

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

И. о. ректора ГБОУ ВПО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
С.А. Лукьянов  
« 14 \_\_\_\_\_ 2016 г.



**Подготовка кадров высшей квалификации  
в ординатуре**

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Укрупнённая группа специальностей:  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:  
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье**

**Блок 3 "Государственная итоговая аттестация"**

**Б3 (108 часов, 3 з.е.)**

**Москва, 2016**

Составители:

Природова Ольга Федоровна, к.м.н., декан факультета  
дополнительного профессионального образования

Беспалюк Георгий Николаевич, к.м.н., декан факультета по  
обучению иностранных граждан

Тогушова Ольга Игоревна, к.п.н., начальник отдела  
подготовки кадров высшей квалификации факультета  
дополнительного профессионального образования

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.71  
Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров  
высшей квалификации) одобрена Советом факультета дополнительного  
профессионального образования ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава  
России (Протокол № 1 от 15 февраля 2016 г.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## Содержание.

|  |    |
|--|----|
| 1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....  | 4  |
| 2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....                           | 4  |
| 3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....                              | 4  |
| 4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....  | 6  |
| 4.1. Форма государственной итоговой аттестации.....  | 6  |
| 4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....   | 6  |
| 4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....  | 6  |
| 5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....                                  | 7  |
| 6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....                                      | 8  |
| 6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования .....  | 8  |
| 6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....  | 8  |
| 6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....  | 9  |
| 7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.....                      | 9  |
| 7.1. Примерные тестовые задания .....  | 9  |
| 7.2. Примерный перечень практических навыков.....  | 14 |
| 7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования..... | 14 |
| 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....                 | 17 |
| 9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры.....        | 21 |

## **1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации**

**Цель** – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

### **Задачи:**

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.

## **2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье завершается присвоением квалификации " Врач – организатор здравоохранения и общественного здоровья ".

## **3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации**

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица и юридические лица;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для

охраны здоровья граждан.

**Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:**

- профилактическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

**Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.**

***Универсальные компетенции (УК):***

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования 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 (ПК):***

**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 среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

**психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-4);

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-5);

- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8).

#### **4. Форма и структура государственной итоговой аттестации**

##### **4.1. Форма государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье проводится в форме государственного экзамена.

##### **4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации**

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

##### **4.3. Структура государственной итоговой аттестации**

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения

решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

### **Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена**

| Этапы государственного экзамена | Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа                    |
|---------------------------------|--|
| 1 этап - тестирование           | УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, |
| 2 этап - практический           | УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, |
| 3 этап - устное собеседование   | УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8  |

### **5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации**

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходить, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский

медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации**

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

### **6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования**

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

### **6.2. Критерии оценки практических навыков и умений**

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

**«зачтено»** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

**«не зачтено»** – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».



### 6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

**«отлично»** - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

**«удовлетворительно»** - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

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

## 7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

### 7.1. Примерные тестовые задания

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| 1 |   |  | Клеточный атипизм – это   |
|   |   |  | появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах      |
|   |   |  | быстрое размножение клеток  |
|   | * |  | появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей |
|   |   |  | врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани                                   |
|   |   |  |   |
| 2 |   |  | Спадение легкого при его сдавливании называется   |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | ателектаз   |
|   | * | коллапс   |
|   |   | пневмония   |
|   |   | гидроторакс   |
| 3 |   | Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:   |
|   |   | BRCA 1  |
|   |   | BRCA 2  |
|   | * | p 53  |
|   |   | СНЕК 2  |
| 4 |   | Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)  |
|   | * | совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году   |
|   |   | совокупность заболеваний в предшествующие годы  |
|   |   | совокупность заболеваний в течение всей жизни   |
|   |   | совокупность заболеваний в определенный промежуток времени  |
| 5 |   | Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:   |
|   | * | медицинская организация (поликлиника, стационар)  |
|   |   | профильный диспансер  |
|   |   | органы образования  |
| 6 |   | Наиболее высока заболеваемость туберкулезом   |
|   | * | среди лиц без определенного места жительства  |
|   |   | служащих  |
|   | * | мигрантов, в т.ч. беженцев  |
|   |   | врачей  |
| 7 |   | Каковы принципы действия профилактических прививок:   |
|   | * | Создание или повышение специфического иммунитета  |
|   |   | Специфическая десенсибилизация  |
|   |   | Повышение общей резистентности организма  |
| 8 |   | Чрезвычайные ситуации - это:  |
|   | * | внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды   |
|   |   | неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения  |
| 9 |   | Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»  |
|   |   | Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований   |
|   | * | Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий |
|   |   | Осознанное принятие решений человеком   |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 |   | Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют _____ . |
|    | * | врачебную тайну   |
|    |   | конфиденциальные сведения   |
|    |   | открытые сведения   |
|    |   | закрытые сведения   |
| 11 |   | Статистика – это общественная наука, которая изучает количественную сторону общественных, массовых явлений в неразрывной связи с _____  |
|    | * | качественной стороной   |
|    |   | составом населения  |
|    |   | закономерностями воспроизводства населения  |
|    |   | закономерности показателей здоровья населения   |
| 12 |   | Главная задача статистики заключается в установлении _____ изучаемых явлений, которые можно установить при исследовании большого числа наблюдений   |
|    | * | закономерности  |
|    |   | случайности   |
|    |   | неизбежности  |
|    |   | неотвратимости  |
| 13 |   | Статистические методы, которые применяются в оценке состояния здоровья населения, входят в _____ статистику   |
|    | * | медицинскую   |
|    |   | демографическую   |
|    |   | экономическую   |
|    |   | социальную  |
| 14 |   | Закон больших чисел и _____ составляют научную основу статистики  |
|    | * | теория вероятностей   |
|    |   | теория относительности  |
|    |   | закон малых чисел   |
|    |   | теория достоверности  |
| 15 |   | Основой статистики является _____ .   |
|    | * | математика  |
|    |   | логистика   |
|    |   | философия   |
|    |   | физика  |
| 16 |   | Статистические методы, которые применяются для установления зависимости здоровья населения от различных факторов, входят в _____ статистику   |
|    | * | медицинскую   |
|    |   | демографическую   |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | экономическую   |
|    |   | социальную  |
| 17 |   | Статистика здоровья изучает здоровье населения и устанавливает роль _____ факторов в формировании здоровья  |
|    | * | медико-организационных  |
|    |   | политических  |
|    |   | персональных  |
|    |   | коллективных  |
| 18 |   | К первой группе ошибок статистического анализа относят:   |
|    | * | ошибки, зависящие от неправильно примененной методики   |
|    |   | ошибки, зависящие от неправильной оценки показателей  |
|    |   | логические ошибки формального анализа   |
|    |   | грамматические ошибки   |
| 19 |   | Ко второй группе ошибок статистического анализа относят:  |
|    | * | ошибки, зависящие от неправильной оценки показателей  |
|    |   | ошибки, зависящие от неправильно примененной методики   |
|    |   | логические ошибки формального анализа   |
|    |   | грамматические ошибки   |
| 20 |   | К третьей группе ошибок статистического анализа относят:  |
|    | * | логические ошибки формального анализа   |
|    |   | ошибки, зависящие от неправильно примененной методики   |
|    |   | ошибки, зависящие от неправильной оценки показателей  |
|    |   | грамматические ошибки   |
| 21 |   | План исследования включает в себя разработку _____ проведения исследования  |
|    | * | методики  |
|    |   | цели  |
|    |   | задач   |
|    |   | направлений   |
| 22 |   | Единица наблюдения – это _____ статистической совокупности, который(ые) является(ются) носителем признаков, подлежащих изучению и регистрации.          |
|    | * | первичный элемент   |
|    |   | совокупность элементов  |
|    |   | объекты исследования  |
|    |   | предметы исследования   |
| 23 |   | Объект исследования – это статистическая совокупность, состоящая из относительно однородных _____ наблюдения, взятых в единстве времени и пространства. |
|    | * | единиц  |
|    |   | факторов  |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    |   |  | принципов  |
|    |   |  | оснований  |
| 24 |   |  | Контроль собранного материала производится на _____ этапе статистического исследования.  |
|    | * |  | третьем  |
|    |   |  | втором   |
|    |   |  | первом   |
|    |   |  | четвертом  |
| 25 |   |  | При проведении сравнительного анализа используются контрольные группы, которые подбираются по _____ сходства с основной группой наблюдения |
|    | * |  | нескольким признакам   |
|    |   |  | одному признаку  |
|    |   |  | двум признакам   |
|    |   |  | всем признакам   |
| 26 |   |  | Совокупность, в которой изучаются все единицы наблюдения объекта исследования, называется _____.   |
|    | * |  | генеральной  |
|    |   |  | полной   |
|    |   |  | совершенной  |
|    |   |  | .выборочной  |
| 27 |   |  | При сплошном исследовании изучаются _____ наблюдения объекта исследования  |
|    | * |  | все единицы  |
|    |   |  | 10% единиц   |
|    |   |  | 30% единиц   |
|    |   |  | 50% единиц   |
| 28 |   |  | При проведении статистического исследования выборочная совокупность должна быть _____  |
|    |   |  | репрезентативной   |
|    |   |  | генеральной  |
|    |   |  | стандартной  |
|    |   |  | типовой  |
| 29 |   |  | Важным условием формирования выборочной совокупности является возможность переноса выявленных закономерностей на _____ совокупность        |
|    | * |  | генеральную  |
|    |   |  | коллективную   |
|    |   |  | общественную   |
|    |   |  | социальную   |
| 30 |   |  | Проведение сплошного исследования, как правило, требует _____ финансовых затрат  |
|    | * |  | значительных   |

