

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и профилактической медицины**

**СОГЛАСОВАНО**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Руководитель образовательной  
программы** \_\_\_\_\_ **А.М. Кардангушева**

**Декан медицинского факультета**  
\_\_\_\_\_ **И.А. Мизиев**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,  
СОЦИОЛОГИЯ И ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»**

**ОБЛАСТЬ НАУКИ – 3. МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ**

**ГРУППА НАУЧНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ – 3.2 ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**

**НАУЧНАЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ – 3.2.3 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СОЦИОЛОГИЯ И ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ**

Очная форма обучения

Год начала подготовки: 2022

Нальчик 2022

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» / сост. Кардангушева А.М. – Нальчик: КБГУ, 2022. – 35с.

Рабочая программа предназначена для преподавания дисциплины (модуля) образовательной компоненты аспирантам очной формы 2-го года обучения (4-й семестр) по области науки -3. Медицинские науки, группе научных специальностей - 3.2 Профилактическая медицина, специальности -3.2.3 Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Рабочая программа разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, утвержденными приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 20 октября 2021 г. № 951.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП ВО	5
3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	5
4. Содержание и структура дисциплины (модуля)	7
5. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	12
6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)	21
6.1. <i>Основная литература</i>	21
6.2. <i>Дополнительная литература</i>	22
6.3. <i>Интернет-ресурсы</i>	24
6.4. <i>Методические рекомендации к практическим (семинарским) занятиям</i>	26
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	30
7.1. <i>Требования к материально-техническому обеспечению</i>	30
8. Средства адаптации преподавания дисциплины к потребностям инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	32
Приложения	34

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Целью** освоения дисциплины «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» является формирование знаний, умений и навыков в сфере общественного здоровья и здравоохранения, социологии и истории медицины для решения следующих профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

- анализ, поиск и создание средств и инструментов контроля общества в интересах глобального укрепления общественного здоровья, предупреждения нежелательных тенденций в развитии медицины и здравоохранения;
- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан и организация здравоохранения;
- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования;
- изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

### **Задачи дисциплины:**

- совершенствование теоретических знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения, социологии и истории медицины;
- углубление знаний и навыков применения принципов и методов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- совершенствование знаний и практических навыков по экономике в практической деятельности врача в условиях государственной и частной практики, с соблюдением стандартов и учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества медицинской помощи;
- овладение методиками социально-гигиенических сбора и методами медико-статистического анализа данных о состоянии здоровья различных половозрастных и социальных групп населения, навыков применения этих знаний;
- понимание факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья и системы, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- овладение знаниями и навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации и оценки показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений;
- умение организовывать и использовать в системе общественного здравоохранения результаты медико-социологических знаний с целью гармонизации интересов всех участников и организаторов социального института медицины;
- углубление знаний об основных социологических подходах к изучению проблем общественного здоровья и здравоохранения и методологии их исследования;
- формирование представления о природе конфликта и освоение основных принципов профилактики и разрешения конфликта;
- формирование умения объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- освоение закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- формирование понимания достижений выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
- совершенствование знаний о взаимодействии национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара.

## **2. Место дисциплины в структуре ОП ВО**

Дисциплина «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» относится к дисциплинам образовательной компоненты. Изучается в 4-м семестре 2-го года обучения. Данная дисциплина относится к дисциплинам, направленным на подготовку к сдаче кандидатского экзамена.

## **3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины**

В результате освоения дисциплины, обучающийся должен:

### **знать:**

- методы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- методики проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- принципы организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- основы проведения медицинской экспертизы;
- методы оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- формы учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- методы создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- основные требования информационной безопасности;
- принципы структурирования и интеграции теоретических и эмпирических исследований, достижений в области социальных и гуманитарных наук для осуществления аналитической, экспертной и консалтинговой деятельности;
- основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса;
- влияние среды обитания на здоровье человека, история изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки;
- представление о медицинских системах и медицинских школах;
- учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент»;
- выдающихся деятелей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

### **уметь:**

- предупреждать возникновение заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организовывать и управлять деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- проводить медицинскую экспертизу;
- оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам;
- вести учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создавать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдать основные требования информационной безопасности;
- реализовывать аналитическую, экспертную и консалтинговую деятельность с опорой на современные научные достижения в области социальных и гуманитарных наук;
- диагностировать социально-значимые проблемы;
- осуществлять выбор социологических теорий и адаптацию методов для решения социально-значимых проблем;
- анализировать социально-экономические факторы, влияющие на потребность населения в медицинских услугах;
- оценивать социально-экономическую значимость здравоохранения, как отрасли социальной сферы в современных условиях; социальную эффективность лечебно-оздоровительных, профилактических мероприятий;
- анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;
- осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну;
- изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования

#### **владеть:**

- методами проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- основными принципами организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- принципами организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- основами проведения медицинской экспертизы;
- методами оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- формами учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- методами создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- основными требованиями информационной безопасности;
- навыками управленческих решений в здравоохранении с использованием социологических подходов;
- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- навыками этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- методиками организации медико-социологических исследований;
- методиками организации и проведения профилактической работы по предупреждению социально девиантных явлений.

#### 4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела/темы	Содержание раздела
1	2	3
1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Принципы организации здравоохранения. Основы медицинской статистики.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Принципы организации здравоохранения. Медицинская статистика, основные разделы и задачи. Абсолютные и относительные величины, их значение. Графический метод в статистическом исследовании. Средние величины, вариационные ряды. Критерии разнообразия признака в совокупности. Корреляционная зависимость. Основные компоненты выборочного метода исследования. Организация и основные этапы статистического исследования. Методы стандартизации.
2.	Здоровье населения и методы его изучения. Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость населения. Методы изучения.	Показатели здоровья населения. Факторы, влияющие на здоровье населения. Демография, понятие, основные разделы. Статика населения. Переписи населения. Динамика населения: общие и специальные показатели. Естественное движение населения. Механическое движение населения. ОПЖ, как показатель состояния здоровья населения. Младенческая смертность. Перинатальная смертность. Показатели заболеваемости населения. Методы изучения заболеваемости населения, их сравнительная оценка. Изучение заболеваемости населения по данным обращаемости, по данным медицинских осмотров и по данным анализа причин смерти. Изучение заболеваемости. Международная классификация болезней 10-го пересмотра. Показатели физического развития населения.
3.	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи городскому населению. Особенности организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи сельскому населению. Показатели деятельности стационара. Нормы нагрузки врачей различных специальностей. Учетно-отчетная документация.
4.	Экспертиза и контроль качества оказания медицинской помощи	Критерии и показатели (индикаторы) качества медицинской помощи. Факторы, влияющие на качество медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи в РФ, основные этапы. Контроль и анализ качества медицинской помощи: экспертиза, лицензирование, аккредитация, сертификация, индикаторы. Мероприятия по улучшению качества медицинской помощи. Аттестация, сертификация и повышение квалификации медицинских работников как элементы системы обеспечения качества медицинской помощи. Основные функции Росздравнадзора. Ведомственный, внутренний и вневедомственный контроль качества медицинской помощи. Порядок организации деятельности врачебной комиссии в медицинской организации, ее состав, функции. Алгоритм экспертизы качества медицинской помощи.
5.	Основы планирования, финансирования и экономики здравоохранения.	Финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины. Бизнес-планирование деятельности ЛПУ. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности. Маркетинг в здравоохранении: основные элементы рыночного механизма, особенности, виды маркетинга. Маркетинговая деятельность медицинского учреждения. Формирование цены на медицинскую услугу, ее структура, виды цен в здравоохранении. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты.
6.	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении.	Менеджмент в здравоохранении. Основные стили управления медицинской организацией в современных условиях. Бизнес-планирование деятельности ЛПУ. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности. Маркетинг в здравоохранении: основные элементы рыночного механизма,

