


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЯРОСЛАВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

<p>ОДОБРЕНО Советом по управлению образовательной деятельностью ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава РФ « 18 » января _____ 2024 г, протокол № 3</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Ректор ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава РФ Академик РАН, профессор Хохлов А.Л. « 18 » января _____ 2024 г.</p> 
--	--

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ НАУЧНЫХ И НАУЧНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ**

Научная специальность:

**3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология
здравоохранения, медико-социальная экспертиза.**

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Область науки: 3. Медицинские науки

Группа специальностей: 3.2. Профилактическая медицина

Отрасль науки, по которым присуждается ученая степень:
Медицинские науки

Форма обучения: очная

**Ярославль
2024**

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 32.06.01 Медико-профилактическое дело, научная специальность 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Белова Ксения Юрьевна	Д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ
2.	Черногорова Марина Викторовна	Д.м.н.	Профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ
3.	Шубин Леонид Борисович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ
4.	Кайкова Лариса Васильевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по **направлению подготовки 32.06.01 Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза** утверждена Советом по управлению образовательной деятельностью

«_18_» января_ 2024 г., протокол № __3_.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Общая характеристика
1.2. Цели и задачи программы аспирантуры
1.3. Нормативно-правовые основы разработки программы аспирантуры
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры
1.5. Структура программы аспирантуры
1.6. Требования к уровню подготовки
2. Паспорт научной специальности
3. Планируемые результаты освоения программы аспирантуры
4. Требования к итоговой аттестации аспиранта
5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы аспирантуры
5.1. Учебный план
5.2. Календарный учебный график
5.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)
5.4. Программы практик
5.5. Рабочая программа научных исследований
5.6. Программа итоговой аттестации
5.7. Организационно-педагогические условия реализации программы
5.8. Методические и иные документы
5.9. Отчетные документы по результатам подготовки аспирантов
6. Условия реализации программы аспирантуры
6.1. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки результатов освоения программы аспирантуры
6.2. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры
6.3. Требования к кадровым условиям реализации программы аспирантуры
6.4. Требования к учебно-методическому и материально-техническому обеспечению программы аспирантуры
6.5. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры
7. Документы, подтверждающие освоение программы аспирантуры
Приложения:
Приложение 1. Программа вступительного экзамена в аспирантуру
Приложение 2. Программа кандидатского экзамена по специальности
Приложение 3. Программа кандидатского экзамена по истории и философии науки
Приложение 4. Программа кандидатского экзамена по иностранному языку
Приложение 5. Кадровое обеспечение учебного процесса
Приложение 6. Материально-техническое обеспечение реализации программы аспирантуры

1. Общие положения

1.1. Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению 32.06.01 Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

1.2. Программа аспирантуры представляет собой систему документов, разработанных и утвержденных в Университете с учетом федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов – направление подготовки 32.06.01. Медико-профилактическое дело.

Программа аспирантуры регламентирует цели, задачи, планируемые результаты, содержание, условия реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки аспиранта и представляет собой комплект документов, в которых определены требования к результатам ее освоения и содержит план научной деятельности, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин (модулей) и практики

Цели и задачи программы аспирантуры по направлению 32.06.01. Медико-профилактическое дело, научной специальности: 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза:

Цель программы аспирантуры — подготовка научных и научно-педагогических кадров как в области медицинских наук, медицинской промышленности, профессионального образования медицинского профиля, так и в области научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Задачи программы аспирантуры:

- углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения; медико-социальная экспертиза;
- формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности;
- совершенствование знаний в области истории и философии науки и философского образования, ориентированного на профессиональную деятельность;
- совершенствование знаний иностранного языка, ориентированного на профессиональную деятельность.

1.3. Нормативно-правовые основы разработки программы аспирантуры по направлению 32.06.01 Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263);

- Федеральный закон от 23 августа 1996 г. № 127-ФЗ "О науке и государственной научно-технической политике" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 35, ст. 4137; 2016, N 22, ст. 3096);

- Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006; № 31, ст. 3448; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 15, ст. 2038; № 30, ст. 4600; 2012, № 31, ст. 4328; 2013, № 14, ст. 1658; № 23,

ст. 2870; № 27, ст. 3479; № 52, ст. 6961; № 52, ст. 6963; 2014, № 19, ст. 2302; № 30, ст. 4223, ст. 4243).

- Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.10.21 г. № 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции 23.11.21 г., регистрационный № 65943);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. № 118 «Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом министерства образования и науки российской федерации от 10 ноября 2017 г. № 1093», (зарегистрировано в Министерстве юстиции России 6 апреля 2021 г., регистрационный N 62998);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 11 мая 2022 г. № 445 «О внесении изменений в номенклатуру научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утвержденную приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. n 118, и в соответствие направлений подготовки научно- педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) научным специальностям, предусмотренным номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утвержденной приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г.

№ 118, установленное приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 августа 2021 г. № 786 (зарегистрировано в Министерстве юстиции России 16 июня 2022 г., регистрационный N 68873);

- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 24 августа 2021 г. N 786 "Об установлении соответствия направлений подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) научным специальностям, предусмотренным номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утвержденной приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. N 118" (с изменениями и дополнениями 27 сентября 2021 г.), зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 24 сентября 2021 г., регистрационный № 65128;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно- педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)», с изменениями и дополнениями от 5 апреля 2016 г., 17 августа 2020 г. (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

- Положение о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) (Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2021 г. N 2122);

- Паспорт научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза;

- Устав Университета;

- Положение о разработке и утверждении программ аспирантуры.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры по направлению 32.06.01. Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза:

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан.

Объекты профессиональной деятельности:

- физические лица;
- население;
- юридические лица;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для

охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине;

- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

Программа аспирантуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

1.5. Структура программы аспирантуры по направлению 32.06.01. Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

1.5.1. Программа аспирантуры включает в себя научный компонент, образовательный компонент, итоговую аттестацию, и имеет следующую структуру:

Блок 1. «Научный компонент» (Б1.НК):

- научная деятельность аспиранта, направленная на подготовку диссертации на соискание ученой степени кандидата наук к защите;

- подготовка публикаций, в которых излагаются основные научные результаты диссертации, в рецензируемых научных изданиях, в приравненных к ним научных изданиях, определяемых в соответствии с рекомендацией Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, а также в научных изданиях, индексируемых в наукометрической базе данных Russian Science Citation Index (RSCI), и (или) заявок на патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, селекционные достижения, свидетельства о государственной регистрации программ для электронных вычислительных машин, баз данных, топологий интегральных микросхем;

- промежуточная аттестация по этапам выполнения научного исследования.

Блок 2. «Образовательный компонент» (Б2):

2.1. Образовательный компонент: дисциплины (модули)»:

- дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части;

Базовая часть:

дисциплины (модули), направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов:

- история и философия науки (Б2.Б.1);

- иностранный язык (Б2.Б.2);

- общественное здоровье и организация здравоохранения (Б2.Б3).

Вариативная часть:

- дисциплины (модули), направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов (общественное здоровье и организация здравоохранения (Б2.В.1));
- дисциплины, направленные на подготовку к педагогической деятельности: (Б2.В.2, Б2.В.3);
- дисциплины, направленные на подготовку к научно-исследовательской деятельности(Б2.В.4);
- дисциплины по выбору (элективные) (Б2.В.5.1; Б2.В.5.2);
- факультативные дисциплины (Б2.В.Ф.1; Б2.В.Ф.2);
- промежуточная аттестация по указанным дисциплинам (модулям).

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части Блока 2 «Образовательный компонент: дисциплины (модули)», в том числе направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов, являются обязательными для освоения обучающимся независимо от направленности программы аспирантуры, которую он осваивает.

Элективные дисциплины (модули) являются обязательными для освоения аспирантом, если они включены организацией в программу аспирантуры.

Факультативные дисциплины являются необязательными для освоения аспирантом.

Набор дисциплин (модулей) вариативной части Блока 2 «Образовательный компонент: дисциплины (модули)» организация определяет самостоятельно в соответствии с направленностью программы аспирантуры в объеме, установленном настоящими федеральными государственными требованиями.

Блок 2. «Образовательный компонент: практика»

- педагогическая практика (Б2.ПП);
- промежуточная аттестация по практике.

Практика проводится в структурных подразделениях организации.

