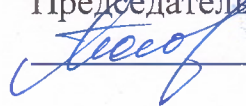


Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова»
Медицинский институт

Утверждено Ученым советом
Медицинского института

« 20 » октября 2016 г.,
протокол № 2

Председатель Ученого совета,
Гоголев Н.М.



Программа вступительных испытаний в магистратуру

По направлению

32.04.01 «Общественное здравоохранение»

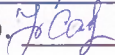
по направленности

«Экономика и управление в здравоохранении»

Квалификация выпускника: Магистр

Форма обучения: очная

Протокол № 13 от «07» сентября 2016 г.

Зав. каф. ОЗиЗ, ОГиБ, д.м.н., проф.  Саввина Н.В.

Программа предназначена для поступающих в магистратуру по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение», направленности «Экономика и управление в здравоохранении».

Целью проведения вступительного испытания является выявление степени подготовленности поступающего в магистратуру к освоению образовательной программы подготовки магистрантов по направлению 32.04.01 Общественное здравоохранение, направленности «Экономика и управление в здравоохранении» в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Задачи: - определить базисный уровень знаний претендента по 3 блокам: «Общественное здоровье и здравоохранение», «Менеджмент», «Экономика»;
- определить склонности к научно-исследовательской деятельности;
- выяснить мотивы поступления в магистратуру;
- определить уровень научно-теоретической эрудиции претендента.

Порядок проведения и критерии оценки вступительного испытания в магистратуру по направлению 32.04.01 Общественное здравоохранение, направленности «Экономика и управление в здравоохранении»

В соответствии с Правилами приёма граждан в магистратуру для проведения вступительных испытаний поступающих в магистратуру по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение» направленности «Экономика и управление в здравоохранении» необходимо:

- собеседование профильной направленности,
- эссе по выбранному научному направлению.

Формы проведения собеседования - устно.

Результаты каждого вступительного испытания в магистратуру по направлению **32.04.01 Общественное здравоохранение** оцениваются по 100 балльной шкале. Для каждого вступительного испытания установлено минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания – 40 баллов.

Часть 1. Вступительные испытания

Собеседование профильной направленности выявляет общекультурный уровень абитуриента, его взгляды и знание общественного здравоохранения. Собеседование включает вопросы по основным разделам дисциплин «Общественное здоровье и здравоохранение», «Менеджмент» и «Экономика» в объеме первого уровня высшего образования (бакалавриат, специалитет) (Приложение 1). Проводится также собеседование по выпускной квалификационной работе бакалавра (дипломный реферат) при наличии у абитуриента первого уровня высшего образования профильной направленности в области менеджмента и экономики. При отсутствии у абитуриента первого уровня высшего образования (бакалавриат, специалитет) профильной направленности комиссией выявляются в устной форме знания поступающего в области общественного здоровья и здравоохранения, менеджмента и экономики.

Максимальное количество баллов за собеседование – 100 баллов, минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительных испытаний – 40 баллов.

Все вопросы вступительного собеседования оцениваются экзаменационной комиссией отдельно, по 100-балльной шкале. Итоговая оценка за вступительные испытания определяется на основании среднего арифметического баллов, набранных абитуриентом по каждому из трех вопросов. Неудовлетворительная оценка по одному из вопросов автоматически ведет к неудовлетворительной оценке за экзамен в целом.

Критерии оценки собеседования

85-100 баллов	– выставляется за глубокие исчерпывающие знания всего программного материала, понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, твердое знание основных положений смежных дисциплин: логически последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы экзаменационного билета и дополнительные вопросы членов экзаменационной комиссии; использование в необходимой мере в ответах на вопросы материалов всей рекомендуемой литературы.
65-84 баллов	– выставляется за твердые и достаточно полные знания всего программного материала, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; последовательные, правильные, конкретные ответы на поставленные вопросы при свободном устранении замечаний по отдельным вопросам.
40-64 баллов	– выставляется за твердое знание и понимание основных вопросов программы; правильные и конкретные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах экзаменатора; при ответах на вопросы основная рекомендованная литература используется недостаточно.
0-39 баллов	выставляется за неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов, грубые ошибки в ответе, непонимание сущности излагаемых вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы.

Часть 2. Научное эссе.

Результаты каждого вступительного испытания оцениваются по 100-балльной шкале. Для вступительного испытания – научное эссе подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания (минимальное количество баллов – 40 баллов).

Требование к написанию эссе (см. Приложение 2, 3, 4).

Часть 3. Конкурс портфолио (индивидуальные достижения)

В конкурсе портфолио (индивидуальных достижений) поступающему может быть начислено за индивидуальные достижения не более 10 баллов суммарно.

Учитываются следующие индивидуальные достижения:

- наличие диплома о высшем образовании с отличием – 5 б.
- наличие диплома установленного образца профессиональной переподготовки СВФУ на получение компетенции, необходимой для выполнения нового вида профессиональной деятельности или приобретение новой квалификации с оценкой «отлично» за выпускную квалификационную работу, в случае соответствия темы выпускной квалификационной работы с направленностью магистерской программы – 3 б.