		особенности, виды маркетинга. Маркетинговая дельность медицинского учреждения. Формирование цены на медицинскую услугу, ее структура, виды цен в здравоохранении. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты.
7.	Медицинское страхование. Системы ОМС и ДМС	Страхование, понятие, основные виды. Основные цели введения и принципы ОМС в РФ. Правовые основы медицинского страхования. Программа госгарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Субъекты ОМС, их обязанности и права. Механизм взаимодействия субъектов медицинского страхования. Оплата амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.
8.	Медицина как объект социологических исследований. Теоретико-методологические подходы к исследованию медицины в социологии медицины.	Медицина как объект исследований социологии медицины. Социология медицины как отраслевая социологическая дисциплина: основные подходы к определению объектно-предметной области, теоретико-методологические основы, место в системе социологического знания. Общее и особенное в исследовательском поле социологии медицины, медицинской социологии, социологии здоровья. Основные социологические методы исследования в социологии медицины. Структурно-функциональный анализ медицины и концепция «роли больного» Т.Парсонса. Медицина как система отношений: интеракционистский подход. Модели взаимоотношений основных акторов по Т.Шацу и Холендеру, Р.Витчу, Л.Эмануэль. Медицина в свете теории социального конструирования. Постмодернистская интерпретация медицины (М.Фуко и «Рождение клиники», «Рождение биополитики»). Акторно-сетевой анализ медицины. Медицина как социальная наука: социологические аспекты болезни и здоровья.
9.	Основные характеристики медицины как социального института. Особенности социальных взаимодействий в медицине. Медицина как профессия.	Сущность медицины как социального института. Структура социального института медицины. Система ценностей в медицинской деятельности. Клятва Гиппократова. Медицина как сложная конфигурация медико-социальных обычаев, традиций верований, установок, правил-регуляторов и законов. Формы внутриинституциональной организации. Понятия «официальная» и «народная» медицина. Символы медицины. Статусы и роли (врачи, пациенты, государство и др.) и регуляция отношений между ними (правовая, этическая и т.д.). Система профессиональной стратификации. Система профессионального образования и профессионального отбора. Функции медицины как социального института. Больной и врач как ключевые акторы в системе взаимоотношений в медицине. Сравнительный анализ основных моделей взаимоотношений врача и пациента. Особенности коммуникации врача и пациента. Влияние социально-культурных аспектов на исполнение роли «больного». Врач как агент социального контроля. Стигма как результат социального контроля. Роль доверия в системе взаимоотношений врача и пациента. Новый формат взаимодействия в условиях цифрового общества. Особенности профессиональной медицинской деятельности. Модели профессионализации в медицине: структурно-функционалистская, марксистская, интеракционистская. Профессиональная идентичность в медицинской среде: профессия или призвание и проблема «депрофессионализации». Модели медицинской практики и стандарты профессиональной оценки. Особенности восприятия медицинской профессии в обществе: социальный статус врача и факторы его формирования. Условия профессиональной деятельности и их влияние на профессиональное здоровье. Проблема профессионального выгорания среди представителей медицинского сообщества.
10.	Система здравоохранения: понятие, подходы к определению, классификация моделей. Основные модели систем здравоохранения. Система здравоохранения в России.	Здравоохранение как сфера взаимодействия медицины и общества в сохранении и укреплении здоровья индивида и социума: структура, принципы организации деятельности, функции. Исторические аспекты формирования систем здравоохранения в России и за рубежом. Основные подходы к классификации систем здравоохранения: экономический (государственная, смешанная, рыночная); социально-политический (классическая, плюралистическая, страховая, национальная, социалистическая модели); по типу отношений между



		<p>основными акторами (утилитарная, коммунитарная, либеральная). Классификация моделей здравоохранения по ВОЗ. Государственная модель Великобритании: история развития, основные характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Страховая медицина в Германии и во Франции: история развития, основные характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Частная система здравоохранения в США: история развития, основные характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Советская модель здравоохранения: история развития, основные характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Смешанная модель здравоохранения в Канаде: история развития, основные характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Основные тенденции развития национальных систем здравоохранения в условиях трансформации современного общества. Российская система здравоохранения: история развития, организационно-экономические характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Правовые основы функционирования российской системы здравоохранения. Особенности трансформации российской системы здравоохранения на современном этапе. Цифровизация сферы здоровья как новый тренд в развитии системы здравоохранения: основные направления, перспективы и риски.</p>
11.	<p>Биомедицина как новое направление в развитии медицинской науки и практике. Персонализированная медицина как новая модель здравоохранения в современном социуме. Мобильное здравоохранение как новый тренд в развитии медицинской практики.</p>	<p>Достижения медицины в преодолении проблем здоровья: история развития биомедицины, основные направления развития, области применения (протезирование, искусственный интеллект, геновая инженерия), социально- 6 медицинской науки и практики правовые аспекты. Персонализированная медицина как новая стратегия профилактики, лечения и диагностики болезней или медицина 4П: основные характеристики, принципы организации (респонсификация). Зарубежный опыт внедрения модели персонализированной медицины. Состояние и перспективы развития персонализированной медицины в России. Социальные инновации в сфере охраны здоровья. Модели управления здоровьем. Цифровизация здравоохранения как новый подход в сохранении и улучшении здоровья. Понятие мобильного здравоохранения. Основные направления использования мобильных устройств системе охраны здоровья. Мобильные приложения как персональные системы управления здоровьем индивида. Институциональные трансформации в медицине под влиянием мобильных систем.</p>
12.	<p>История медицины как часть истории и культуры человечества. Врачевание в первобытном обществе.</p>	<p>История медицины как часть истории и культуры человечества. Роль истории медицины в системе подготовки врача. Определение понятий «врачевание» и «медицина». Источники изучения истории медицины. Периодизация и хронология истории медицины. Врачевание в первобытном обществе. Периоды развития первобытного общества, хронологические рамки. Источники изучения медицины в первобытном обществе. Особенности врачевания в период становления первобытного общества. Зарождение коллективного врачевания. Особенности врачевания в период зрелости и разложения первобытного общества. Представление о здоровье, болезнях и их лечении в первобытном обществе. Трепанация черепа. Возникновение верований: тотемизм, анимизм, магия, фетишизм. Определение понятий: народная медицина, традиционная медицина, научная медицина.</p>
13.	<p>Врачевание в странах Древнего Востока. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.</p>	<p>Врачевание в странах Древнего Востока. Врачевание в Древнем Шумере, в Вавилонии и Ассирии (Древний Восток), в Древнем Египте, в Древней Индии, в Древнем Китае, в Древнем Риме, в Древней Греции. Периодизация и хронология истории врачевания. Источники информации о врачевании. Естественнонаучные знания древних египтян. Представление о причинах болезни, смерти. Передача медицинских знаний. Гигиенические требования. Методы лечения,</p>

