

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ «КИЄВО-МОГИЛЯНСЬКА АКАДЕМІЯ»

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Голова Приймальної комісії
Президент Національного університету
«Києво-Могилянська академія»



Сергій КВІТ

19 травня 2022 р.

ПРОГРАМА ФАХОВОГО ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ

**для здобуття ступеня магістра за спеціальністю
229 «ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я»
(галузь знань: 22 «Охорона здоров'я»;
Освітньо-наукова програма: «Громадське здоров'я»)**

Схвалено
Вченою радою
факультету соціальних наук і соціальних технологій
(протокол № 5 від 19 травня 2022 р.)

КИЇВ – 2022

I. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

Фахове вступне випробування за спеціальністю 229 «Громадське здоров'я» (освітньо-наукова програма: «Громадське здоров'я») передбачено Правилами прийому до Національного університету «Києво-Могилянська академія» в 2022 р. для тих абітурієнтів, які вступають на навчання для здобуття ступеня магістра.

Фахове вступне випробування за спеціальністю 229 «Громадське здоров'я» передбачає перевірку обізнаності у питаннях здоров'я населення в Україні та світі, діяльності системи охорони здоров'я та громадського здоров'я в Україні та поза її межами, здобутих бакалаврами (спеціалістами) в результаті підготовки до вступного випробування. А також перевірку наявності аналітичних та комунікаційних навичок як і загального рівня знань, які дозволять вступнику опанувати дану програму. В межах випробування визначатиметься й вмотивованість до навчання саме на магістерській програмі «Громадське здоров'я»; визначення їхньої готовності до засвоєння відповідної освітньо-наукової програми магістерського рівня.

Фахове вступне випробування за спеціальністю 229 «Громадське здоров'я» має форму пропозиції Практичного проекту у сфері громадського здоров'я, підготованої у письмовому вигляді й представленої усно (або у вигляді презентації) у день фахового випробування перед екзаменаційною комісією в дистанційному форматі (див. Додаток 11 до Правил прийому на навчання до НаУКМА в 2022 році). Кожному абітурієнту, який допущений до складання фахового вступного випробування на електронну пошту буде надіслано посилання на електронний кабінет в **Microsoft Teams** та графік співбесіди (дивись Додаток 11 до Правил прийому до НаУКМА). Абітурієнт за даним посиланням має зайти в кабінет, у відповідний до графіку час.

Пропозицію Практичного проекту вступники повинні подати у письмовому вигляді (у трьох примірниках) разом з документами до приймальної комісії. Обсяг Проекту – не більше п'яти сторінок тексту (рекомендований обсяг 3-5 сторінок, включаючи список використаної літератури), шрифт – Times New Roman, кегль – 12, інтервал – 1,5, поля – 2 см. Проект має дати відповідь на такі запитання:

- Яке питання є найбільш проблематичним в системі громадського здоров'я України та що, на Вашу думку, потрібно для його розв'язання?
- Докладно опишіть Ваше бачення здійснення втілення однієї зміни, визначеної Вами як пріоритетної.
- Яку роль у здійсненні цієї зміни Ви би обрали для себе?

При оцінюванні Практичного проекту враховується точність фактичних даних, логічність аргументації, ясність та рівень грамотності викладу, а також творчий підхід, самостійність у викладенні думок, критичне мислення, цілісність змісту та акуратність. Наполегливо рекомендується в підготовці Проекту використовувати Літературу, запропоновану нижче.

Максимальний час, виокремлений для презентації Проекту, становить 5 хвилин, після чого відводиться до 10 хвилин на уточнюючі запитання. Під час усного представлення екзаменаційна комісія також враховуватиме презентаційні навички, вмотивованість та фахову компетентність з української мови.

II. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

Результати фахового вступного випробування за спеціальністю 229 «Громадське здоров'я» (освітньо-наукова програма: «Громадське здоров'я») оцінюються фаховою екзаменаційною комісією за 200-бальною шкалою шляхом попереднього ознайомлення із Практичним проектом (виконаним вступником у письмовому вигляді, Проект має бути надісланий на поштову скриньку t.bezuglova@ukma.edu.ua), заслуховування усного

представлення презентації та відповідей на запитання, які екзаменаційна комісія може поставити щодо змісту і суті презентації абітурієнта під час фахового випробування.

Оцінювання письмової екзаменаційної роботи за спеціальністю **229 «Громадське здоров'я»** (освітньо-наукова програма: «Громадське здоров'я») здійснюється за такими критеріями:

Кількість балів за письмову екзаменаційну роботу	Критерії оцінювання
190 – 200	Абітурієнт демонструє знання матеріалу з питань громадського здоров'я, систем охорони здоров'я та з політики охорони здоров'я; містить в повному обсязі, логічно та структуровано викладену відповідь на питання до Проекту, в якій також обґрунтовано власний погляд на проблему та наведено приклад з менеджерської практики чи сфери охорони громадського здоров'я; відповідь має продемонструвати глибокі та всебічні знання; демонструє уміння аналізувати і оцінювати сучасні (а не застарілі) факти; демонструє творчий підхід до розробки реформи чи зміни, висвітленої в Проекті; відмінні презентаційні навички; демонструє самостійність у викладенні думок; грамотність та акуратність у викладенні матеріалу.
150 – 189	Абітурієнт надав повне та аргументоване розкриття проблеми, однак допускаються певні неточності і похибки у логіці викладення теоретичного матеріалу або при аналізі практичного випадку; містить міркування з приводу тих чи інших адміністративних проблем чи проблем у сфері громадського здоров'я; демонструє чітке орієнтування в питаннях громадського здоров'я, систем охорони здоров'я та політики охорони здоров'я; демонструє системний характер знань, здібності до їх самостійного поповнення в процесі представлення Проекту; демонструє уміння аналізувати і оцінювати факти; демонструє творчий підхід до розробки реформи чи зміни, висвітленої в Проекті; добрі презентаційні навички; демонструє самостійність у викладенні думок; грамотність та акуратність у викладенні матеріалу.
100 – 149	Абітурієнт демонструє знання навчально-програмного матеріалу з курсу в необхідному обсязі; підтверджує недостатнє орієнтування в питаннях програмного матеріалу; непереконливо демонструє знання рекомендованої літератури, припускається відсутність прикладів, плутанина з понятійним апаратом, нездатність оцінити факти та явища, а також пов'язати їх з іншими теоріями; демонструє стандартний підхід до розробки реформи, висвітленої у мотиваційній презентації; демонструє недостатньо переконливо

	аргументацію своєї точки зору; демонструє посередні презентаційні навички; демонструє задовільну грамотність у викладенні матеріалу.
0 – 99	Абітурієнт демонструє вкрай слабке знання загальної рекомендованої літератури, незнання наукових фактів, визначень, теорій та тенденцій та й відсутні ознаки наукового мислення; містить слабке (незадовільне) орієнтування в питаннях громадського здоров'я, систем охорони здоров'я та політики охорони здоров'я; демонструє незадовільні презентаційні навички; демонструє недостатню грамотність і відсутність акуратності у викладенні матеріалу.

Абітурієнт вважається таким, що склав фахове вступне випробування за спеціальністю **229 «Громадське здоров'я» (освітньо-наукова програма: «Громадське здоров'я»)**, якщо оцінка за письмову екзаменаційну роботу становить **100 – 200 балів**.

У випадку, якщо екзаменаційна оцінка становить **0 – 99 балів**, абітурієнт вибуває з конкурсного відбору на спеціальність **229 «Громадське здоров'я» (освітньо-наукова програма: «Громадське здоров'я»)**.

