то эти услуги относятся к

- 1) пограничным
- 2) сомнительным
- 3) проигравшим
- 4) победившим

038. Основные показатели анализа отрасли

- 1) размер отрасли
- 2) организационная структура управления
- 3) международные стандарты отчетности
- 4) налоговая политика государства

039. Выберите методы планирования, применяемые в здравоохранении

- 1) балансовый, аналитический, нормативный, экономико-математические
- 2) издержек и прибылей, балансовый, аналитический, базисно-индексный
- 3) программно-целевой, балансовый, графический, аналитический
- 4) расчетно-аналитический, нормативный, комплексный, моделирование

040. Норма нагрузки медицинского работника – это

- 1) регламентированный объем работы, который работник должен выполнить в единицу рабочего времени
- 2) затраты рабочего времени на конкретную работу
- 3) установленная численность работников для выполнения конкретного объема работы
- 4) продолжительность рабочего времени

041. Решение управленческих проблем, построение научно обоснованной структуры, отбор управленческого персонала в систему здравоохранения – это

- 1) системное управление
- 2) административное управление
- 3) оптимальное управление
- 4) структурированное управление

042. Содержание системы государственного управления здравоохранением представляет собой совокупность

- 1) общих и частных распорядительных и исполнительных функций
- 2) системных и подсистемных распорядительных и исполнительных функций
- 3) общих и частных механических и технических функций
- 4) типовых и частных распорядительных и исполнительных функций

043. Работа городской поликлиники построена

- 1) по территориально-участковому принципу
- 2) по межрайонному принципу
- 3) по принципу направления больных на санаторно-курортное лечение
- 4) по принципу своевременной госпитализации больных

044. Участковая больница предназначена

- 1) для оказания медицинской помощи сельскому населению по основным профилям

2) для оказания медицинской помощи населению всей области (края, республики), города

3) для руководства здравоохранением в районе

4) для оказания специализированной стационарной и амбулаторно-консультативной помощи

045. Основные характеристики проекта

1) определенная продолжительность выполнения, с точкой начала и завершения

2) проверка; консервация; демонстрация

3) проявление свойства эмерджентности и закона синергии

4) формирование образа идеального состояния организации

046. Внедрение принципиально новых разработок – это задача

1) инновационных проектов

2) антикризисных проектов

3) чрезвычайных проектов

4) проектов реформирования

047. Описание среды, в которой функционирует проект, а также его жизненный цикл называется

1) содержание управления проектами

2) процесс управления проектами

3) структура управления проектами

4) метод управления проектами

048. Обоснование, доказательство необходимости, актуальности проекта, предполагает

1) главная цель проекта

2) стоимость проекта

3) качество проекта

4) задачи проекта

050. Перечислить основные принципы построения новых моделей деятельности медицинского персонала, оказывающего ПМСП

1) изменение содержание деятельности медицинского персонала на существующих должностях; внедрение новых организационных форм работы; передача функций немедицинскому персоналу; введение новых должностей; пересмотр объемов нагрузки на медицинский персонал

2) изменение содержание деятельности медицинского персонала на существующих должностях; внедрение новых организационных форм работы; передача функций немедицинскому персоналу

3) изменение содержание деятельности медицинского персонала на существующих должностях; внедрение новых организационных форм работы; передача функций немедицинскому персоналу, изменение подходов к оплате труда

4) внедрение новых организационных форм работы; передача функций немедицинскому персоналу; введение новых должностей; пересмотр объемов нагрузки на медицинский персонал; изменение подходов к оплате труда; внедрение информационных технологий

051. Уровень реализации проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»

- 1) является Федеральным проектом, входящим в состав национального проекта
- 2) является Национальным проектом
- 3) является Федеральным проектом, не входящим в состав национального проекта
- 4) является Региональным проектом

052. В какой стране впервые была разработана национальная программа в сфере здравоохранения?