		врачебные школы.
14.	Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья	Медицина раннего и развитого средневековья. Особенности Византийской культуры и медицины в эпоху средневековья. Медицина Киевской Руси, арабоязычных Халифатов, народов Закавказья и Средней Азии. Абуали-ибн-Сина (Авиценна) – учёный-энциклопедист средневекового Востока. «Канон медицины». Медицина в государствах Юго-Восточной Азии в средние века. Канон тибетской медицины «Чжуд-ши». Медицина в Западной Европе в период раннего и развитого средневековья. Истоки западноевропейской культуры. Христианские госпитали. Школьное образование. Первые высшие школы. Становление университетов. Схоластика и медицина. Роджер Бэкон. Первый учебник анатомии Мондино де Луцци. Эпидемия поварных болезней.
15.	Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.).	Медицина позднего средневековья. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Характеристика эпохи. Становление анатомии и физиологии как науки. Классификация причин заболеваний. Эпидемии. Учение о контагии. Развитие хирургии в Западной Европе. Медицина народов Американского континента до и после конкисты. Характеристика эпохи. Источники по истории и медицине. Развитие медицинских знаний. Знахари. Лекарственное и хирургическое лечение. Родовспоможение в доколумбовой Америке. Организация медицинского дела. Элементы государственной регламентации. Медицина в Московском государстве (XV-XVII веках). Характеристика эпохи. Народная медицина. Эпидемия поварных болезней. Заставы, засеки и др. как методы борьбы с распространением болезней. Первые аптеки. Аптекарский приказ, его функции. Подготовка врачей в Московском государстве. Первые доктора медицины. Георгий из Драгобыча, Франциск Скорина, П.В. Посников
16.	Медицина нового времени	Медико-биологическое направление Нового времени. Характеристика эпохи «Новое время». Великие естественно-научные открытия конца XVIII-первой половины XIX века. Клиническая медицина Нового времени. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII веке.
17.	Медицина XIX-XX веков	Новейшее время. Медицина в России на рубеже XIX-XX веков. Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. Н.А. Семашко, З.П. Соловьев – организаторы здравоохранения России. Принципы советской медицины. Международное сотрудничество в области здравоохранения. Международный Комитет Красного Креста. Лига обществ Красного Креста и Красного полумесяца. Всемирная организация здравоохранения.

На изучение курса отводится 108 часов (3 з.е.), из них: контактная работа 54 ч., в виде занятий лекционного типа; самостоятельная работа аспиранта 54 часа; промежуточная аттестация – экзамен (кандидатский экзамен).

### Структура дисциплины «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 ч)  
Очная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	4 семестр	всего
1	2	3
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<b>54</b>	<b>54</b>
Лекции (Л)	54	54
Практические занятия (ПЗ)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
<b>Самостоятельная работа, в том числе контактная (в часах):</b>	<b>54</b>	<b>54</b>
Дискуссии; круглые столы	4	4

Реферат (Р)	8	8
Контрольная работа (К)	-	-
Самостоятельное изучение разделов	15	15
Курсовая работа (КР)	<i>Не предусмотрена</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	27	27
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>ЭКЗАМЕН (кандидатский экзамен)</b>	<b>ЭКЗАМЕН (кандидатский)</b>

*Таблица 3. Лекционные занятия*

№ занятия	Тема
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Основы медицинской статистики
2.	Показатели здоровья населения. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Заболеваемость населения, основные показатели и методы изучения, современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости в РФ и Кабардино-Балкарии.
3.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях.
4.	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи городскому и сельскому населению. Анализ деятельности и учетно-отчетная документация поликлиники и стационара
5.	Система охраны здоровья матери и ребенка в РФ: организация акушерско-гинекологической помощи и лечебно-профилактической помощи детям.
6.	Основы планирования, финансирования и экономики здравоохранения. Маркетинг в здравоохранении.
7.	Менеджмент в здравоохранении. Основные стили управления медицинской организацией в современных условиях.
8.	Основы медицинского страхования в РФ. Лицензирование медицинской деятельности.
9.	Экспертиза и контроль качества оказания медицинской помощи.
10.	Медицина как объект социологических исследований. Теоретико-методологические подходы к исследованию медицины в социологии медицины.
11.	Основные характеристики медицины как социального института. Особенности социальных взаимодействий в медицине. Медицина как профессия.
12.	Система здравоохранения: понятие, подходы к определению, классификация моделей. Основные модели систем здравоохранения.
13.	Биомедицина как новое направление в развитии медицинской науки и практике. Персонализированная медицина как новая модель здравоохранения в современном социуме. Мобильное здравоохранение как новый тренд в развитии медицинской практики.
14.	История медицины как часть истории и культуры человечества. Врачевание в первобытном обществе и в странах Древнего Востока. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.
15.	Медицина средневековья.
16.	Медицина нового времени.
17.	Медицина XIX-XX веков.

*Таблица 4. Практические занятия (семинарские занятия)- не предусмотрены*

*Таблица 5. Лабораторные работы – не предусмотрены*

*Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины*

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Теоретические и методические основы общественного здоровья и здравоохранения. Основы медицинской статистики.
2.	Здоровье населения и методы его изучения. Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость населения. Методы изучения.
3.	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.
4.	Экспертиза и контроль качества оказания медицинской помощи.

5.	Основы планирования, финансирования и экономики здравоохранения.
6.	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении.
7.	Медицинское страхование. Системы ОМС и ДМС
8.	Медико-социальная экспертиза. Инвалидность, причины, группы, критерии их определения, сроки переосвидетельствования. Реабилитация инвалидов.
9.	Лицензирование медицинской деятельности.
10.	Медицина как объект социологических исследований. Теоретико-методологические подходы к исследованию медицины в социологии медицины.
11.	Основные характеристики медицины как социального института. Особенности социальных взаимодействий в медицине. Медицина как профессия.
12.	Система здравоохранения: понятие, подходы к определению, классификация моделей. Основные модели систем здравоохранения в мире и РФ.
13.	Биомедицина как новое направление в развитии медицинской науки и практике. Персонализированная медицина как новая модель здравоохранения в современном социуме. Мобильное здравоохранение как новый тренд в развитии медицинской практики.
14.	История медицины как часть истории и культуры человечества. Врачевание в первобытном обществе и в странах Древнего Востока. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.
15.	Медицина средневековья.
16.	Медицина нового времени.
17.	Медицина XIX-XX веков.

## **5. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть». Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках занятий лекционного типа и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины для аспирантов предусмотрены текущий контроль и промежуточная аттестация (кандидатский экзамен).

При аттестации обучающихся оценивается качество работы на занятиях (умение вести научную дискуссию, способность четко и ёмко формулировать свои мысли), уровень подготовки к самостоятельной научно-исследовательской деятельности в избранной области, качество выполнения заданий.

### **5.1. Оценочные материалы для текущего контроля**

Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы аспирантов. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине.

**Текущий контроль** успеваемости направлен на выявление уровня знаний аспиранта. Данный контроль может проводиться в письменной и устной формах и может включать: ответы на теоретические вопросы, написание рефератов, участие в круглых столах.

#### **5.1.1. Оценочные материалы для выполнения рефератов**

##### **Примерный перечень тем рефератов по дисциплине**

1. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства. Основные критерии общественного здоровья.
2. Демография и здоровье. Медико-социальные аспекты демографии.
3. Состояние здоровья женского населения РФ.
4. Состояние здоровья детского населения РФ.
5. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению РФ.
6. Организация стационарной помощи населению РФ.

