Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 05.08.2026 16:46:24
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43

Министерство здравоохранения Российской Федерации

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

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Государственная итоговая аттестация

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА МАГИСТРАТУРЫ

по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение
направленность (профиль): Управление в здравоохранении

Квалификация выпускника
Магистр

Форма обучения
очная

Разработчики:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Афонина Наталья Александровна	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения
Чвырева Наталья Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Урясьев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Кирюшин Валерий Анатольевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой профильных гигиенических дисциплин ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело (протокол от 15.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Оценочные материалы для 1 этапа ГИА - государственного экзамена в формате тестирования

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

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

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

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

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

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

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

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

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

004. Понятие «здоровый образ жизни» включает

1) форму образа жизни и условия, направленные на охрану и улучшение здоровья населения

2) устранение факторов риска и гигиеническое обучение населения

3) форму образа жизни и организацию центров здоровья

4) условия, направленные на охрану и улучшение здоровья населения и организацию медицинских осмотров

005. Наиболее эффективный метод вторичной профилактики - это

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

006. Выберите наиболее точное определение понятия «население»

1) самовоспроизводящаяся группа людей, проживающих на определенной территории самовоспроизводящаяся группа людей, проживающих на определенной территории

2) любая группа людей

3) группа людей, говорящих на одном языке

4) группа людей, объединенных гражданством определенной страны

007. Что означает термин «рождаемость»?

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

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

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

009. Принцип «делай добро» лежит в основе

1) модели Гиппократа
2) модели Парацельса
3) деонтологической модели
4) биоэтики

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

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

011. Под статистикой понимают

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

012. Какое из определений относится к средней величине?

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

013. Как рассчитывается показатель абсолютного прироста в динамическом ряду?

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

014. Средняя ошибка средней арифметической величины прямо пропорциональна

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

015. В непараметрической постановке вероятностной модели статистических данных требуется

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

4) разрывность функций распределения

016. Какие из перечисленных факторов определяют доступность медицинской помощи?

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

017. Медицинская информация, как объект стандартизации, включает

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

018. В стандартах в сфере оказания медицинской помощи устанавливаются

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

019. Цикл всеобщего управления качеством включает

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

020. Преимущество процессного подхода состоит

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

021. Что относится к группам процессов организации?

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

022. Цель осуществления мониторинга процессов

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

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

1) при сплошном контроле КМП
2) при выборочном контроле КМП
3) при смешанном контроле КМП
4) при комплексном контроле КМП

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

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

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

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

026. В зависимости от значимости, риски подразделяются на

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

025. Отсутствие централизованной системы управления здравоохранением характерно

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

026. Понятие «охрана здоровья» содержит

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

027. Наиболее точное определение понятия «Политика здравоохранения»

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

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

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

029. Статику системы управления здравоохранением определяют

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

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

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

031. Решение – это

1) выбор определенного способа действий

2) целевая направленность работ
3) обособленность решаемых задач
4) определение рациональных форм разделения труда

032. Развитием называется

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

033. Применительно к системе здравоохранения, функция - это

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

034. Медико-экономическое планирование – это

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

035. По способу осуществления выделяют следующие виды планирования

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

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

1) потенциал
2) сцена
3) целевые установки
4) миссия

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

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

038. Основные показатели анализа отрасли

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

039. Выберите методы планирования, применяемые в здравоохранении

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

040. Норма нагрузки медицинского работника – это

1) регламентированный объем работы, который работник должен выполнить в единицу рабочего времени

2) затраты рабочего времени на конкретную работу
3) установленная численность работников для выполнения конкретного объема работы
4) продолжительность рабочего времени

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

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

042. Содержание системы государственного управления здравоохранением представляет собой совокупность

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

043. Работа городской поликлиники построена

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

044. Участковая больница предназначена

1) для оказания медицинской помощи сельскому населению по основным профилям
2) для оказания медицинской помощи населению всей области (края, республики), города
3) для руководства здравоохранением в районе
4) для оказания специализированной стационарной и амбулаторно-консультативной помощи