- 1) Германия
- 2) Испания
- 3) Австрия
- 4) Швейцария

053. Перечислите критерии оценки проектной деятельности

- 1) эффективность, результативность, воздействие, значимость
- 2) эффективность, результативность, непрерывность
- 3) эффективность, результативность, воздействие
- 4) эффективность, результативность, непрерывность, простота применения

ния

054. Основные элементы стратегического менеджмента

- 1) стратегическое планирование, реализация стратегии, стратегический контроль
- 2) субъекты и объекты стратегического управления
- 3) стратегическое планирование и тактическое планирование
- 4) менеджмент, маркетинг, бенчмаркинг

055. Стратегическое планирование - это

- 1) построение «дерева целей» (иерархии целей) организации
- 2) особый вид долгосрочных планов, позволяющих организации знать будущее
- 3) выбор альтернативы развития
- 4) определение перспективных направлений деятельности организации

056. Соотношение понятий «стратегический план» и «долгосрочный план»

- 1) долгосрочный план определяет сроки и объекты выполнения стратегических целей и задач
- 2) стратегический план - это разновидность долгосрочного плана
- 3) долгосрочный план - это разновидность стратегического плана
- 4) долгосрочный и стратегический план - это одно и то же

057. Соотношение понятий «программа» и «проект»

- 1) программа включает в себя несколько проектов
- 2) идентичные понятия
- 3) проект включает в себя несколько программ
- 4) используются на разных стадиях планирования

058. Основная цель деловой стратегии

- 1) достижение устойчивых конкурентных преимуществ в организации
- 2) расширение портфеля ценных бумаг
- 3) определение работ в подразделениях организации
- 4) совершенствование структуры управления

059. Как называется бюрократический метод управления посредством командования?

- 1) администрирование
- 2) менеджмент
- 3) управление
- 4) маркетинг

060. Согласно этой формуле, люди рассматриваются только как трудовой ресурс, как работники, в обязанности которых входит выполнение определенных функций ($C=\Phi$)

- 1) «формула безличностного управления»
- 2) «формула доверия и уважения»
- 3) «формула: теперь вам предстоит работать с людьми»
- 4) «формула степеней свободы»

061. Основные задачи администрирования являются элементами

- 1) сложной системы организации деятельности персонала
- 2) политики оплаты труда
- 3) профессиональной ориентации и рационального использования персонала
- 4) сложной системы управления занятостью

062. Автор «административной доктрины»

- 1) А. Файоль
- 2) Д. Муни
- 3) А. Райли
- 4) Л. Урвик

063. Функции менеджмента – это

- 1) отдельные виды управленческой деятельности, которые увеличивают эффективность руководства
- 2) виды управленческой деятельности, которые обеспечивают формирование управленческого влияния
- 3) создание «философии практики»
- 4) отдельные управленческие процессы, направленные на увеличение продуктивности труда подчиненных

064. Коррекцию (управление) структурой организации подразумевает

- 1) организационный менеджмент
- 2) производственный менеджмент
- 3) инновационный менеджмент
- 4) финансовый менеджмент

065. Социально-психологические функции включают

- 1) делегирование и мотивацию
- 2) мотивацию и премирование
- 3) делегирование и координацию
- 4) координацию и контроль

066. Принципы менеджмента делятся

- 1) по субъектам и объектам применения
- 2) по стратегическим целям деятельности организации и объемам управленческой деятельности
- 3) по оценке ресурсов и программам действий
- 4) по функциям управленческих решений и объектам применения

067. Признаки централизованной формы управления

- 1) функциональные подразделения более важны, чем производственные отделения
- 2) мотивация трудовой деятельности на основании применения материальных стимулов
- 3) вертикальное разделение управленческого труда
- 4) устранение возможного дублирования различных усилий и мероприятий

068. Какими преимуществами обладает коллегиальность как принцип управления?