7. Использование стационарозамещающих технологий в здравоохранении.
8. Медицинское страхование в Российской Федерации.
9. Порядок лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.
10. Формы и методы контроля и оценки качества медицинской деятельности.
11. Нормативно-правовая база медицинского страхования в РФ.
12. Общие и теоретические основы экспертизы трудоспособности в РФ.
13. Экспертиза стойкой нетрудоспособности в РФ.
14. Инвалидность как показатель общественного здоровья.
15. Основные направления реформы здравоохранения в Российской Федерации.
16. Принципы, формы и системы здравоохранения в мировой практике.
17. Распространенность социально значимых заболеваний в РФ.
18. Эпидемиология основных неинфекционных заболеваний в РФ.
19. Целевые комплексные программы по профилактике основных неинфекционных заболеваний. Критерии оценки и эффективности.
20. Методы изучения и оценки здоровья населения. Основные критерии общественного здоровья.
21. Источники, формы и методы финансирования здравоохранения на современном этапе.
22. Стандартизация в здравоохранении.
23. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи.
24. Экономика здравоохранения: понятие, объект исследования, методы, задачи.
25. Маркетинг в здравоохранении: основные понятия, особенности, виды маркетинга.
26. Менеджмент в здравоохранении, понятие, уровни, особенности управления здравоохранением на современном этапе.
27. Основные современные стили управления коллективом медработников, их преимущества и недостатки.
28. Бизнес-планирование деятельности ЛПУ.
29. Финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины.
30. Формирование цены на медицинскую услугу, ее структура. Рентабельность.
31. Виды цен в здравоохранении. Бюджетные цены. Цены на платные медицинские услуги населению
32. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности. Экономический ущерб, его структура.
33. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты.
34. Методика определения потребности врачебных должностей для амбулаторно-поликлинической сети.
35. Методика определения потребности населения в стационарной помощи.
36. Застрахованный как объект медико-социологического мониторинга.
37. Изучение взаимосвязи социальных условий и здоровья в зарубежной социологии.
38. Анализ факторов, определяющих качество медицинской помощи: использование социологического опроса врачей.
39. Взаимосвязь состояния здоровья и материального состояния: гендерное измерение.
40. Сравнительный анализ основных подходов к определению медицины.
41. История изучения социально значимых заболеваний (на примере одного из них).
42. История медицинских открытий (на примере одного из них).
43. Персонализированная медицина: суть подхода.
44. Плюсы и минусы цифровизации сферы здравоохранения.
45. Из истории становления национальных систем здравоохранения (на примере одной из них).
46. Биомедицина: будущее без болезней.
47. Гиппократ – великий древнегреческий врач, реформатор античной медицины.

48. Развитие медицинской этики в истории медицины.
49. Асклепиад – древнегреческий врач, основатель методической школы в Древнем Риме.
50. Гален Клавдий – римский врач и естествоиспытатель, классик античной медицины.
51. Выдающиеся врачи Византии: Орибасий, Аэций, Александр из Трал, Павел с острова Эгина.
52. Арнольд из Виллановы – врач, писатель, представитель передовых медицинских школ средневековья.
53. Ар Рази Абу Бакр Мухаммед бен Закария (лат. Разес) – виднейший мыслитель средневековья на Востоке, врач и энциклопедист.
54. Ибн-Сина (лат. Авиценна) - врач, философ, естествоиспытатель и поэт.
55. Везалий Андреас – основоположник современной анатомии.
56. Паре Амбруаз – французский хирург и акушер, преобразователь хирургии.
57. Аптекарский приказ – высший орган медицинского управления в Московском государстве.
58. Подготовка российских лекарей в западноевропейских университетах, первые доктора медицины из российских людей.
59. Загорский Пётр Андреевич – отечественный анатом и физиолог, основоположник первой русской анатомической школы.
60. Мечников Илья Ильич – выдающийся отечественный биолог и патолог, иммунолог и бактериолог, лауреат Нобелевской премии.
61. Сеченов Иван Михайлович – великий отечественный учёный, основоположник отечественной физиологической школы и материалистической психологии в России.
62. Павлов Иван Петрович – великий отечественный учёный-физиолог, лауреат Нобелевской премии.
63. Боткин Сергей Петрович – выдающийся терапевт, основоположник функционального направления в отечественной клинической медицине, создатель крупной школы терапевтов.
64. Филатов Нил Фёдорович – выдающийся отечественный педиатр, один из основоположников педиатрии в России.
65. Гундобин Николай Петрович – основоположник учения об анатомо-физиологических особенностях ребенка.
66. Пирогов Николай Иванович – великий отечественный врач и учёный, выдающийся педагог и общественный деятель, один из основоположников хирургической анатомии и анатомо-экспериментального направления в хирургии, военно-полевой хирургии, организации и тактики медицинского обеспечения войск.
67. Снегирёв Владимир Фёдорович – видный отечественный гинеколог, один из основоположников научной гинекологии в России.
68. Доброславин Алексей Петрович – отечественный гигиенист, один из основоположников экспериментальной гигиены в России.
69. Самойлович Даниил Самойлович - основатель эпидемиологии в Российской империи.
70. Эрисман Фёдор Фёдорович – отечественный гигиенист, один из основоположников научной гигиены и общественной медицины в России.
71. Семашко Николай Александрович – видный государственный деятель, первый Народный комиссар здравоохранения РСФСР, выдающийся теоретик и организатор советского здравоохранения.
72. Соловьёв Зиновий Петрович - государственный деятель, один из крупнейших организаторов и теоретиков советского гражданского и военного здравоохранения.
73. Филомафитский Алексей Матвеевич – российский физиолог.

74. Мудров Матвей Яковлевич - врач, ординарный профессор патологии и терапии Московского университета.

75. Зыбелин Семен Герасимович - российский медик, один из первых русских профессоров медицины в Московском университете.

76. Склифосовский Николай Васильевич - заслуженный российский профессор, директор Императорского клинического института великой княгини Елены Павловны в Санкт-Петербурге, автор трудов по военно-полевой хирургии брюшной полости.

77. Захарьин Григорий Антонович - русский врач-терапевт, основатель московской клинической школы.

78. Дядьковский Иусмин Евдокимович – русский врач-терапевт.

79. Максимович-Амбодик Нестор Максимович - российский врач, учёный.

80. Хотовицкий Степан Фомич - один из первых российских детских врачей — основоположников петербургской педиатрической школы, доктор медицины и хирургии.

81. Гамалея Николай Федорович - украинский, русский и советский врач, микробиолог и эпидемиолог.

82. Петровский Борис Васильевич – советский учёный-хирург и общественный деятель, академик АН и АМН, заслуженный деятель науки РСФСР и Азербайджанской ССР, лауреат Ленинской и Государственной премии, Герой Социалистического труда.

83. Бурденко Николай Нилович – советский хирург, один из основоположников нейрохирургии, академик АН СССР и АМН СССР, первый президент АМН СССР, Герой Социалистического труда.

84. Медики – Герои Советского Союза.

85. Земская медицина Российской империи.

### ***Методические рекомендации по написанию реферата***

*Реферат* – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Основной целью подготовки реферата выступает оценка самостоятельной творческой исследовательской работы аспиранта по изучению конкретной темы. Реферат позволяет оценить способность аспиранта выдвинуть собственную гипотезу, собрать, проанализировать материал, самостоятельно провести анализ, обосновать выводы, оформить и представить работу на обсуждение.

Процедура – традиционная форма текущего контроля по отдельным темам, домашнее задание с последующим представлением на обсуждение в аудитории, подразумевающее вопросы к докладчику, оппонирование и защиту собственного мнения аспирантов, принимающих участие в обсуждении. Доклад может быть представлен в форме презентации.

Содержание. Тема реферата выбирается аспирантом в соответствии с темой научно-исследовательской работы, утвержденной в установленном порядке.

Выбор и формулировка темы реферата подлежат согласованию с научным руководителем и преподавателем по дисциплине.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста:

а) актуальность проблемы и темы исследования;

б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта известной проблемы, в установлении новых связей (меж-предметных, внутри-предметных, интеграционных);

в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и

структурировать материал;

- г) заявленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений;
- д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса:

- а) соответствие плана теме реферата;
- б) соответствие содержания теме и плану реферата;
- в) полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;
- г) обоснованность способов и методов работы с материалом;
- е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников:

а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т. ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению:

- а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы;
- б) оценка грамотности и культуры изложения (в т. ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией;
- в) соблюдение требований к объёму реферата.