045. Основные характеристики проекта

1) определенная продолжительность выполнения, с точкой начала и завершения
2) проверка; консервация; демонстрация
3) проявление свойства эмерджентности и закона синергии
4) формирование образа идеального состояния организации

046. Внедрение принципиально новых разработок – это задача

1) инновационных проектов
2) антикризисных проектов
3) чрезвычайных проектов
4) проектов реформирования

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

1) содержание управления проектами
2) процесс управления проектами
3) структура управления проектами
4) метод управления проектами

048. Обоснование, доказательство необходимости, актуальности проекта, предполагает

1) главная цель проекта
2) стоимость проекта
3) качество проекта
4) задачи проекта

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

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

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

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

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

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

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

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

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

053. Перечислите критерии оценки проектной деятельности

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

054. Основные элементы стратегического менеджмента

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

055. Стратегическое планирование - это

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

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

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

057. Соотношение понятий «программа» и «проект»

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

058. Основная цель деловой стратегии

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

059. Как называется бюрократический метод управления посредством командования?

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

060. Согласно этой формуле, люди рассматриваются только как трудовой ресурс, как работники, в обязанности которых входит выполнение определенных функций (С=Ф)

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

061. Основные задачи администрирования являются элементами

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

062. Автор «административной доктрины»

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

063. Функции менеджмента – это

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

064. Коррекцию (управление) структурой организации подразумевает

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

065. Социально-психологические функции включают

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

066. Принципы менеджмента делятся

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

067. Признаки централизованной формы управления

1) функциональные подразделения более важны, чем производственные отделения

2) мотивация трудовой деятельности на основании применения материальных стимулов

3) вертикальное разделение управленческого труда

4) устранение возможного дублирования различных усилий и мероприятий

068. Какими преимуществами обладает коллегиальность как принцип управления?

1) высокая эффективность при выработке стратегии развития

2) лучший контроль за деятельностью организации

3) возможность приведения к единому стандарту всех процессов в рамках организации

4) руководитель организации освобождается от исполнения рутинных задач

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

1) цель менеджмента в здравоохранении

2) задачу менеджмента в здравоохранении

3) функцию менеджмента в здравоохранении

4) принцип менеджмента в здравоохранении

070. Управление здравоохранением - это менеджмент, объект которого

1) сложная, социотехническая открытая динамическая система

2) организации, на которые направлены все виды управленческого воздействия

3) дерево целей организации

4) хорошо продуманная и рационально организованная мотивация персонала

071. К основным особенностям управления здравоохранением относят

1) трудность, а иногда и невозможность, исправления неверных решений

2) использование информационной системы, облегчающей получение предложений и мнений работников

3) полное соблюдение требований законодательства страны по социальному обеспечению работников

4) непосредственно управление медицинским персоналом, выполняющим услуги здравоохранения

072. Стратегический уровень управления соответствует управлению здравоохранением

1) субъектов Российской Федерации

2) муниципальном уровне

3) организаций здравоохранения

4) отдельных специалистов организаций здравоохранения

073. Тактический уровень управления соответствует управлению здравоохранением

1) на территориальном и муниципальном уровне

2) на уровне субъектов российской федерации

3) на уровне организаций здравоохранения

4) на уровне отдельных специалистов организаций здравоохранения

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

1) возможность контроля их деятельности со стороны руководителей

2) возможность применения количественных показателей

3) возможность извлечение прибыли в качестве основной деятельности

4) возможность соперничества между сотрудниками

075. Тактический уровень управления в медицинской организации представлен

1) заместителями главного врача

2) главным врачом

3) заведующими структурными подразделениями

4) главными и старшими медицинскими сестрами

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

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

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

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

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

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

079. Трудовая деятельность людей и информация характеризуют

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

080. Продукт управленческого труда представлен

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

081. К особенностям управленческого труда относится

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

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

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

083. К специфическим характеристикам управленческого труда относят

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

084. При линейно-функциональной структуре управления

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

085. Для органического типа управления характерно

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

086. Понятие коммуникация характеризуется

1) воссозданием информационных идей посредством ключевого символа или темы
2) передачей информации с целью получения ответа
3) обмен информацией о идеях или переживаниях
4) передача информации от источника во вне