Аспиранты, совмещающие освоение программы аспирантуры с трудовой деятельностью, вправе проходить практику по месту трудовой деятельности в случаях, если профессиональная деятельность, осуществляемая ими, соответствует требованиям программы аспирантуры к проведению практики.

Педагогическая практика является обязательной.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

После выбора обучающимся направленности программы и темы научно-квалификационной работы (диссертации) набор соответствующих дисциплин (модулей) и практик становится обязательным для освоения обучающимся.

Блок 3. «Итоговая аттестация»

Итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части программы и завершается представлением диссертации к оценке на предмет ее соответствия критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом от 23 августа 1996 г. № 127-ФЗ «О науке и государственной научно-технической политике».

Программа аспирантуры разработана в части дисциплин (модулей), направленных на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов в соответствии с примерными программами, утвержденными Министерством образования и науки Российской Федерации¹.

¹ Пункт 3 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496)

1.1.1. Трудоемкость освоения программы аспирантуры:

Блок	Индекс	Наименование компонентов программы аспирантуры их составляющих	Трудоемкость (в зачетных единицах/часах)
1.	Б1	Б1. НАУЧНЫЙ КОМПОНЕНТ	141/5076
	Б1.1	Научная деятельность, направленная на подготовку диссертации к защите	129/4644
	Б1.2	Подготовка публикаций и (или) заявок на патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, свидетельства о государственной регистрации программ для электронных вычислительных машин, баз данных, топологий интегральных микросхем, предусмотренных абзацем четвертым пункта 5 федеральных государственных Требований	12/432
		Промежуточная аттестация по этапам выполнения научного исследования	
2.	Б2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ	36/1365
		Дисциплины (модули)	
		Базовая часть	
	Б2.Б.1	История и философия науки	4/144
	Б2.Б.2	Иностранный язык	5/180
		Вариативная часть	
	Б2.В.1.	Общественное здоровье и организация здравоохранения	8/288
	Б2.В.2	История высшего медицинского образования	2/72
	Б2.В.3	Педагогика и психология	4/144
	Б2.В.4	Методы статистического анализа	3/108
		Дисциплины по выбору (факультативные)	
	Б2.В.Ф.1	Основы патентоведения	2/72
	Б2.В.Ф.2	Библиографическая и информационная грамотность	2/72
		Дисциплины по выбору (элективные)	
	Б2.В.5.1	Планирование статистического исследования	2/72
	Б2.В.5.2	Основы статистического анализа	2/72
		Промежуточная аттестация по дисциплинам (модулям)	
2.2		ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ: ПРАКТИКА	
	Б2.ПП	Педагогическая практика	6/216
		Промежуточная аттестация по практике	
3		ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	3/108
	ГИА	Итоговая аттестация	3/108
ОБЪЕМ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ			180/6480

1.5.2. Обучение по программе аспирантуры осуществляется в очной форме. Объем программы аспирантуры составляет 180 зачетных единиц (далее - з. е.), вне

зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы аспирантуры с использованием сетевой формы, реализации программы аспирантуры по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении.

Срок получения образования по программе аспирантуры:

- в очной форме обучения, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 3 года. Объем программы аспирантуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з. е.;

- при обучении по индивидуальному учебному плану, вне зависимости от формы обучения, срок обучения устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения;

- при освоении программы аспирантуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок освоения такой программы не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным в соответствии с пунктом 7 федеральных государственных требований;

- объем программы аспирантуры при обучении по индивидуальному плану не может составлять более 75 з. е. за один учебный год.

При реализации программы аспирантуры организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Образовательная деятельность по программе аспирантуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

1.6. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения программы аспирантуры по направлению 32.06.01. Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза:

Лица, желающие освоить образовательную программу аспирантуры, должны иметь высшее профессиональное образование, подтверждающее присвоение квалификации.

Лица, имеющие высшее профессиональное образование, принимаются в аспирантуру по результатам сдачи вступительных экзаменов на конкурсной основе.

2. Паспорт научной специальности

Шифр специальности: 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Формула специальности:

Общественное здоровье и здравоохранение – медицинская наука, изучающая закономерности общественного здоровья, воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения с целью разработки стратегии и тактики здравоохранения, совершенствования медицинской помощи населению.

Области исследований:

1. Исследование теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем.