ІІІ. ЛІТЕРАТУРА ДЛЯ ПІДГОТОВКИ

Основна література:

1. Громадське здоров'я: підручник для студ. вищих мед. нав. закладів / В.Ф. Москаленко, О.П. Гульчій, Т.С. Грузева, [та ін.]. – К.:ВД «Авіцена», 2012. – 560 с.
2. Основи громадського здоров'я: теорія і практика. Навчально-методичний посібник/За заг. ред. О.В. Безпалько. - Ужгород: ВАТ "Патент", 2008. - 322 с.
3. Tulchinsky, T. H., & Varavikova, E. A. (2014). *The new public health*. Academic Press.
4. Hopkins, R. S. (2005). Design and operation of state and local infectious disease surveillance systems. *Journal of public health management and practice*, 11(3), 184-190.
5. Huber, M., Knottnerus, J. A., Green, L., van der Horst, H., Jadad, A. R., Kromhout, D., ... & Schnabel, P. (2011). How should we define health?. *Bmj*, 343. Оригінальна стаття Губер з критикою визначення ВООЗ та презентацією нового визначення здоров'я.
6. Oliver, T. R. (2006). The politics of public health policy. *Annu. Rev. Public Health*, 27, 195-233.
7. Сайт Центру громадського здоров'я МОЗ України <https://phc.org.ua/>
8. Сайт Всесвітньої організації охорони здоров'я <https://www.who.int/home>

Додаткова література:

9. Turnock, B. (2012). *Public health*. Jones & Bartlett Publishers.
10. Schneider, M. J. (2020). *Introduction to public health*. Jones & Bartlett Learning.
11. Porter, D. (1999). *Health, civilization, and the state: a history of public health from ancient to modern times*. Psychology Press.
12. De Savigny, D., Adam, T. (2009). System thinking for health systems strengthening. World Health Organization. Available from: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241563895_eng.pdf?ua=1
13. EVALUATION OF THE AFFORDABLE MEDICINES PROGRAMME IN UKRAINE. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311229/9789289054003->

[eng.pdf?sequence=1&isAllowed=v&fbclid=IwAR1VORibUGeEbcSE8mTvHZ5djSn23THiyEVPotdPXkSyqBdlwad2-w8RitRc](#)

14. Marmot, M. (2005). Social determinants of health inequalities. *The Lancet*, 365 (9464), 1099-1104.
15. The World Bank (2014). How is it working? A new approach to measure governance in the health system in Ukraine. Retrieved from: <http://fisco-id.com/?module=an&action=preview&id=136>
16. Баева О.В. Менеджмент у галузі охорони здоров'я <https://textbook.com.ua/medicina/1473451399>
17. Бюджетна декларація на 2020 - 2022 роки. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.ukraine-learns.org/wp-content/uploads/2019/07/%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82-%D0%91%D1%8E%D0%B4%D0%B6%D0%B5%D1%82%D0%BD%D0%BE%D1%97-%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D0%BB%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%86%D1%96%D1%97-%D0%BD%D0%B0-2020-2022-%D1%80%D0%BE%D0%BA%D0%B8.pdf>
18. Генрі Мінцберг Міфи про охорону здоров'я. Як не помилитися, реформуючи медичну систему. "Наш Формат", — 2019.
19. Гроот В. Інвестування в охорону здоров'я [Інавгурац. Лекція почес. професора Нац. ун-ту «Киево-Могилян. акад.», 1 верес. 2004 р.]. — К.: Вид. дім «Киево-Могилянська академія», 2004. — 46 с. Режим доступу: <http://www.ekmair.ukma.kiev.ua/xmlui/bitstream/handle/123456789/3093/Groot.pdf?sequence=3> . – Назва з екрана.
20. Дані Державної установи «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» <https://phc.org.ua/>
21. Деминг Э. Выход из кризиса: Новая парадигма управления людьми, системами и процессами. – М.: Альпина бизнес букс – 2007
22. Довідник кваліфікаційних характеристик професій. <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/va117282-02>.
23. Закон України Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров'я <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2002-19>
24. Закон України про державні фінансові гарантії обслуговування населення <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2168-19>
25. Закон України Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2206-19>
26. Лехан В., Рудый В., Ричардсон Э. Украина. Обзор системы здравоохранения. //Системы здравоохранения: время перемен, 12(8). – 2009. Режим доступу: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0011/152849/e94973R.pdf . - Назва з екрану.
27. Лехан В., Рудый В., Шишкин С. Система финансирования здравоохранения в Украине и пути ее реформирования. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). – 2007. Режим доступу: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0019/111358/E90754R.pdf . - Назва з екрану
28. О'Коннор, Дж. Макдермотт, Иан. Искусство системного мышления. – М.: Альпина паблишерз, - 2010.
29. Основи законодавства України про охорону здоров'я : Закон України від 19 листопада 1992р. № 2801-ХІІ [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2801-12>
30. Портер М., Тайсберг Э.О. Переосмысление системы здравоохранения. Как создать конкуренцию, основанную на ценности и ориентированную на результат. – К.: Издательство Алексея Капусты, – 2007.