**Требования к реферату:** Общий объём реферата 25 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. Уровень оригинальности текста – 70%

#### **Критерии оценки реферата:**

*«отлично»* ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в со-соответствии с требованиями

*«хорошо»* – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

*«удовлетворительно»* – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует



вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

*«неудовлетворительно»* – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Аспирант не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

**5.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.** Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является комплексная оценка качества и уровня подготовки обучающегося по изучаемой дисциплине.

**Промежуточная аттестация** предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» в виде проведения экзамена (кандидатского экзамена). Экзамен проводится в устной форме.

Экзамен проводится по окончании 4-го семестра в специально отведенное время – время экзаменационной сессии. Аспирант за отведенное для подготовки время должен выполнить задания, включенные в экзаменационный билет.

По итогам экзамена выставляется оценка по шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Примерный перечень вопросов к экзамену по дисциплине «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины»**

1. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины как научная дисциплина. Методы исследования в социальной медицине.
2. Единая номенклатура государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.
3. Основные направления государственной политики в сфере здравоохранения.
4. Правовые основы и принципы охраны здоровья граждан РФ.
5. ВОЗ. Структура и задачи, основные направления деятельности.
6. Сравнительная характеристика различных систем здравоохранения в мире.
7. Показатели здоровья населения, их оценка. Факторы, влияющие на здоровье населения.
8. Демография, понятие, основные разделы.
9. Статика населения. Возрастно-половой состав населения. Типы населения по возрастному составу.
10. Динамика населения, определение, виды. Механическое и естественное движение населения.
11. Рождаемость, определение, факторы, влияющие на ее уровень. Методика расчета и оценочные уровни показателя рождаемости.
12. Показатели детородной функции женщин: общая и повозрастная плодовитость, частота мертворождений и искусственных абортов.
13. Смертность населения, общий и повозрастной коэффициенты смертности, структура причин смертности населения РФ. Оценочные уровни показателя смертности.
14. Естественный прирост населения, типы воспроизводства населения. Динамика показателей естественного движения населения в РФ.
15. Средняя продолжительность предстоящей жизни как показатель состояния здоровья населения. Динамика её в РФ.
16. Младенческая смертность, ее структура, методика расчета основных показателей, структура причин и ее оценочные уровни.
17. Перинатальная смертность, определение, структура, методика расчета. Показатель мертворожденности.

18. Показатели заболеваемости населения (первичная заболеваемость, болезненность, патологическая пораженность), методика их расчета, значение.
19. Методы изучения заболеваемости населения, их сравнительная оценка.
20. Изучение общей заболеваемости по данным обращаемости, учетные формы.
21. Методика изучения инфекционной заболеваемости
22. Методика изучения заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями.
23. Методика изучения госпитализированной заболеваемости.
24. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
25. Изучение заболеваемости населения по данным медицинских осмотров и по причинам смерти, учетные формы.
26. Международная классификация болезней 10-го пересмотра.
27. Медицинская статистика, основные разделы и задачи. Объект и единица статистического исследования. Учетные признаки, их классификация.
28. Организация и основные этапы статистического исследования. Элементы плана и программы статистического исследования. Методы сбора материала.
29. Виды статистических величин, используемых в здравоохранении, их значение. Интенсивные и экстенсивные показатели, определение, методика расчета, графическое изображение.
30. Показатели наглядности и соотношения, определение, методика расчета, графическое изображение.
31. Графический метод в статистическом исследовании. Виды графических изображений, правила построения графиков.
32. Составление статистических таблиц, их виды. Требования, предъявляемые к табличному материалу.
33. Средние величины, их виды и значение в здравоохранении. Средняя арифметическая величина, основные свойства, способы расчета.
34. Критерии разнообразия признака в совокупности.
35. Определение ошибки репрезентативности относительных и средних величин.
36. Определение достоверности разницы относительных и средних величин. Понятие о вероятности безошибочного прогноза.
37. Виды связи между явлениями или признаками. Методика вычисления и оценки достоверности коэффициента корреляции.
38. Динамический ряд, виды, показатели.
39. Поликлиника, типы и категории, структура и основные задачи. Штатные нормативы и нормы нагрузки врача в поликлинике.
40. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация поликлиники.
41. Диспансеризация, цели, задачи, этапы. Диспансерные группы. Показатели качества и эффективности диспансеризации.
42. Развитие стационарной помощи в условиях реформирования здравоохранения. Альтернативные формы стационарной помощи.
43. Структура и основные задачи городской больницы. Обязанности зав. отделением и врача-ординатора в больнице.
44. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация стационара.
45. Показатели эффективности использования коечного фонда стационара.
46. Показатели качества и эффективности стационарной медицинской помощи.
47. Организация лечебно-профилактической помощи сельскому населению, особенности.
48. Сельский врачебный участок: структура, задачи, организация работы.
49. Структура и основные задачи республиканской больницы.
50. Женская консультация, структура, задачи. Основные разделы работы участкового акушера-гинеколога.

51. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи населению. Структура и организация работы стационара родильного дома.
52. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация женской консультации и родильного стационара.
53. Детская поликлиника, структура, задачи, принципы организации работы.
54. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация детской поликлиники.
55. Организация медицинского обслуживания детей первого года жизни.
56. Организация стационарной помощи детям. Структура, задачи и особенности организации работы стационара детской больницы.
57. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация стационара детской больницы.
58. Организация экспертизы временной нетрудоспособности.
59. Функции лечащего врача и врачебной комиссии ЛПУ.
60. Порядок выдачи листка нетрудоспособности (ЛН) при заболеваниях и травмах, при амбулаторном и стационарном лечении.
61. Порядок выдачи ЛН по беременности и родам, при усыновлении.
62. Порядок выдачи ЛН на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.
63. Порядок выдачи ЛН по уходу за больным членом семьи.
64. Порядок выдачи ЛН в связи с карантинном и при протезировании.
65. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) как один из видов социальной защиты граждан. Порядок направления граждан на МСЭ, порядок проведения МСЭ, порядок обжалования решений бюро МСЭ.
66. Инвалидность. Причины инвалидности. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования.
67. Реабилитация инвалидов: определение, виды.
68. Туберкулез как медико-социальная проблема.
69. Алкоголизм как медико-социальная проблема.
70. Травматизм как медико-социальная проблема, виды травматизма.
71. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема.
72. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема.
73. Болезни органов дыхания как медико-социальная проблема.
74. Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема.
75. Наркомания, токсикомания как медико-социальная проблема.
76. Заболевания, передаваемые половым путем как медико-социальная проблема.
77. Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики. Факторы риска здоровья, виды профилактической помощи, уровни профилактики.
78. Система контроля за качеством медицинской помощи в ЛПУ.
79. Экономика здравоохранения: понятие, объект исследования, методы, задачи.
80. Маркетинг в здравоохранении: основные понятия, особенности, виды маркетинга.
81. Основные элементы рыночного механизма в здравоохранении: спрос, предложение, цена.
82. Менеджмент в здравоохранении, понятие, уровни. Особенности управления здравоохранением на современном этапе, его основные стили.
83. Планирование здравоохранения: понятие, основные принципы. Планирование амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.
84. Бизнес-планирование деятельности ЛПУ.
85. Финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины.
86. Формирование цены на медицинскую услугу, ее структура, виды цен в здравоохранении.
87. Оплата амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.