2. Разработка методов исследования, изучения и оценки состояния здоровья населения и тенденций его изменения, исследование демографических процессов, структур заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп.

3. Исследование организации медицинской помощи населению, разработка новых организационных моделей и технологий профилактики, оказания медицинской помощи и реабилитации населения; изучение качества внебольничной и стационарной медицинской помощи.

4. Разработка теоретических, методических и организационных аспектов медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов.

5. Исследование медико-социальных и этических аспектов деятельности медицинских работников.

6. Разработка научных проблем экономики, планирования, нормирования труда медицинских работников и финансирования здравоохранения, менеджмента и маркетинга. Изучение потребности населения в медицинской помощи.

7. Разработка теоретических, методических и организационных аспектов обязательного и добровольного медицинского страхования населения.

8. Исследование проблем управления здравоохранением, разработка АСУ и компьютерных технологий управления лечебно-профилактическими учреждениями, службами и здравоохранением в целом.

9. Изучение здравоохранения за рубежом, деятельности ВОЗ и других международных медицинских и общественных организаций по охране здоровья населения.

Направления исследований:

1. Анализ и обобщение историко-научного материала по вопросам охраны и укрепления здоровья населения и становления системы здравоохранения в России на этапах истории.

2. Исторические аспекты развития мировой и отечественной медицины, исследование биографий выдающихся деятелей здравоохранения и медицинской науки, исторический анализ отдельных открытий и достижений, определивших прогрессивное развитие медицинской науки и практики здравоохранения.

3. Анализ теорий медицины и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, основных принципов организации здравоохранения в России, международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения.

4. Исследование теоретических и практических проблем охраны здоровья населения, определение закономерностей формирования популяционного и группового здоровья.

5. Медико-социальное исследование демографических процессов и определение роли демографических показателей для анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.

6. Медико-социальное исследование показателей заболеваемости населения, определение закономерности их изменения. Изучение важнейших социально значимых заболеваний и состояний, представляющих опасность для окружающих, с целью разработки основных направлений медико-социальной профилактики их распространения.

7. Исследование физического развития, как одной из важнейших характеристик здоровья отдельных групп населения. Разработка критериев комплексной оценки состояния здоровья населения с учетом изученных показателей здоровья.

8. Изучение показателей инвалидности и закономерностей формирования ограничений жизнедеятельности у инвалидов в зависимости от их состояния здоровья, определение реабилитационного потенциала и оценка медико-социального прогноза.

9. Изучение роли социально-гигиенических факторов в формировании здоровья отдельных однородных групп населения с целью разработки оздоровительных программ и мероприятий по совершенствованию профилактического направления системы здравоохранения.

10. Образ жизни отдельных групп населения и его значение в формировании здоровья населения. Изучение качества жизни и здоровья, определение критериев оценки качества жизни. Разработка профилактических программ оздоровления населения с

использованием рекомендаций по здоровому образу жизни.

11. Исследование и анализ мнения различных профессиональных и возрастно-половых групп населения о здоровье и болезни, о влиянии социально-экономических факторов на здоровье населения, о социальных моделях сохранения и укрепления здоровья.

12. Исследование социальных взаимоотношений в медицине и здравоохранении – роли социального поведения на физическое, душевное и социальное благополучие пациента

13. Анализ научных основ и направлений совершенствования государственной политики и законодательства по вопросам охраны здоровья граждан и оказания медицинской помощи.

14. Исследование проблем управления здравоохранением, разработка цифровых технологий управления лечебно-профилактическими учреждениями, службами и здравоохранением в целом с целью совершенствования организационных форм и методов работы органов управления здравоохранением и медицинскими организациями, оценки эффективности их деятельности.

15. Исследование ресурсной базы медицинских организаций различной формы собственности с целью разработки моделей их развития с учетом региональных и субрегиональных особенностей.

16. Изучение кадрового обеспечения органов и учреждений системы здравоохранения, особенности подготовки и переподготовки медицинских кадров различного профиля, изучение мнения медицинского персонала по вопросам организации медицинской помощи пациентам.

17. Исследование медико-социальных и этических аспектов деятельности медицинского персонала, изучение мнения пациентов о качестве оказания медицинской помощи.

18. Разработка теоретических и методологических основ обеспечения для населения доступности, качества и безопасности медицинской помощи.

