

Минобрнауки России  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина»  
(ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина»)

УТВЕРЖДЕНА  
решением ученого совета  
Медицинского института  
от 19 января 2024г. протокол № 5

Программа вступительного испытания  
для поступающих в магистратуру  
по направлению подготовки  
**32.04.01 Общественное здравоохранение**  
Профиль: **Управление в здравоохранении**

Сыктывкар – 2024

## **Пояснительная записка**

Данная программа предназначена для подготовки к вступительному испытанию в магистратуру по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение, профиль: Управление в здравоохранении.

### **1. Цели и задачи вступительного испытания**

**Цель:** определить готовность будущих магистрантов к успешному освоению программы выбранного направления магистерской подготовки.

**Задачи:**

- проверить уровень знаний претендента;
- определить склонности к научно-исследовательской деятельности;
- определить область научных интересов.

### **2. Форма проведения испытания**

Испытание проводится в письменной форме и предусматривает анализ содержания подготовленного поступающим реферата.

#### **3.1. Примерная тематика рефератов.**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука, ее место и значение в практике здравоохранения.
2. Основные проблемы, изучаемые наукой об общественном здоровье и здравоохранении.
3. Определение здоровья в соответствии с уставом ВОЗ. Уровни изучения здоровья. Потенциал здоровья.
4. Факторы, определяющие здоровье населения. Структура обусловленности здоровья (по данным ВОЗ).
5. Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения.
6. Понятие о субъектах и участниках обязательного медицинского страхования.
7. Младенческая смертность как социально-гигиеническая проблема причины и пути ее снижения.
8. Материнская смертность как социально-гигиеническая проблема причины и пути ее снижения.
9. Аборты как медико-социальная проблема. Современные подходы к профилактике абортов.
10. Экономика здравоохранения: определение, предмет и задачи на различных уровнях.
11. Эффективность здравоохранения (медицинская, экономическая, социальная).
12. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
13. Группы факторов риска и основные методы их оценки при важнейших социально-значимых заболеваниях (на примере сердечно-сосудистых заболеваний).
14. Организация охраны здоровья в Федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах

охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

15. Основные принципы охраны здоровья, права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья в Федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

16. Современная демографическая ситуация в Российской Федерации.

17. Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели.

18. Виды контроля объемов, сроков и качества медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

19. Государственная программа развития здравоохранения Российской Федерации с 2013 по 2020 гг.: основные направления (подпрограммы) и этапы реализации.

20. Методы изучения общественного здоровья и здравоохранения.

21. Значение заболеваемости как критерия здоровья населения для анализа и планирования деятельности лечебно-профилактических учреждений.

22. Экономические методы, применяемые в здравоохранении (минимальный потребительский бюджет, экономический эффект, экономический ущерб, экономическая эффективность).

23. Основные показатели медицинской деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений: показатели объемов амбулаторно-поликлинической помощи, показатели нагрузки персонала, показатели диспансеризации населения.

24. Организация стационарной медицинской помощи населению.

25. Диспансерный метод организации медицинской помощи женщинами детям.

26. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Достоинства и недостатки амбулаторно-поликлинической помощи в РФ.

27. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности.

28. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению.

29. Основные направления экономического анализа деятельности лечебно-профилактических учреждений.

30. Альтернативные (стационарзамещающие) формы оказания медицинской помощи.

### **Требования к реферату**

Реферат пишется по предложенной тематике. В качестве примеров в реферате указываются ситуации, документы и др. Анализ реферата осуществляется в соответствии с указанными критериями.

Реферат представляет собой краткое изложение в письменном виде содержания научных трудов, отражающих решение тех или иных профессионально и социально- значимых проблем. Это – самостоятельная научно-исследовательская работа, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы; приводит различные точки зрения, а также

собственные взгляды на нее. Выполненная абитуриентом работа должна свидетельствовать о наличии глубоких теоретических знаний по избранной теме; умении проблемно излагать теоретический материал; умении изучать и обобщать литературные источники, делать выводы. При работе необходимо придерживаться стандартных требований к структурным элементам реферата.

### **Структура реферата**

1. *Титульный лист (Приложение 1).*

2. *Содержание.*

3. *Введение.* Во Введении обосновывается проблема, которая рассматривается в реферате, обосновывается ее важность и актуальность. Здесь также формулируется цель реферата, то, что в самом общем виде должно стать результатом данной работы, а также цель и задачи. Объем Введения обычно составляет одну страницу.