087. Основные преимущества административных методов

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

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

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

089. Формирование кадровой политики обеспечивает

1) реализацию стратегических задач организации
2) оценку существующих ресурсов
3) выработку программы действий по привлечению необходимых специалистов
4) анализ прогнозируемых потребностей по качеству и количеству персонала

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

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

091. Недостаток изучения заболеваемости по обращаемости

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

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

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

093. Годы жизни, скорректированные по нетрудоспособности, это

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

094. Что является предметом изучения статистики здравоохранения?

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

095. Статистическая система здравоохранения носит

1) централизованный характер

2) децентрализованный характер
3) пневмоцентрализованный характер
4) демонополизированный характер

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

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

097. Показатель объема работы в поликлинике

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

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

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

099. Оборот койки определяется отношением

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

100. Управленческое решение – это

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

1.2. Оценочные материалы для 2 этапа ГИА - защиты выпускной квалификационной работы

Примерная тематика ВКР:

1. Административно-правовое и организационное обеспечение исполнения управленческих решений в медицинских организациях;
2. Административно-правовые проблемы управления здравоохранением в субъектах федерации;
3. Законодательные основы первичной медико-санитарной помощи населению (конкретного региона) и пути ее совершенствования;
4. Здоровье городских подростков и мероприятия по его укреплению;
5. Инновационная деятельность медицинской организации: состояние и перспективы развития;
6. Информационно-аналитическая работа в медицинских организациях (на примере конкретной медицинской организации);
7. Информационное обеспечение управления в медицинских организациях;

8. Командообразование как технология формирования управленческого потенциала организации (на примере конкретной медицинской организации);

9. Комплексное изучение неудовлетворенности медицинской помощью в муниципальном образовании (на примере отдельного муниципального образования);

10. Методология подбора кадров и оценка качества работы персонала (на примере конкретной медицинской организации);

11. Научное обоснование основных путей профилактики больным (БСК, новообразованиями, травматизмом и др.);

12. Организационно-функциональная модель динамического наблюдения и коррекции здоровья (студентов, сотрудников организации);

13. Организация услуг здравоохранения в условиях рынка;

14. Показатели здоровья подростков (конкретной территории): сравнительно-сопоставительный анализ;

15. Профессиональное развитие в современной организации (на примере организации работы конкретной медицинской организации);

16. Профессиональное управление конкурентоспособностью молодых сотрудников медицинской организации;

17. Профессионально-квалификационная характеристика врачебных кадров городских амбулаторно-поликлинических учреждений (на примере конкретной медицинской организации);

18. Профориентация в системе управления персоналом (на примере конкретной медицинской организации);

19. Российская модель добровольного медицинского страхования и возможности её модификации;

20. Совершенствование организации медицинской помощи в сельском муниципальном образовании;

21. Социально-экономические проблемы организации специализированной помощи на региональном уровне;

22. Стратегический анализ в сфере здравоохранения на этапе принятия решений (на примере конкретной медицинской организации);

23. Стратегический анализ в сфере здравоохранения на этапе формирования проблемы (на примере конкретной медицинской организации);

24. Управление конфликтами в системе управления человеческими ресурсами (на примере конкретной медицинской организации);

25. Управление сферой здравоохранения в регионе;

26. Учет, аудит и анализ эффективности использования основных средств и проблемы их улучшения в здравоохранении;

27. Формы финансового обеспечения охраны материнства и детства в Российской Федерации;

28. Эволюция управление качеством медицинской помощи;

29. Экономическая оценка здоровья населения;

30. Экономические методы разработки и реализации программ восстановления здоровья.