19. Изучение механизмов, источников и объемов финансирования медицинской помощи и здравоохранения и разработка мероприятий по совершенствованию финансового обеспечения органов и учреждений здравоохранения.

20. Изучение и анализ теоретических, методических и организационных аспектов медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации.

21. Изучение здравоохранения за рубежом, деятельности ВОЗ и других международных медицинских и общественных организаций по охране здоровья населения.

Смежные специальности (в т.ч. в рамках группы научной специальности)

3.2.1. Гигиена

3.2.2. Эпидемиология

3.2.24. Медицина труда

3.3.9. Медицинская информатика

30.05.03 Медицинская кибернетика

3. Планируемые результаты освоения программы аспирантуры по направлению 32.06.01.Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза:

В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы:

– готовность к организации и проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины;

– способность к самостоятельному проектированию, организации и выполнению

прикладных научных исследований по научной специальности, соответствующей направленности программы аспирантуры;

- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;

- способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных;

- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки;

- умение обосновывать современные тенденции развития медицинской специальности;

- способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;

- готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;

- готовность к внедрению результатов научной деятельности в практическое здравоохранение с целью улучшения качества и увеличения продолжительности жизни пациентов;

- готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач;

- готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках;

- готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования;

- умение руководствоваться законодательными и нормативными документами в сфере здравоохранения и в сфере образования;

- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности;

- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития.

Порядок проведения кандидатских экзаменов устанавливаются локальными нормативными актами образовательной организации. Программа кандидатских экзаменов разрабатывается в соответствии с примерными программами, утверждаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации²

4. Требования к итоговой аттестации аспиранта

Итоговая аттестация по программам аспирантуры проводится в форме оценки диссертации на предмет ее соответствия критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом от 23 августа 1996 г. N 127-ФЗ "О науке и государственной научно-технической политике" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 35, ст. 4137; 2016, N 22, ст. 3096).

В итоговую аттестацию входит подготовка к предоставлению и представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), оформленной в соответствии с требованиями, устанавливаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации³.

² Пункт 3 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496).

³ Пункт 15 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496)

По результатам представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) организация дает заключение, в соответствии с пунктом 16 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496).

Порядок представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) определяется локальными нормативными актами образовательной организации.

5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы аспирантуры по направлению 32.06.01. Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза:

- 5.1. Учебный план
- 5.2. Календарный учебный график
- 5.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) с фондом оценочных средств
- 5.4. Программы практик с фондом оценочных средств
- 5.5. Рабочая программа научных исследований с фондом оценочных средств
- 5.6. Программа итоговой аттестации с фондом оценочных средств
- 5.7. Организационно-педагогические условия реализации программы
- 5.8. Методические и иные документы
- 5.9. Отчетные документы по результатам подготовки аспирантов

6. Условия реализации программы аспирантуры по направлению 32.06.01. Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза:

Форма обучения: очная 3 года.

Максимальный объём учебной нагрузки аспиранта, включающий все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы, составляет 48 академических часов в неделю.

Факультативные дисциплины, предусматриваемые учебным планом подготовки аспиранта, предназначены для освоения дополнительной образовательной профессиональной программы и не являются обязательными для изучения.

Освоение программы аспирантуры осуществляется аспирантами по индивидуальному плану работы, включающему индивидуальный план научной деятельности и индивидуальный учебный план (далее вместе - индивидуальный план работы).

Индивидуальный план работы аспиранта разрабатывается на базе программы аспирантуры по направлению 32.06.01. Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза:

Освоение образовательной программы, в том числе отдельного компонента программы, части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины (модуля) образовательной программы, сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом, и в порядке, установленном Университета.

6.1. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки результатов освоения программы аспирантуры

Оценка качества освоения образовательной программы включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и итоговую аттестацию.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля и промежуточной аттестации по каждой дисциплине (модулю) и практике устанавливаются локальными нормативными актами Университета и доводятся до сведения обучающихся в сроки, определенные в локальных нормативных актах.

Текущий контроль используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающегося.

Промежуточная аттестация проводится в целях оценки освоения каждого компонента структуры программы:

- по научному компоненту – по этапам выполнения научного исследования;
- по образовательному компоненту - в целях оценки освоения рабочей программы, в том числе отдельной части или всего объема учебной дисциплины (модуля), практик, проводимой в формах, определённых учебным планом, и в порядке, установленном образовательной организацией.