4. *Основная часть.* Данный раздел занимает основной объем реферата. В нем последовательно раскрывается выбранная тема. Основная часть должна быть разделена на структурные элементы (главы, параграфы), имеющие свои содержательные названия. Основная часть реферата обычно состоит из 2–3 параграфов. Первый параграф носит общетеоретический характер, в котором предлагается анализ исследуемой проблемы, предлагается описание различных подходов к ее решению, излагаются собственные позиции абитуриента. Вторым параграфом носит аналитический характер. В нем делается анализ изучаемой проблемы. Третьим параграфом (если имеется) может быть посвящен описанию конкретных ситуаций, тенденций развития и др. Структурные элементы основной части должны иметь порядковую нумерацию в пределах всего текста ((Глава) 1..., 2... и т.д.). Обозначение параграфа внутри каждой главы включают номер главы и порядковый номер параграфа (1.1, 1.2, 1.3 и т.д.). Одноуровневые структурные элементы текста должны быть соизмеримы по размеру, т.е. если основной текст разбивается на главы, то они должны быть примерно равны по своему объему, если глава разбивается на несколько параграфов, то параграфы данной главы также должны быть примерно равны по объему.

5. *Заключение.* В данном разделе автор приводит собственные теоретические и практические выводы и предложения, основанные на проделанном в реферате анализе литературных источников. Они должны быть краткими, четкими, дающими полное представление о содержании работы. Пишутся они тезисно, должны отражать основные выводы по всем параграфам. Также указываются проблемы, «высветившиеся», но нерешенные в ходе работы над рефератом. Объем Заключения обычно составляет одну страницу.

6. *Список использованной литературы.* В списке литературы приводятся библиографические описания только тех литературных источников, к которым есть отсылка в тексте. Библиографические описания всех источников, на которые автор ссылается в

реферате, должны быть указаны в списке. Учебная литература (учебники, учебные и учебно-методические пособия) при написании реферата должна использоваться в минимальном объеме. Для подготовки реферата в качестве литературных источников необходимо использовать преимущественно журнальные статьи (прежде всего, вышедшие за последние 3-5 лет). Необходимое число литературных источников зависит от специфики тематики конкретного реферата. Однако в среднем число источников для реферата должно быть не менее 10 наименований.

7. *Приложения*, которые состоят из таблиц, диаграмм, графиков, рисунков, схем (необязательная часть реферата). Приложения располагаются последовательно, согласно заголовкам, отражающим их содержание.

### ***Технические требования к оформлению реферата***

Общие требования к оформлению касаются принятых правил к оформлению письменного текста и списка использованных источников.

- Абзац – 1,25
- Шрифт: Times New Roman, 14 кегль;
- Межстрочный интервал: полуторный.
- Формат листа А4
- Ориентация листа – книжная (вертикальная)
- Выравнивание: по ширине листа. Переносы в словах не ставить.
- Рисунки, диаграммы, таблицы выносятся в приложение.

### ***При оценке реферата руководствуются следующими критериями:***

- соответствие содержания текста выбранной теме;
- наличие четкой и логичной структуры;
- качество аналитической работы, проделанной при написании реферата;
- использование адекватных выбранной теме литературных источников;
- самостоятельность текста (данный пример реферата не присутствует в системе интернет);
- обоснованность сделанных автором реферата выводов, соответствие их поставленной цели;
- правильность оформления, присутствует уровень общей и специальной грамотности
- теоретический материал иллюстрируется примерами, взятыми из практики работы образовательной организации, в которой работает поступающий или в которой планирует работать.

### ***Шкала оценивания реферата***

- **от 80 до 100 баллов** – содержание выбранной темы глубоко и полно раскрыто, четкое и логичное изложение научных и методических основ по рассматриваемым вопросам; описание и анализ в работе отечественных (зарубежных) достижений по проблемам выбранной темы, во введении указана актуальность, цель и задачи реферата,

параграфы содержат выводы и обобщения, в тексте сделаны ссылки на литературные источники, работа хорошо структурирована, грамотно оформлена.

- *от 61 до 79 баллов* – содержание выбранной темы раскрыто, логичное изложение научных и методических основ по рассматриваемым вопросам; описание в работе отечественных (зарубежных) достижений по проблемам выбранной темы, во введении сделана попытка определения актуальности исследования, указана цель реферата, параграфы содержат некоторые выводы и обобщения, в тексте сделаны ссылки на литературные источники, работа хорошо структурирована, есть погрешности в оформлении.

- *от 45 до 60 баллов* – поверхностное раскрытие выбранной темы; недостаточное владение понятийно-категориальным аппаратом по рассматриваемым проблемам; отсутствие логики в изложении материала в реферате; выделение некоторых перспектив исследования, но без осознания будущего исследовательского продукта.

- *менее 45 баллов* – выбранная тема не раскрыта; отсутствие логики в изложении материала в реферате; работа не соответствует по всем заявленным позициям.

Минобрнауки России  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Сыктывкарский государственный университет имени Питирима  
Сорокина»  
(ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина»)

Название темы  
реферат для поступления  
в магистратуру по направлению подготовки  
32.04.01 Общественное здравоохранение Профиль:  
Профиль: Управление в здравоохранении

**ФИО НА ТИТУЛЬНОМ ЛИСТЕ НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ!!!**