- 1) высокая эффективность при выработке стратегии развития
- 2) лучший контроль за деятельностью организации
- 3) возможность приведения к единому стандарту всех процессов в рамках организации
- 4) руководитель организации освобождается от исполнения рутинных задач

069. Снижение потерь общества от заболеваемости, инвалидности и смертности населения при имеющихся ресурсах означает

- 1) цель менеджмента в здравоохранении
- 2) задачу менеджмента в здравоохранении
- 3) функцию менеджмента в здравоохранении
- 4) принцип менеджмента в здравоохранении

070. Управление здравоохранением - это менеджмент, объект которого

- 1) сложная, социотехническая открытая динамическая система
- 2) организации, на которые направлены все виды управленческого воздействия
- 3) дерево целей организации
- 4) хорошо продуманная и рационально организованная мотивация персонала

071. К основным особенностям управления здравоохранением относят

- 1) трудность, а иногда и невозможность, исправления неверных решений
- 2) использование информационной системы, облегчающей получение предложений и мнений работников
- 3) полное соблюдение требований законодательства страны по социальному обеспечению работников
- 4) непосредственно управление медицинским персоналом, выполняющим услуги здравоохранения

072. Стратегический уровень управления соответствует управлению здравоохранением

- 1) субъектов Российской Федерации
- 2) муниципальном уровне
- 3) организаций здравоохранения
- 4) отдельных специалистов организаций здравоохранения

073. Tактический уровень управления соответствует управлению здравоохранением

- 1) на территориальном и муниципальном уровне
- 2) на уровне субъектов российской федерации
- 3) на уровне организаций здравоохранения

4) на уровне отдельных специалистов организаций здравоохранения

074. В медицинских организациях очень высока степень автономности врачей, что снижает

- 1) возможность контроля их деятельности со стороны руководителей
- 2) возможность применения количественных показателей
- 3) возможность извлечение прибыли в качестве основной деятельности
- 4) возможность соперничества между сотрудниками

075. Тактический уровень управления в медицинской организации представлен

- 1) заместителями главного врача
- 2) главным врачом
- 3) заведующими структурными подразделениями
- 4) главными и старшими медицинскими сестрами

076. Если пациент плохо осведомлен о медицинских услугах, а решение о выборе медицинской услуги принимает врач, то это проблема

- 1) асимметрии информации между врачом и пациентом
- 2) качества услуг, оказываемых медицинской организацией
- 3) конфликтной ситуации
- 4) высокой степени автономности врачей

077. Развитию «синдрома эмоционального выгорания» у медицинских работников способствует

- 1) невозможность регулировать общение с пациентами по своему желанию
- 2) сложность целей медицинской организации
- 3) высокая степень автономности врачей
- 4) сочетание высокой специализации с необходимостью взаимосвязи различных профессиональных групп

078. Применительно к медико-производственной деятельности, понятия «менеджмент» и «менеджер» правомерно распространить

- 1) на процессы и лиц, управляющих этими процессами
- 2) на организацию и персонал организации
- 3) на кадровый состав и адаптацию сотрудников в коллективе
- 4) на долгосрочные цели и среду функционирования организации

079. Трудовая деятельность людей и информация характеризуют

- 1) предмет управленческого труда
- 2) цель управленческого труда
- 3) средства управленческого труда
- 4) потенциал управленческого труда

080. Продукт управленческого труда представлен

- 1) управляющим воздействием (управленческим решением)
- 2) совокупностью ресурсов, которые использует организация
- 3) созданием условий для достижения целей организации
- 4) законченной медицинской услугой

081. К особенностям управленческого труда относится

- 1) своеобразие технологии и средств управления
- 2) своеобразие имущественных отношений, которые носят публичный характер
- 3) своеобразие оперативной работы с персоналом

- 4) своеобразие выработки общей стратегии

082. Решения, определяющие меру управляющих воздействий на объекты, называют

- 1) конечный продукт управленческого труда
- 2) специфические характеристики управленческого труда
- 3) принцип повышения эффективности управленческого труда
- 4) разделение управленческого труда

083. К специфическим характеристикам управленческого труда относят

- 1) высокую роль коммуникативной функции
- 2) принятие решений индивидуально
- 3) оформление документов, составление писем
- 4) создание условий для достижения целей организации

084. При линейно-функциональной структуре управления

- 1) делегируются функциональные полномочия
- 2) делегируются линейные полномочия
- 3) организация делится на блоки
- 4) не существует необходимости в детальном разделении труда по видам работ