Баллы за индивидуальные достижения учитываются только при наличии сведений о них в заявлении о приеме, заполненном лично поступающим или доверенным лицом, и при представлении всех документов, подтверждающих получение результатов индивидуальных достижений.

Поступающий в магистратуру по направлению «Общественное здравоохранение» вправе направить по электронной почте в срок до 23 июля 2017 года в адрес кафедры общественного здоровья и здравоохранения, общей гигиены и биоэтики Медицинского института nadvsavvina@mail.ru следующие документы:

- мотивационное письмо (максимум 6 000 знаков) – 1 балл;

Мотивационное письмо должно содержать ответы на следующие вопросы:

1. Что Вы знаете о тематической области образовательной программы?
2. Какие дисциплины программы Вам наиболее интересны и почему?
3. Какие Ваши достижения и полученные ранее знания могут стать основой для получения образования по данной программе?
4. Как полученные в ходе обучения по программе знания помогут Вам в Вашей дальнейшей профессиональной карьере?

При оценке эксперты рассматривают следующие характеристики текста мотивационного письма:

- Уровень понимания предметной области программы
- Грамотное использование профессиональной терминологии
- Отсутствие грамматических ошибок в тексте письма

Приложения

1. Программа вступительных испытаний.
2. Требование к написанию эссе.
3. Структура оценки эссе.
4. Образец титульного листа эссе.

Приложение 1

ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ в магистратуру по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение направленности «Экономика и управление в здравоохранении»

Раздел 1. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Общественное здоровье и факторы его определяющие.

Общественное здоровье и здравоохранение как наука. Понятие об общественном здоровье и факторах, его определяющих. Предмет изучения общественного здоровья и здравоохранения. Определение общественного здоровья и его характеристики. Понятия «здоровье» и «общественное здоровье». Современные подходы к оценке состояния здоровья. Всемирная Организация Здравоохранения. Цель, задачи, функции и роль в современном мире.

Характеристика медико-демографических процессов

Медико-демографическая характеристика населения. Основные демографические показатели. Смертность. Рождаемость. Естественный прирост. Младенческая смертность. Материнская смертность, как медико-социальная проблема, ее особенности и причины. Фертильность. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Показатели потенциальной демографии. Демографический статус: численность населения, состав населения по полу и возрасту, профессиональной занятости, образованию, семейному положению, этническим группам, религиозной принадлежности, социальному и социально-экономическому статусу, условиям проживания, доля городского и сельского населения. Характеристика современных демографических процессов в Российской Федерации. Характеристика современных миграционных процессов и их влияние на здоровье населения.

Медико-социальная проблемы заболеваемости населения России.

Заболеваемость населения России и Республики Саха (Якутия). Методы изучения заболеваемости. Критерии, определяющие заболевание как медико-социальную проблему. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема. Основные тенденции и возрастно-половые особенности показателей заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения. Основные факторы риска и профилактика болезней системы кровообращения. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Основные тенденции и возрастно-половые особенности показателей заболеваемости и смертности от онкологических заболеваний. Факторы риска и профилактика онкологических заболеваний. Болезни органов дыхания как медико-социальная проблема. Туберкулез, как медико-социальная проблема. Наркомания и токсикомания как медико-социальная проблема. Инвалидность как медико-социальная проблема. Структура причин первичной инвалидности в РФ. Основные пути профилактики инвалидности.

Профилактика заболеваний. Здоровый образ жизни

Цель, задачи, виды профилактики. Факторы риска: определение, классификации. Общность и особенности риска возникновения и развития важнейших неэпидемических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание населения: цель, задачи, принципы. Здоровый образ жизни. Современные проблемы формирования здорового образа жизни. Физическая активность и ее влияние на здоровье.

Государственная политика в здравоохранении

Обязательное медицинское страхование: определение, принципы. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования в РФ. Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010 г.). Права застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования. Средства обязательного медицинского страхования. Цель, виды медицинского страхования. Проблемы медицинского страхования в Российской Федерации. Основные отличия системы обязательного медицинского страхования от добровольного. Добровольное медицинское страхование: определение, принципы, программа. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ. Основные принципы охраны здоровья. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Система здравоохранения

Система здравоохранения, действующая в РФ. Виды медицинской помощи. Первичная медико-санитарная помощь. Организация работы врачей общей практики (семейных врачей). Общие принципы организации акушерско-гинекологической помощи населению. Особенности организации медицинской помощи детскому населению. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи: основные этапы, учреждения. Организация санаторно-курортного и реабилитационного лечения. Отбор и направление на санаторно-курортное лечение, необходимые документы. Организация работы скорой медицинской помощи населению. Неотложная медицинская помощь. Особенности организации лечебно-профилактической помощи жителям сельской местности.