|  |  |  |                |
|--|--|--|----------------|
|  |  |  | незначительных |
|  |  |  | небольших      |
|  |  |  | ничтожных      |

## 7.2. Примерный перечень практических навыков

1. Организовывать медицинскую помощь различным группам населения
2. Анализировать показатели, характеризующие здравоохранение, финансирования медицинских организаций и состояние здоровья населения, данные клинико-социальных, социально-гигиенических, статистических исследований
3. управлять производственными процессами и производственными ресурсами различных медицинских и других организаций системы здравоохранения, используя современные технологии управленческой деятельности
4. применять в своей профессиональной деятельности целостные представления о тенденциях и закономерностях здоровья различных возрастно-половых, социальных и профессиональных групп населения, знания о взаимосвязи здоровья населения с различными историческими процессами, социально-экономическими и политическими изменениями, происходящими в России и других странах
5. применять в своей профессиональной деятельности современные методы научного познания природы и общества
6. планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
7. использовать и внедрять современные аналитико-информационные и компьютерные методы для координации производственных процессов и производственных ресурсов различных медицинских и других организаций системы здравоохранения
8. использовать современные экономико-математические и социально-психологические методы управления и воздействия на личность, знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека
9. пропагандировать соблюдение здорового образа жизни и быть примером соблюдения здорового образа жизни

## 7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

### *Перечень теоретических вопросов*

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина.
2. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья.
3. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.
4. Факторы, определяющие общественное здоровье.

1. Инвалидность населения, организация МСЭ
2. Медико-социальные аспекты демографических процессов
3. Методы изучения здоровья населения
4. Дайте определение медицинской демографии. Из каких разделов состоит медицинская демография?
5. Какие демографические показатели используются для характеристики движения населения?
6. Какие демографические показатели используются для характеристики статистики населения?
7. Какова структура причин смертности в Российской Федерации?
8. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды.
9. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах
10. Какие демографические показатели используются для характеристики здоровья женщин и детей?
11. Какие принципы лежат в основе построения международной классификации болезней?
12. Дайте определение общей заболеваемости?
13. Какие характеристики используются при оценке заболеваемости населения?
14. Какова структура заболеваемости взрослого населения?
15. Какова структура заболеваемости детского населения?
16. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики.
17. Система охраны здоровья матери и ребенка.
18. Акушерско-гинекологические учреждения.
19. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации.
20. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья.
21. Принципы охраны здоровья граждан РФ.
22. Программы государственных гарантий населению.
23. Организация санаторно-курортной помощи
24. Особенности организации медицинской помощи сельским жителям
25. Особенности формирования здорового образа жизни

### *Примеры ситуационных задач*

#### **Задача №1.**

В городе Р Российской Федерации в 2014 г. родилось живыми 18 000 детей, мёртвыми – 159 детей. Умерло 200 детей в возрасте до 1 года, в том числе 167 в течение первых 28 дней, 70 в течение первых 168 часов жизни. От состояний, возникающих в перинатальном периоде, умерло 50 детей первого года жизни, врождённых аномалий – 34 детей, болезней органов дыхания – 14, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 11, инфекционных и паразитарных заболеваний – 8. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 4 женщины, в том числе 2 от операции аборта вне медицинского учреждения, 1 от кровотечения и 1 от токсикоза.





