

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

«10» октября 2016 г.,  
протокол № \_\_\_\_\_

Председатель ученого совета,  
Гоголев Н.М.



**Программа вступительных испытаний в магистратуру**

**По направлению**

32.04.01 «Общественное здравоохранение»

**По направленности**

«Укрепление здоровья и профилактика заболеваний»

Квалификация выпускника: Магистр

Форма обучения: Очная

Протокол № 13 от «07» 10 2016 г.

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

Якутск - 2016

Программа предназначена для поступающих в магистратуру по направлению 32.04.01 «Общественное здравоохранение», направленности «Укрепление здоровья и профилактика заболеваний».

Целью проведения вступительного испытания является установление уровня подготовки абитуриентов, поступающих в магистратуру, к учебной и научной работе и соответствие их подготовки требованиям государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению 32.04.01 Общественное здравоохранение.

Задачи:

- проверить уровень знаний претендента;
- определить склонности к научно-исследовательской деятельности;
- выяснить мотивы поступления в магистратуру;
- определить область научных интересов;
- определить уровень научно-теоретической эрудиции претендента.

**Порядок проведения и критерии оценки вступительного испытания в магистратуру по направлению 32.04.01 Общественное здравоохранение, направленности «Укрепление здоровья и профилактика заболеваний».**

В соответствии с Правилами приёма граждан в магистратуру по направлению ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет» Министерства образования России вступительные испытания при приеме на обучение проводятся в форме:

- 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 дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение», в объеме первого уровня высшего образования (бакалавриат, специалитет) (см. Приложение 1) в области профилактической медицины.

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

#### Критерии оценки собеседования

За вопрос, требующий развёрнутого ответа, максимально может быть выставлено до 20 баллов. При этом:

16-20 баллов выставляется кандидату, показавшему глубокие, исчерпывающие знания материала, последовательно, логически стройно и аргументированно изложившему ответ на вопрос;

11-15 баллов выставляется кандидату, показавшему твёрдые и достаточно полные знания учебного материала, грамотно и по существу изложившему его, при этом кандидат не допустил существенных неточностей в ответе на вопрос, но были допущены незначительные ошибки, упущены отдельные второстепенные факты;

6-10 баллов выставляется кандидату, показавшему в ответе знание только основного учебного материала, допустившему неточности в формулировке отдельных положений, нарушения логической последовательности изложения учебного материала;

меньше 6 баллов выставляется кандидату, не раскрывшему в ответе значительную часть учебного материала, допустившему в его изложении грубые ошибки, не умеющему логически правильно построить ответ.

Все 3 вопроса вступительного собеседования оцениваются экзаменационной комиссией отдельно. Полученные баллы суммируются.

Дополнительные баллы:

1	Резюме	2 балла
2	Наличие мотивационного письма (см. Приложение 5)	3 – 5 баллов
3	Сертификат о знании иностранного языка	5 баллов
4	Публикационная активность (балл присваивается только в соответствии с одним из перечисленных пунктов)	
	Наличие публикаций, включающих в себя исключительно тезисы докладов, главы в сборниках трудов конференций, препринты, статьи в научных журналах, не включенных в Перечень ВАК	5 баллов
	Наличие публикаций, включающих в себя хотя бы одну статью в научном журнале, включенном в Перечень ВАК	10 баллов
5	Академические достижения (публикации, гранты и др.)	
	Индивидуальная стипендия или грант на обучение и/или стажировку в одном из ведущих университетов, участие в летних или зимних школах	5 баллов
	Победы в студенческих олимпиадах и конкурсах научных работ студентов (при любом количестве побед)	10 баллов
	Максимальный балл	40 баллов

При 100-балльной системе:

0-39 баллов – неудовлетворительно;

40-69 баллов – удовлетворительно;

70-84 – хорошо;

85-100 – отлично.

### **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. 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.

## Приложения

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

Приложение 1

### **ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ в магистратуру по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение, направленности «Укрепление здоровья и профилактика заболеваний»**

#### **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-социальные 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.

#### 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.

## СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ВСТУПИТЕЛЬНОМУ ИСПЫТАНИЮ

1. Доклад о человеческом развитии в Российской Федерации за 2013 г. / Под общей редакцией С.Н.
2. Доступность и качество медицинской помощи в оценках населения / Препринты. Высшая школа экономики. Серия WP8 "Государственное и муниципальное управление". 2015. – 52 с.
3. Избранные лекции по общественному здоровью и здравоохранению: Учебное пособие. - М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2010. - 464 с. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. 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>
5. 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>
6. 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.
7. Стратегия лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года. Утверждена Приказом Минздрава России от 13.02.2013 N 66.
8. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
9. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании»
10. 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>

**ТРЕБОВАНИЯ К НАПИСАНИЮ НАУЧНОГО ЭССЕ**  
**для поступления в магистратуру по направлению подготовки**  
**32.04.01 «Общественное здравоохранение»**  
**направленности «Укрепление здоровья и профилактика заболеваний»**

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 предиктивной медицины.

**Основная часть** – 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; в содержании эссе необходимо обосновать новизну предлагаемого исследования; если автор ранее занимался выбранной научной проблемой, то желательно в эссе представить полученные результаты.

**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.

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  
«Укрепление здоровья и профилактика заболеваний»  
(прикладная магистратура)

Автор работы \_\_\_\_\_  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

Якутск – 2017



## СТРУКТУРА ОЦЕНКИ ЭССЕ

Научное 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

Мотивационное письмо должно содержать короткие ответы на следующие вопросы:

### Часть 1

Кратко расскажите о том, чем Вы интересуетесь и что побудило Вас поступить в магистратуру. Это должен быть короткий абзац!

### Часть 2

2.1 Расскажите об исследовательских проектах, которые Вы делали (например, Ваша выпускная квалификационная работа). Укажите название проекта, а также кратко напишите о том, какие результаты Вы получили.

2.2 Если Вы написали статью или выступали на конференциях, скажите об этом. Расскажите обо всех своих научных достижениях (например, стипендиях, грантах).

### Часть 3 (самая важная)

Вам нужно убедить комиссию в том, что Вы понимаете, чем занимаются специалисты общественного здравоохранения, и знаете, чем хотите заниматься именно Вы.

3.1. Что Вы знаете о тематической области образовательной программы?

3.2. Какие дисциплины программы Вам наиболее интересны и почему?

3.3. Какие Ваши достижения и полученные ранее знания могут стать основой для получения образования по данной программе?

3.4. Как полученные в ходе обучения по программе знания помогут Вам в Вашей дальнейшей профессиональной карьере?

3.5 Напишите о своей мотивации, личных качествах, которые демонстрируют Ваше желание и готовность усердно учиться.

### ВАЖНО:

1. Читающим Ваше мотивационное письмо важно понять, что Вы: 1) мотивированы, 2) компетентны, 3) имеете научно-исследовательский и/или практический потенциал в области профилактической медицины.

2. Мотивационное письмо не должно быть длиннее 500-1000 слов.

3. При оценке эксперты рассматривают следующие характеристики текста мотивационного письма:

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

4. Мотивационное письмо не должно дублировать Ваше резюме – оно должно его дополнять!