88. Смета медицинского учреждения, основные разделы и статьи.
89. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности. Экономический ущерб, его структура.
90. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты, их применение.
91. Страхование, понятие, основные виды.
92. Основные цели введения и принципы ОМС в РФ. Правовые основы медицинского страхования.
93. Виды медицинского страхования, их отличия.
94. Субъекты ОМС, их обязанности и права.
95. Механизм взаимодействия субъектов медицинского страхования.
96. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.
97. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений.
98. Социология медицины как отрасль научного знания. Роль и место социологии медицины в структуре научного знания. История становления и развития социологии медицины в России и за рубежом.
99. Основные теоретические подходы к исследованию медицины как социального института.
100. Специфика методов и средств социологии. Основные этапы социологического исследования.
101. Особенности функционирования национальных систем здравоохранения на современном этапе развития.
102. Причины социально-демографических проблем современной России.
103. Здоровье в современном обществе: новые социальные практики
104. Понятие общественного здоровья: основные подходы.
105. Социальный институт медицины.
106. Статус медицинской социологии. Современные векторы развития социологии медицины.
107. Социальный смысл понятий «здоровье» и «болезнь». Социальные факторы здоровья и болезни.
108. Социальный статус врача. Взаимоотношения врача и пациента как объект социологического исследования: основные теоретико-методологические подходы.
109. Основные направления исследований в социологии медицины.
110. Методика составления анкет для исследования медико-социальных проблем.
111. Основные методы сбора медико-социологической информации.
112. Конфликт как общественное явление. Управление развитием социального конфликта.
113. Здравоохранение как система институтов, осуществляющих функции охраны и поддержания здоровья.
114. Общие характеристики социального управления и специфика их проявлений в здравоохранении. Принципы принятия эффективного управленческого решения.
115. Медицинская деонтология: основные вопросы и проблемы. Кодекс врачебной этики.
116. Социально-экономические факторы, влияющие на региональные различия в состоянии здоровья.
117. Организация, управление, социология и экономика социального (медицинского) страхования.
118. Сущность и особенности применения социального маркетинга в здравоохранении.
119. История медицины как часть истории и культуры человечества. Определение понятий «врачевание» и «медицина». Периодизация и хронология истории медицины.
120. Врачевание в первобытном обществе. Особенности врачевания в периоды становления, зрелости и разложения первобытного общества.
121. Врачевание в странах Древнего Востока. Врачевание в Древнем Шумере.

122. Врачевание в Вавилонии и Ассирии (Древний Восток).
123. Врачевание в Древнем Египте.
124. Врачевание в Древней Индии.
125. Врачевание в Древнем Китае.
126. Медицина Древней Греции. Роль Древней Греции в истории мировой культуры и медицины.
127. Жизнь и деятельность Гиппократ.
128. Медицина в Древнем Риме.
129. Врачеватели Древнего Рима: Цельс, Плиний Старший, Диоскорид Педаний, Соран, Асклепиад, Гален.
130. Медицина раннего и развитого средневековья.
131. Медицина Киевской Руси.
132. Медицина в арабоязычных Халифатах.
133. Медицина народов Средней Азии. 13.1. Абуали-ибн-Сина (Авиценна) – учёный-энциклопедист средневекового Востока. «Канон медицины».
134. Медицина народов Закавказья.
135. Медицина в государствах Юго-Восточной Азии в средние века.
136. Медицина в Западной Европе в период раннего и развитого средневековья.
137. Медицина позднего средневековья. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения.
138. Медицина народов Американского континента до и после конкисты.
139. Медицина в Московском государстве (XV-XVII веках).
140. Медико-биологическое направление Нового времени. 21. Клиническая медицина Нового времени.
141. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII веке.
142. Новейшее время. Медицина в России на рубеже XIX-XX веков.

### ***Шкала и критерии оценивания промежуточной аттестации (экзамен)***

С целью оценки уровня освоения программы дисциплины на экзамене (кандидатский экзамен) используется пятибалльная система.

*Ответ оценивается на «отлично»*, если аспирант дает обстоятельный ответ на вопросы экзаменационного билета и дополнительные вопросы членов экзаменационной комиссии; логично и последовательно излагает материал; показывает глубокие знания в сфере общественного здоровья и организации здравоохранения, социологии и истории медицины; демонстрирует умение применять их в своей научной области.

*Ответ оценивается на «хорошо»*, если аспирант дает правильные и достаточно полные ответы на вопросы экзаменационного билета, не содержащие грубых ошибок и упущений; логично и последовательно излагает материал; показывает хорошие знания в сфере общественного здоровья и организации здравоохранения, социологии и истории медицины; но при этом возникают затруднения при ответе на дополнительные вопросы членов экзаменационной комиссии, а также при применении знаний в своей научной области.

*Ответ оценивается на «удовлетворительно»*, если аспирант непоследовательно излагает материал, показывает фрагментарные знания в сфере общественного здоровья и организации здравоохранения, социологии и истории медицины; испытывает большие затруднения при их применении в своей научной области.

*Ответ оценивается на «неудовлетворительно»*, если аспирант не может раскрыть содержание вопросов, выявлены существенные проблемы в знании основных положений курса; имеются затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов, выявлена недостаточная сформированность умений и навыков.

## **6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **6.1. Основная литература**

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457375.html>
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5610-1. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456101.html>
3. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Медик В. А., Лисицин В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5049-9. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450499.html>
4. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение / Медик В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-4290-6. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442906.html>
5. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим: учебное пособие / Медик В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html>
6. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html>
7. Лисицын, Ю. П. История медицины: учебник / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с.: ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6673-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466735.html>

### **6.2 Дополнительная литература**

8. Амлаев, К. Р. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / под ред. Амлаева К. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5237-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html>
9. Степин, В. С. История и философия медицины. Научные революции в медицине XVII - XXI вв / Степин В. С., Сточик А. М., Затравкин С. Н. - Москва : Академический Проект, 2020. - 375 с. (Университетский учебник) - ISBN 978-5-8291-3034-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829130343.html>
10. Мирский, М. Б. История медицины и хирургии: учебное пособие / Мирский М. Б. - 2-е изд., стереотип. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5813-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458136.html>
11. Дополнительные материалы к учебному пособию "История медицины и хирургии" / М. Б. Мирский. - 2-е издание, стереотипное. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458136-EXT.html>
12. Джайн, К. К. Основы персонализированной медицины: медицина XXI века: омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации / Джайн К. К., Шарипов К. О. - Москва : Литтерра, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-4235-0343-7. - Текст: электронный // ЭБС