|   |      |      |
|---|------|------|
| Материнская смертность<br>(на 100 000 родившихся живыми детей): | 25,6 | 24,3 |
| Младенческая смертность:  | 14,1 | 11,5 |
| Неонатальная смертность:  | 10,1 | 9,5  |
| Ранняя неонатальная смертность:                                 | 6,1  | 5,5  |
| Перинатальная смертность:                                       | 13,4 | 12,9 |

На основе представленных данных требуется:

6. Вычислить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, в указанном регионе за 2014 год: материнскую смертность, младенческую смертность, неонатальную смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность.
7. Определить структуру материнской и младенческой смертности.
8. Оценить уровень младенческой смертности в данном регионе за 2014 год.
9. Оценить динамику полученных показателей.
10. Сравнить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, указанного региона с соответствующими показателями по Российской Федерации.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации**

### *Основная литература:*

1. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов /Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
2. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Экономика здравоохранения [Текст] : [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.] ; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.
6. Решетников, А. В. Социология медицины : учебник для обучения в системе послевуз. проф. образования / А.В. Решетников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255 с.
7. Гигиена труда : учебник для студентов медицинских вузов / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов, В. В. Матюхин и др. под ред. Н. Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с.
8. Руководство по скорой медицинской помощи : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / гл. ред. С. Ф. Багненко и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 787 с. + CD. – Национальный проект «Здоровье».
9. Стандарты ведения больных, 2007, вып. 4 : клинич. рекомендации / гл. ред. : Р. М. Хайтов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1345 с.

10. Стандарты оказания специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими и онкологическими заболеваниями [Текст] : Рос. Гос. Мед. ун-т им. Н. И. Пирогова и др. / [Э. В. Агеенкова, Л. В. Валентей, С. В. Варфоломеева и др.]. – Москва : МЕДПРАКТИКА-М, 2009.

11. Герасимов, А. Н. Медицинская статистика : учебное пособие для медицинских вузов / А. Н. Герасимов. - Москва : Мед. информ. агентство, 2007. - 475 с.

12. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб. для акад. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс). - URL : <http://bibli-online.ru>.

13. Фролова, Ю. Г. Медицинская психология [Электронный ресурс] : учеб. пособие. – Минск : Вышэйш. шк., 2011. – 384 с. - URL : <http://e.lanbook.com>.

#### *Дополнительная литература:*

1. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомоллова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.

3. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 287 с.

4. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.

5. Плавинский, С. Л. Введение в биостатистику для медиков [Текст]. - Москва : ОИЗ, 2011. - 582 с.

6. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.

7. Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.

8. Медицинская профилактика : современные технологии : руководство / [Г. П. Свирская, И. Н. Ильченко, Л. Е. Сырцова и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 231 с.

9. Румянцев, А. Г. Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 1. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.

10. Румянцев, А. Г. Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 2. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.

11. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И.

Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

12. Тукабаев, П. Т. Здоровье и оздоровление : (автоматизированная система профилактики и оздоровления человека на базе биотехнических и информационных технологий построения виртуальной клиники) / П. Т. Тукабаев ; под ред. В.И. Нестерова. - М. : СГУ, 2008.

13. Информационные технологии и общество - 2010 : [материалы междунар. симпозиума] : 01-08 окт. 2010 г., Кемер, Турция / [под ред. Т.В. Зарубиной]. - М. : Форсикон, 2010.

14. Кобринский, Б. А. Автоматизированные регистры медицинского назначения [Текст] : теория и практика применения. - Москва : Менеджер здравоохранения, 2011. - 145 с. : ил. - (Менеджмент в здравоохранении).

15. Материалы Всероссийской конференции с международным участием, посвященной 90-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения [Текст] : (12 марта 2014 года) / М-во здравоохранения

16. Рос. Федерации ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; [под ред. В. И. Стародубова, Н. В. Полуниной]. - Москва : РИО "ЦНИИОИЗ" МЗ РФ, 2014.

17. Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения, 1924-2014 гг. [Текст] : [90 лет] / М-во здравоохранения Рос. Федерации ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва : [б. и.], 2014.

18. Лисицын, Ю. П. Моё познание жизни [Текст] / РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; науч. ред. Ю. Е. Лапин. - Москва : Щербинская тип., 2013.

19. Чазов, Е. И. Здоровье и власть / Е. И. Чазов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 495 с.

20. Кирюшин, В. А. Гигиена труда [Текст] : руководство к практ. занятиям : [учебное пособие для высшего проф. образования]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 389с.

21. Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего возраста [Текст] : мед. технология : [методические рекомендации] / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию Рос. Федерации ; ГОУ ВПО "Российский государственный медицинский университет" ; [Я. Григорьянц, С. А. Румянцев, М. В. Тимакова и др. ; под ред. А. Г. Румянцева]. - Москва : РГМУ, 2007.

22. Кильдиярова, Р. Р. Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 324 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

23. Захарова, Л. И. Амбулаторная неонатология [Электронный ресурс] : формирование здоровья ребенка первого года жизни : практ. рук. для врачей-педиатров первич. звена здравоохранения, врачей общ. практики, семейн. врачей / - Л. И. Захарова, Д. В. Печкуров, Н. С. Кольцова. - Москва : Медпрактика-М, 2014. 296 с. - URL : <http://books-up.ru>.

24. Дзигуа М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Текст] : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

25. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 3 : Клиническая гериатрия / [С. Н. Авдеев, В. В. Аникин, В. Н. Анохин и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
26. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 4 : Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В. Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
27. Хрусталева, Ю. М. Основы биомедицинской этики [Текст] : [учеб. пособие для мед. техникумов и колледжей]. - Москва : Професионал, 2010.
28. Безопасность жизнедеятельности [Текст] : [учебник для высшего профессионального образования] / И. П. Левчук, Г. Б. Богословов, М. В. Костюченко, А. П. Назаров ; под ред. И. П. Левчука. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 295 с. : ил.
29. Каракеян В. И. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : учеб. и практикум для акад. бакалавриата / В. И. Каракеян, И. М. Никулина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2016. – 330 с. – (Бакалавр. Академический курс). - URL : <http://biblio-online.ru>.
30. Сашко, С. Ю. Медицинское право [Текст] : [учебное пособие] / С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 350 с.
31. Сашко, С. Ю. Медицинское право [Электронный ресурс] : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 350 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
32. Основы медицинского права России [Текст] : [учебное пособие для медицинских и фармацевт. специальностей] / [авт.-сост. : Ю. Д. Сергеев, А. А. Мохов] ; под. ред. Ю. Д. Сергеева. - Москва : Мед. информ. агентство, 2011. - 356 с.
33. Правоведение [Электронный ресурс] : учеб. пособие / [В. В. Сергеев и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 399 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
34. Островская, И. В. Основы сестринского дела [Текст] : учебник для медицинских училищ и колледжей / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 320 с.
35. Фролова, Ю. Г. Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - URL : <http://ibooks.ru>.
36. Столяренко Л. Д. Социальная психология [Электронный ресурс] : учеб. пособие для прикл. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2016. – 219 с. – (Бакалавр. Прикладной курс). - URL : <http://biblio-online.ru>.
37. Творогова, Н. Д. Психология управления. Лекции [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов / Н. Д. Творогова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 524 с.
38. Творогова, Н. Д. Психология управления. Практикум [Текст] : учебное пособие для мед вузов / Н. Д. Творогова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с.

#### *Информационное обеспечение*

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) -

неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся

7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза

9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г. ) – доступ из внутренней сети вуза

10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза

11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

## **9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы аспирантуры**

**Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):**

1. «Конституция Российской Федерации»;

2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

**Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:**

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 г. № 40168). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/Pr\\_1383.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/Pr_1383.pdf);

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 26 августа 2014 г. № 1114 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2014 г. № 34131). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310871\\_OrgZdravoohriobzdor.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310871_OrgZdravoohriobzdor.pdf);

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 мая 2014 г. № 594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014 № 33335). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/poop.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/poop.pdf);

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/159797.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/159797.pdf);

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/2.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/2.pdf);

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/porord.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/porord.pdf).

**Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:**

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438);

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696). <https://rg.ru/2009/06/10/specialisty-nomenklatura-dok.html>;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304). <https://rg.ru/2013/11/13/ucheba-dok.html>;

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950). <https://rg.ru/2013/10/07/nomenklatura-dok.html>;

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237). <https://rg.ru/2011/05/13/spravochnik-dok.html>;

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247). <https://rg.ru/2010/09/27/spravochnik-dok.html>;

7. Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

#### **Документы, регламентирующие деятельность ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России:**

1. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (новая редакция), утверждён Приказом Министерства

здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 20 июня 2011 г. № 580 (С изменениями: приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2012 г. № 362, от 11 октября 2013 г. № 732, от 27 марта 2015 г. № 154, от 03 июля 2015 г. № 412);

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1022 от 16 июня 2014 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

3. Нормативные локальные акты Университета