работ

085. Для органического типа управления характерно

- 1) сокращение количества уровней иерархии
- 2) централизация принятия решений
- 3) жесткая иерархия власти
- 4) превышение нормы управляемости

086. Понятие коммуникация характеризуется

1) воссозданием информационных идей посредством ключевого символа или темы

- 2) передачей информации с целью получения ответа
- 3) обмен информацией о идеях или переживаниях
- 4) передача информации от источника во вне

087. Основные преимущества административных методов

- 1) обеспечивают выбранную технологию производства и управления
- 2) требуют обязательного оформления всех принимаемых решений
- 3) приводят к концентрации власти
- 4) требуют использование инструментального стиля управления

088. Руководитель, который навязывает свою позицию отеческой заботы о подчиненных и вмешивается в их дела, относится к подтипу

- 1) хозяйского автократического стиля
- 2) жесткого автократического стиля
- 3) непоследовательного автократического стиля
- 4) последовательного автократического стиля

089. Формирование кадровой политики обеспечивает

1) реализацию стратегических задач организации

2) оценку существующих ресурсов

3) выработку программы действий по привлечению необходимых специалистов

- 4) анализ прогнозируемых потребностей по качеству и количеству персонала

090. Изучение заболеваемости по данным выборочных исследований отдельных групп населения проводится

- 1) эпидемиологическим методом
- 2) аналитическим методом
- 3) текущим методом
- 4) методом сравнения копий пар

091. Недостаток изучения заболеваемости по обращаемости

- 1) несовершенство системы учета, обработки информации и отчетности о заболеваемости
- 2) экономически более затратный метод
- 3) ограниченность из-за недостаточной материально-технической базы
- 4) не дает представления о распространенности легко протекающих острых заболеваний

092. Если респондент дает субъективную оценку общего состояния своего здоровья в настоящее время, то это критерий

- 1) общего здоровья
- 2) физической активности
- 3) жизнеспособности
- 4) социальной активности

093. Годы жизни, скорректированные по нетрудоспособности, это

- 1) индекс DALY
- 2) индекс «Дельфи»
- 3) индекс QALE
- 4) индекс QALY

094. Что является предметом изучения статистики здравоохранения?

- 1) данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения
- 2) народонаселение
- 3) макроэкономические показатели
- 4) воспроизводство

095. Статистическая система здравоохранения носит

- 1) централизованный характер
- 2) децентрализованный характер
- 3) пневмоцентрализованный характер
- 4) демонополизированный характер

096. Показатели эффективности системы здравоохранения должны быть значимыми для участников системы, т.е.

- 1) на их основании можно сделать важные для системы выводы
- 2) их значения должны быть надежными и воспроизводимыми
- 3) стоимость сбора и анализа информации по этим показателям не должна превышать значимости выводов
- 4) должны учитывать качество медицинской помощи и результаты лечения пациентов

097. Показатель объема работы в поликлинике

- 1) число посещений за год, день
- 2) число штатных врачебных ставок
- 3) численность населения на участке
- 4) процент охвата диспансерным наблюдением

098. Показатель, рассчитываемый по формуле: число врачебных посещений на дому/ число врачебных посещений в поликлинике и на дому · 100%
- это

- 1) удельный вес посещений на дому
- 2) повторность обращений в поликлинику
- 3) выполнение плана посещений
- 4) доля населения, обратившегося в поликлинику в течение года

099. Оборот койки определяется отношением

- 1) (число госпитализированных больных) / (среднегодовое число коек)
- 2) (число госпитализированных больных) / (число дней работы койки в году)
- 3) (число госпитализированных больных) / (среднее время пребывания больного на койке)
- 4) (число госпитализированных больных) / (средние сроки лечения больного в стационаре)

100. Управленческое решение – это

- 1) выбор, который должен сделать руководитель, чтобы выполнить обязанности, обусловленные занимаемой им должностью
- 2) результат выбора из нескольких возможных вариантов
- 3) результат мыслительной деятельности человека
- 4) сложность и напряженность работы и уровень вознаграждения

5. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии 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).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

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

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации 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 государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае принятия решения об удовлетворении апелляции результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.