Кандидатские экзамены проводятся в процессе промежуточной аттестации обучающихся.

Итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися образовательной программы.

Фонды оценочных средств (оценочные материалы) позволяют оценить степень достижения всех планируемых результатов, заявленных в образовательной программе.

Фонды оценочных средств являются отображениями федеральных государственных требований по данному направлению подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, соответствуют целям и задачам программы аспирантуры, её учебному плану. Они призваны обеспечивать оценку степени достижения планируемых результатов освоения программы аспирантуры, и содержат в себе:

- перечень планируемых результатов с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания результатов на различных этапах их достижения, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы достижения планируемых результатов в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы достижения планируемых результатов.

При разработке оценочных средств учитываются все виды связей между знаниями, умениями, навыками, позволяющие установить уровень достижения аспирантами планируемых результатов и степень общей готовности выпускников к профессиональной деятельности.

Проектирование оценочных средств предусматривает оценку способности аспирантов к творческой деятельности, их готовности вести поиск решения новых задач, связанных с недостаточностью конкретных специальных знаний и отсутствием общепринятых алгоритмов профессионального поведения.

Проектирование оценочных средств осуществляется в соответствии с локальным нормативным актом «Положение о фондах оценочных средств».

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации приводятся в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик.

Примеры оценочных средств для оценки хода выполнения аспирантом научных исследований приведены в программе «Научные исследования».

Примеры оценочных средств для итоговой аттестации приводятся в программе итоговой аттестации.

Порядок проведения промежуточной аттестации аспирантов и описание шкал оценивания представлены в локальном акте.

Итоговая аттестация выпускника аспирантуры является обязательной и осуществляется после освоения программы аспирантуры в полном объеме.

Итоговая аттестация выпускника осуществляется в форме представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации). В результате подготовки и представления научного доклада аспирант должен продемонстрировать способность и умение самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Программа итоговой аттестации представлена в Приложении к программе аспирантуры и на официальном сайте Университета.

6.2. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской деятельности обучающихся, предусмотренных учебным планом программы аспирантуры.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), и отвечает техническим требованиям организации как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий; формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации⁴.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе аспирантуры.

Обучающимся и научно-педагогическим работникам обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определен в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

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

При использовании электронных изданий Университета обеспечивает каждого обучающегося во время самостоятельной подготовки рабочим местом в компьютерном классе и/или библиотеке в соответствии с объемом изучаемых дисциплин, включая выход в Интернет (<https://lib.ysmu.ru/elektronnaya-polka-aspiranta/>)

⁴ Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»(Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3448; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 15, ст. 2038; № 30, ст. 4600; 2012, № 31, ст. 4328; 2013, № 14, ст. 1658; № 23, ст. 2870; № 27, ст. 3479; № 52, ст. 6961; № 52, ст. 6963; 2014,

6.3. Требования к кадровым условиям реализации программы аспирантуры

Не менее 60% процентов численности штатных научных и (или) научно-педагогических работников, участвующих в реализации программы аспирантуры, должны иметь ученую степень (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное в иностранном государстве и признаваемое в Российской Федерации).

В реализации программы аспирантуры принимают участие 15 преподавателей, в том числе 10 докторов наук, что составляет 66,7% от общего количества профессорско-преподавательского состава, привлеченного к учебному процессу, 5 доцентов – 33,3% (Приложение № 7).

Научный руководитель, назначенный обучающемуся, имеет ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), осуществляет самостоятельную научно-исследовательскую, творческую деятельность (участвует в осуществлении такой деятельности) по направленности (профилю) подготовки, имеет публикации по результатам указанной научно-исследовательской, творческой деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществляет апробацию результатов указанной научно-исследовательской, творческой деятельности на национальных и международных конференциях.

Научное руководство аспирантами и соискателями осуществляют 2 доктора медицинских наук, входящих в состав кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ВО ЯГМУ МЗ РФ.