- "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503437.html>
13. Аканов, А. А. Общественное здравоохранение: учебник / А. А. Аканов - Москва: Литтерра, 2017. - 496 с. - ISBN 978-5-4235-0207-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502072.html>
  14. Артюнина, Г. П. Основы социальной медицины: учебное пособие для вузов / Артюнина Г. П. - Москва: Академический Проект, 2020. - 576 с. ("Gaudeamus") - ISBN 978-5-8291-3030-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829130305.html>
  15. Карлсон, А. Шведский эксперимент в демографической политике. Гуннар и Альва Мюрдали и межвоенный кризис народонаселения / А. Карлсон; пер. с англ. Б. Пинскер. - 2-е изд. - Москва: Социум, 2020. - 309 с. Систем. требования: Adobe Reader XI либо Adobe Digital Editions 4.5 ; экран 10". (Социология) - ISBN 978-5-91603-572-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785916035728.html>
  16. Морозов, С. П. Основы менеджмента медицинской визуализации / Морозов С. П. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5247-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452479.html>
  17. Аппело, Ю. Agile-менеджмент. Лидерство и управление командами / Аппело Ю.; пер. с англ. - Москва : Альпина Паблишер, 2018. - 534 с. - ISBN 978-5-9614-6361-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961463613.html>
  18. Ющук, Н. Д. Введение в медицинскую статистику с основами эпидемиологического анализа: учебное пособие / под ред. Ющука Н. Д., Найговзиной Н. Б. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6047-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460474.html>
  19. Баринов, Е.Х. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций. Правовые основы : учебное пособие / Баринов Е. Х. , Добровольская Н. Е. , Скребнева Н. А. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5951-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459515.html>
  20. Социология медицины № 01.2016 [Электронный ресурс] / гл. ред. А.В. Решетников - М. : Медицина, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN1728281020161.html>
  21. Власов, В. В. Эпидемиология : учебник / Власов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6189-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461891.html>
  22. Колосницына, М. Г. Экономика здравоохранения / под ред. М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442289.html>
  23. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем: Десятый пересмотр. – Т. 1-3. (www.mkb-10.com).
  24. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». - М., 2013. (www.consultant.ru).
  25. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности». (www.consultant.ru).
  26. Бюллетень НИИ им. Н.А.Семашко РАМН. (www.nriph.ru; www.elibrary.ru)

27. Здравоохранение Российской Федерации [Электронный ресурс] / гл. ред. Г.Г. Онищенко - М. : Медицина - <http://www.studentlibrary.ru/book/0044-197X-2016-1.html>
28. Менеджер здравоохранения [Электронный ресурс]: ежемесячный научно-практический журнал / под ред. В. И. Стародубова. - <http://www.studentlibrary.ru/book/1811-0185-2009-05.html>
29. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика РАН Щепина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/0869-8662.html>
30. Российский медицинский журнал [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика И.Г. Никитина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/0869-21062.html>

### 6.3 Интернет-ресурсы

При изучении дисциплины обучающиеся обеспечены доступом (удаленный доступ) к ресурсам:

– *общим информационным, справочным и поисковым:*

1. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru>
2. Справочная правовая система «Гарант» (в свободном доступе). URL: <http://www.garant.ru>;
3. Справочная правовая система «Референт» (в свободном доступе). URL: <https://www.referent.ru/>
4. Информационно-справочная система «Аюдар Инфо» (в свободном доступе). URL: <https://www.audar-info.ru/>

– *к электронным информационным ресурсам*

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1.	<b>«Web of Science» (WOS)</b>	Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около <b>12,5 тыс.</b> журналов	<a href="http://www.isiknowledge.com">http://www.isiknowledge.com</a> /	Компания <b>Thomson Reuters</b> <b>Сублицензионный договор</b> № WoS/592 от 05.09.2019 г. Активен до 31.12.2021г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
2.	<b>Sciverse Scopus</b> издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий); 6,8 млн. докладов из трудов конференций	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» <b>Сублицензионный договор</b> № Scopus/592 от 05.09.2019 г. Активен до 31.12.2021г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
3.	<b>Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)</b>	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ»	Полный доступ



		иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе			
4.	<b>База данных Science Index (РИНЦ)</b>	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2021 от 12.07.2021 г. Активен до 01.08.2022г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
5.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b>	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru">http://www.medcollegelib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) <b>Договор №310СЛ/08-2021</b> От 30.09.2021 г. Активен до 30.09.2022г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
6.	<b>«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)</b>	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) <b>Договор №288СЛ/04-2021</b> От 20.04.2021 г. Активен до 20.04.2022г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	<b>ЭБС «Лань»</b>	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №12ЕП/223</b> от 09.02.2021 г. Активен до 28.02.2022г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

		изданий по различным областям знаний.			
8.	<b>Национальная электронная библиотека РГБ</b>	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://нэб.рф">https://нэб.рф</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1666-п от 10.09.2020г. Сроком на 5 лет	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
9.	<b>ЭБС «IPRbooks»</b>	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) <b>Договор №7821/21</b> от 02.04.2021 г. Активен до 02.04.2022г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
10	<b>ЭБС «Юрайт» для СПО</b>	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://www.biblio-online.ru/">https://www.biblio-online.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №192/ЕП-223</b> От 29.10.2021 г. Активен до 31.10.2022 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
11	<b>Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье</b>	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
12	<b>Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина</b>	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) <b>Соглашение от 15.11.2016г.</b> Сроком на 5 лет (с дальнейшей пролонгацией)	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №214)

– обучающиеся могут воспользоваться профессиональными поисковыми системами:

<http://gov.ru> Сервер органов Государственной Власти Российской Федерации

<http://www.minzdrav.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации

<http://www.minzdrav.kbr.ru> Министерство здравоохранения Кабардино-Балкарской республики  
<http://www.ffoms.ru> Федеральный фонд обязательного медицинского страхования  
<http://www.tfomskbr.ru> Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Кабардино-Балкарии  
<http://nalog.ru> Федеральная налоговая служба  
<http://www.fss.ru> Фонд социального страхования Российской Федерации  
<http://www.pfrf.ru> Пенсионный фонд Российской Федерации  
<http://www.gks.ru> Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации  
<http://www.who> Всемирная организация здравоохранения  
<http://www.zdrav.ru> профессиональное сообщество медицинских руководителей  
<http://www.mednet.ru> ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России  
<http://www.healthquality.ru> Центр качества медицинской помощи ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России  
<http://whodc.mednet.ru> Документационный центр ВОЗ при ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России  
<http://demoscope.ru> демографический ежедневник  
<http://www.pubmed.gov> крупнейший в мире медико-биологический портал (англ.)  
<http://www.medscape.com> система непрерывного медицинского образования (англ.)

#### ***6.4. Методические рекомендации по проведению различных учебных занятий и другим видам самостоятельной работы***

##### ***Методические рекомендации по изучению дисциплины ««Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» для аспирантов***

Курс изучается на занятиях лекционного типа, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе аспиранта. Приступая к изучению дисциплины, аспиранту необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. При изучении дисциплины, аспирант выполняет следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

В ходе изучения дисциплины аспирант имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

##### ***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в оценочных материалах в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

### ***Методические указания по выполнению рефератов***

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения студентом необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов студент глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция студента с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в

текущем законодательстве. Рекомендованная ниже тематика рефератов примерная. Студент при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 25 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата студент докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, студент в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

### ***Методические рекомендации по самостоятельной работе аспирантов***

Организуя свою самостоятельную работу по дисциплине «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» аспиранты должны выявить рекомендуемый режим и характер учебной работы по изучению теоретического курса, практических и/или семинарских занятий и практическому применению изученного материала, по выполнению заданий для самостоятельной работы.

Самостоятельная работа аспирантов, предусмотренная учебным планом должна соответствовать более глубокому усвоению изучаемого курса, формировать навыки исследовательской работы и ориентировать аспирантов на умение применять теоретические знания на практике.

Самостоятельная работа при изучении дисциплины включает следующие виды работ:

- проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх;
- поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору;
- выполнение контрольных работ, творческих (проектных) заданий;

- решение задач, упражнений;
- работа с тестами и вопросами для самопроверки;
- моделирование и/или анализ конкретных проблемных ситуаций;
- обработка статистических данных, нормативных материалов;
- анализ статистических и фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа и т.д.

Самостоятельная работа по изучению дисциплины «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» должна носить систематический характер, быть интересной и привлекательной для аспиранта. Самостоятельная работа аспиранта по изучению дисциплины основывается на изучении теоретических вопросов дисциплины, указанных в тематическом плане дисциплины, и подготовки к семинарским занятиям по плану.