Литература к разделу:

1. Доклад о человеческом развитии в Российской Федерации за 2013 г. / Под общей редакцией С.Н.
2. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. : ил. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 496 с. : ил. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Раздел 2. МЕНЕДЖМЕНТ

Понятие менеджмента

Понятие менеджмента. Эволюция управленческой науки: основные школы и подходы. Ситуационный подход. Понятие организации. Системный подход. Организация как закрытая и открытая система. Внутренняя среда организации. Организационная структура: понятие, типы. Внешняя среда организации: понятие, методы диагностики. Руководство и лидерство. Коммуникации: понятие, виды, помехи, критерии эффективности. Принятие решений:

проблема рациональности. Стратегия: понятие, типы. Принципы построения организационной структуры. Департаментализация. Централизованные и децентрализованные организации. Мотивация: понятие, содержательные и процессуальные теории. Конфликт в организации: понятие, типы, проблема управления. Управление организационными изменениями.

Основы организации и управления здравоохранения

Специфика (изъяны) рынка медицинских услуг. Системы финансирования здравоохранения (частная, обязательного медицинского страхования, бюджетная). Управление здравоохранением на федеральном, региональном и муниципальном уровнях. Государственные гарантии оказания медицинской помощи. Организация обязательного медицинского страхования. Организация лекарственного обеспечения населения. Основные экономические проблемы российского здравоохранения. Пути реформирования российского здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства в здравоохранении. Влияние новых медицинских технологий на организацию оказания медицинской помощи.

Литература к разделу:

1. Дафт Р. Теория организации. – М.: 10-е издание – СПб: Питер, 2016
2. Доступность и качество медицинской помощи в оценках населения / Препринты. Высшая школа экономики. Серия WP8 "Государственное и муниципальное управление". 2015.
3. Дятлов А.Н. Общий менеджмент: концепции и комментарии/ А.Н. Дятлов, М.В. Плотников, И.А.Мутовин – М, 2013.
4. Мэскон М., Альберт М., Хедоури Ф. Основы менеджмента. - М.: Вильямс, 2013.
5. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: Учебник: В 2 т. / Под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — Т. 1. - 688 с. Т. 2. - 160 с.
6. Стратегия лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года. Утверждена Приказом Минздрава России от 13.02.2013 N 66
7. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
8. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании»
9. Экономика здравоохранения: учебник / [А. В. Решетников и др.] ; под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. : ил. [Электронный ресурс] – Режим доступа: [http:// www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

Раздел 3. ЭКОНОМИКА

Финансы в системе здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения. Бюджетное финансирование. Источники внебюджетного финансирования.

Литература к разделу:

1. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: Учебник: В 2 т. / Под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — Т. 1. - 688 с. Т. 2. - 160 с.
2. Шишкин С.В., Потапчик Е.Г., Селезнева Е.В. Оплата пациентами медицинской помощи в российской системе здравоохранения: препринт. WP8/2014/03 М.: Изд. дом Высшей школы экономики, 2014.

**Требования к написанию научного Эссе
для поступления в магистратуру по направлению подготовки
32.04.01 «Общественное здравоохранение»
направленности «Экономика и управление в здравоохранении»**

Эссе оформляется по структуре, содержащей следующие разделы:

Титульный лист (Приложение 4);

Введение – суть и обоснование выбора данной темы, состоит из компонентов, связанных логически и стилистически, отражение инноваций в области организации здравоохранения и общественного здравоохранения.

Основная часть

1. Теоретические основы выбранной проблемы и изложение основного вопроса; в эссе должна быть определена цель исследования; обосновано выбранное направление исследования; в выбранном направлении исследования необходимо осветить состояние изучаемого вопроса в мире науки и практики общественного здравоохранения; в содержании эссе необходимо обосновать новизну предлагаемого исследования; если автор ранее занимался выбранной научной проблемой, то желательно в эссе представить полученные результаты (1-3 параграфа).

2. Необходимо раскрыть ожидания, связываемые с обучением на программе, дальнейшие направления развития и цели после окончания обучения, какие теоретические и практические навыки абитуриент ожидает получить в процессе обучения.

Заключение – обобщения, аргументированные выводы и рекомендации по теме дальнейших научных исследований с указанием области ее применения и т.д.

В эссе необходимо представить список использованных трудов.

Эссе может содержать приложения в виде рисунков и таблиц.

Объем эссе - не более 1500 слов.

Структура оценки эссе

Эссе оценивается по 100-балльной системе по следующим позициям (по каждой указан максимальный балл).

Постановка проблематик и исследования		Достоинства основного содержания работы				Обоснованность и полнота выводов	Качество литературного оформления (стиль, грамотность)	ИТОГ (максимальный балл)
Понимание и обоснование актуальности темы	Проблема исследования	Четкость внутренней структуры работы	Ясность изложения	Широта привлекаемых	Критическое осмысление источников, самостоятельность и			
10	10	10	10	10	20	20	10	100

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова»
Медицинский институт
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
общей гигиены и биоэтики

ЭССЕ

по направлению подготовки
32.04.01 «Общественное здравоохранение»
направленности
«Экономика и управление в здравоохранении»
(прикладная магистратура)

Автор работы _____
«___» _____ 2017 г.