31. "Про схвалення Концепції розвитку системи громадського здоров'я" *Розпорядження КМУ від 30 листопада 2016 р. № 1002-р.* <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1002-2016-%D1%80#Text>
32. "Про затвердження Плану заходів щодо реалізації Концепції розвитку системи громадського здоров'я України" *Розпорядження КМУ від 18 серпня 2017 р. № 560-р.* <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/560-2017-%D1%80#Text>
33. Україна: огляд реформи фінансування системи охорони здоров'я 2016–2019: Спільний звіт ВООЗ та Світового банку. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0018/425340/WHO-WB-Joint-Report_UKR_Full-report_Web.pdf?ua=1&fbclid=IwAR0eDvwixXlbgAXft2Feoudw1oNTaidzV6vRXn4y-X9AAUrhOpYBtXInUs
34. CDC: Surveillance Case Definitions <https://wwwn.cdc.gov/nndss/case-definitions.html>

IV. АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕННЯ ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ

4.1. Вступне випробування проводиться дистанційно з паралельною онлайн-присутністю вступника під час проходження іспиту на платформі **Microsoft Teams** з обов'язково увімкненою камерою.

Тривалість вступного випробування визначається програмою вступного випробування. Вступник повинен зайти на платформу та пройти процедуру ідентифікації (приблизно за 30 хвилин до початку). Випробування відбувається протягом визначеного програмою вступного випробування часу після закінчення ідентифікації всіх учасників групи, які вчасно приєдналися до іспиту.

У разі початку повітряної тривоги вступник має терміново повідомити членів комісії в чаті MS Teams групи. Іспит для цього вступника буде скасовано, а у вступника з'являється можливість скласти іспит у резервний час згідно з графіком; завдання будуть змінені.

4.2. Для реєстрації вступника на вступний іспит буде використана поштова скринька, яку вступник зазначив у своєму електронному кабінеті вступника.

4.3. Вступник отримує запрошення на пошту, вказану при реєстрації в електронному кабінеті вступника. Адміністрація НаУКМА не несе відповідальності за помилку в адресі електронної скриньки вступника, яка використовується для авторизації.

4.4. Приймальна комісія додає вступників до екзаменаційних груп відповідно до поданих заяв.

4.5. У день проведення випробування вступник долучається до відеоконференції під власним прізвищем, ім'ям та іменем по батькові повністю з обов'язково увімкненою камерою.

4.6. Вступник проходить ідентифікацію через представлення документу, який офіційно підтверджує особу вступника.

4.7. Вступник проходить вступне випробування з постійно увімкненою камерою. У разі, якщо камера буде вимкнена, екзаменаційна комісія не буде брати до розгляду результати вступного випробування.

4.8. При виникненні питання вступник може поставити його через чат зустрічі або вголос, «піднявши руку».

4.9. Мікрофони під час проходження тестування будуть вимкнені та за потреби вмикатимуться членами комісії.

4.10. Під час проведення ідентифікації вступників та тестування буде відбуватись запис.

4.11. Результати вступного іспиту Приймальна комісія оприлюднює протягом доби після завершення іспиту на сайті Приймальної комісії.

Голова фахової атестаційної комісії

Т.П. Юрочко