Самостоятельная работа аспирантов при изучении дисциплины осуществляется следующими формами:

- аудиторная под руководством преподавателя на занятиях лекционного типа, практических занятиях;
- внеаудиторная под руководством преподавателя при проведении консультаций по дисциплине;
- внеаудиторная без участия преподавателя при подготовке к аудиторным занятиям, работе над докладами, работе с электронными информационными ресурсами.

#### ***Методические рекомендации для подготовки к экзамену (кандидатскому экзамену):***

Формой итогового контроля во 2-м семестре является экзамен (кандидатский экзамен), позволяющей оценить качество освоения учебного материала в результате изучения дисциплины.

В период подготовки к экзамену обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка к экзамену включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на экзаменационные вопросы.

При подготовке к экзамену целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические пособия, основную и дополнительную литературу.

Экзамен проводится в устной форме. При проведении экзамена ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают три вопроса (перечень экзаменационных вопросов представлен в РПД).

Формулировка заданий совпадает с формулировкой перечня экзаменационных вопросов, доведенного до сведения аспирантов накануне экзаменационной сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный экзамен, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку устного ответа на билет на экзамен отводится 40 минут.

Результат устного экзамена оценивается по пятибалльной системе.

Промежуточная аттестация – экзамен (кандидатский экзамен) по дисциплине «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» оформляется ведомостью и протоколом о сдаче кандидатского экзамена.

## ***7. Материально-техническое обеспечение дисциплины***

### ***7.1. Требования к материально-техническому обеспечению***

Перечень материально-технического обеспечения дисциплины включает в себя специальные помещения для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых

и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, компьютерные классы для проведения лабораторных занятий, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа имеются демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия. По дисциплине «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» имеются презентации по отдельным темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

При проведении занятий лекционного типа/семинарского типа используются:

#### **Зарубежное лицензионное ПО**

<b>№</b>	<b>Производитель</b>	<b>Наименование</b>	<b>лицензии</b>
1.	MSAcademic EES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr A Faculty EES	лицензия
2.	MSAcademic EES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES	лицензия
3.	MSAcademic EES	Core CALClient Access License ALNG LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	лицензия
4.	MSAcademic EES	WINEDUpperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES (Корпоративная подписка на продукты Windows операционная система и офис)	лицензия
5.	AdobeCreativeCloud	Adobe Creative Cloud for Teams – All Apps. Лицензии Education Device license для образовательных организаций	лицензия
6.	ABBYY	ABBYY FineReader	лицензия
7.		Autodesk	лицензия
8.		3DMax	лицензия

#### **Зарубежное ПО (свободно распространяемое)**

<b>№</b>	<b>Производитель</b>	<b>Наименование</b>	<b>лицензии</b>
1		Web Browser - Firefox	Бесплатно
2	Фирма Sun Microsystems	Apache OpenOffice	Бесплатно

#### **Российское лицензионного ПО**

<b>№</b>	<b>Производитель</b>	<b>Наименование</b>	<b>лицензии</b>
1	Kaspersky	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal License	лицензия
2	DrWeb	Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления на 12 мес., 200 ПК, продление	лицензия

#### **Российское ПО (свободно распространяемое)**

<b>№</b>	<b>Производитель</b>	<b>Наименование</b>	<b>Комментарии</b>	<b>Сроки лицензий</b>
----------	----------------------	---------------------	--------------------	-----------------------

№	Производитель	Наименование	Комментарии	Сроки лицензии
1	StarForce Technologies, Россия, Москва	Foxit PDF Reader	для просмотра электронных документов в стандарте PDF	Бесплатно
2	Россия	7zip	архиватор	Бесплатно

При осуществлении образовательного процесса обучающимися и преподавателем используются следующие информационные справочные системы: ЭБС «АйПиЭрбукс», СПС «Консультант плюс», СПС «Гарант», СПС «Референт», СПС «Аюдар Инфо».

#### **8. Средства адаптации преподавания дисциплины к потребностям инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)**

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые):
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями зрения;
  - задания для выполнения на зачете зачитываются ассистентом;
  - письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту обучающимся;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие):
  - на зачете присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
  - зачет проводится в письменной форме;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений);
  - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
  - по желанию обучающегося зачет проводится в устной форме.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.



*Материально-техническое обеспечение дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья*

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Аудитория для самостоятельной работы и коллективного пользования специальными техническими средствами для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в КБГУ, аудитория No 145 Главный корпус КБГУ.	- Комплект учебной мебели: столы и стулья для обучающихся (3 комплекта); Стол для инвалидов-колясочников (1 шт.); Компьютер с подключением к сети и программным обеспечением (3 шт.); Специальная клавиатура (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш) (1шт.); Принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля VP Columbia (1 шт.); Портативный тактильный дисплей Брайля «Focus 14 Blue» (совместимый с планшетными устройствами, смартфонами и ПК) (1 шт.); Бумага для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля, совместимого с принтером VP Columbia; Видеоувеличитель портативный HV-MVC, диагональ экрана – 3,5 дюйма (4 шт.); Сканирующая и читающая машина SARA-CE (1 шт.); Джойстик компьютерный адаптированный, беспроводной (3 шт.); Беспроводная Bluetooth гарнитура с костной проводимостью «AfterShokz Trekz Titanium» (1 шт.); Проводная гарнитура с костной проводимостью «AfterShokz Sportz Titanium» (2 шт.); Проводная гарнитура Defender (1 шт.); Персональный коммуникатор EN – 101 (5 шт.); Специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш); Клавиатура адаптированная с крупными кнопками + пластиковая накладка, разделяющая клавиши, Беспроводная Clevy Keyboard + Clevy Cove (3шт.); Джойстик компьютерный Joystick SimplyWorks беспроводной (3шт.); Ноутбук + приставка для ай-трекинга к ноутбуку PCEye Mini (1 шт.).	Продукты MICROSOFT(Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription) No V 2123829 Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition No Лицензии 17E0-180427-50836-287-197. Программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующее речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера: Майкрософт Диктейт: <a href="https://dictate.ms/">https://dictate.ms/</a> , Subtitle Edit, («Сурдофон» (бесплатные). Программа невизуального доступа к информации на экране компьютера JAWS for Windows (бесплатная); Программа для чтения вслух текстовых файлов (Tiger Software Suit (TSS)) (номер лицензии 5028132082173733); Программа экранного доступа с синтезом речи для слепых и слабовидящих (NVDA) (бесплатная).

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы



## ПРИЛОЖЕНИЯ

## Приложение 1

## ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины», область науки -3. Медицинские науки, группа научных специальностей - 3.2 Профилактическая медицина, специальность -3.2.3 Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

на 20 /20 учебный год

[illegible]

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры общественного здоровья, здравоохранения и профилактической медицины протокол № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Зав. кафедрой

/А.М. Кардангушева/

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФГБОУ ВО «КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
им. Х.М. БЕРБЕКОВА»**

**КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**

область науки - 3. Медицинские науки

группа научных специальностей - 3.2 Профилактическая медицина

специальность - 3.2.3 Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

дисциплина «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины»

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

**Вопрос 1.** Демография, понятие, основные разделы.

**Вопрос 2.** Сущность и особенности применения социального маркетинга в здравоохранении.

**Вопрос 3.** История медицины как часть истории и культуры человечества. Определение понятий «врачевание» и «медицина». Периодизация и хронология истории медицины

Зав. кафедрой общественного  
здоровья, здравоохранения и  
профилактической медицины

(Наименование кафедры)

\_\_\_\_\_ (подпись)

/А.М. Кардангушева/  
(И.О.Ф.)