6.4. Требования к учебно-методическому и материально-техническому обеспечению программы аспирантуры

Ярославский государственный медицинский университет обеспечивает аспиранту доступ к учебно-методическим материалам, библиотечным фондам и библиотечно-справочным системам, а также информационным, информационно-справочным системам, профессиональным базам данных, состав которых определен соответствующей программой аспирантуры и индивидуальным планом работы, паспортом научной специальности, утвержденным Высшей аттестационной комиссией (ВАК), программами кандидатских экзаменов, программами вступительных экзаменов.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

№ 19, ст. 2302; № 30, ст. 4223, ст. 4243), Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2009, № 48, ст. 5716; № 52, ст. 6439; 2010, №

27, ст. 3407; № 31, ст. 4173; № 31, ст. 4196; № 49, ст. 6409; 2011, № 23, ст. 3263; № 31, ст. 4701; 2013, № 14, ст. 1651; №

30, ст. 4038; № 51, ст. 6683; 2014, № 23, ст. 2927)

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает доступ аспиранту ко всем электронным ресурсам, которые сопровождают научно-исследовательский и образовательный процессы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре согласно соответствующим программам аспирантуры, в том числе к информации об итогах промежуточных аттестаций с результатами выполнения индивидуального плана научной деятельности и оценками выполнения индивидуального плана работы.

Учебные, учебно-методические и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантируют возможность качественного освоения аспирантом образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Норма обеспеченности образовательной деятельности учебными изданиями определяется исходя из расчета не менее одного учебного издания в печатной и (или) электронной форме, достаточного для освоения программы аспирантуры, на каждого аспиранта по каждой дисциплине (модулю), входящей в индивидуальный план работы.

При реализации программы аспирантуры в сетевой форме выполнение требований к условиям реализации программ аспирантуры осуществляется с использованием ресурсов нескольких организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая иностранные, а также при необходимости с использованием ресурсов иных организаций, использующих сетевую форму реализации программы аспирантуры.

Университет имеет собственную библиотеку, удовлетворяющую требованиям «Примерного положения о формировании фондов библиотеки высшего учебного заведения», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.04.2000 № 1246, соответствует «Минимальным нормативам обеспеченности высших учебных заведений учебной базой в части, касающейся библиотечно-информационных ресурсов» (с изм. от 23.04.2008), соответствует «Федеральным требованиям к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», утвержденных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.10.2010 № 986, и гарантирует возможность качественного освоения аспирантом образовательной программы послевузовского профессионального образования по заявленной специальности.

Фонд дополнительной литературы включает основные специализированные периодические научные издания, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов», в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, утвержденные Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации, на которые оформляется систематическая подписка.

Библиотеки, в том числе цифровые (электронные) библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» » <https://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru>
3. Электронно-библиотечная система «Знаниум» ООО «ЗНАНИУМ», договор № 1128 от 31.08.2023 www.znanium.com
4. Электронно-библиотечная система «Юрайт» www.urait.ru
5. Электронно-библиотечная система «Знаниум» www.znanium.com
6. Электронно-библиотечная система «Рукопт» <https://lib.rucont.ru/search>
7. Электронно-библиотечная система «IPRsmart» www.iprbookshop.ru/

Аспиранты имеют доступ к научным журналам, размещенным в ЭБС:

Электронные научные журналы:

Менеджмент качества в медицине <https://ria-stk.ru/mkvm/detail.php>

Проблемы стандартизации в здравоохранении <https://ps.newdiamed.ru/>
Медицина и организация здравоохранения https://gpmu.org/science/pediatrics-magazine/Medicine_organization
Национальное здравоохранение https://gpmu.org/science/pediatrics-magazine/Medicine_organization
Менеджер здравоохранения <https://www.idmz.ru/jurnali/menedger-zdravoohranenija>

Основные порталы по направлению:

Национальные проекты - информационный ресурс о планах развития страны. http://www.Национальные_проекты_РФ.ru/

Национальные проекты Российской Федерации. <http://www.government.ru/>

Национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография». URL:

<http://www.minzdrav.gov.ru/>

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

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития <http://www.roszdravnadzor.ru/>

Федеральная служба государственной статистики. URL: <http://www.gks.ru/>

Справочная система «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/>

Справочная система «Гарант». URL: <http://www.garant.ru>

6.5. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры

Финансовое обеспечение реализации программы аспирантуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и направления подготовки с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2.08.2013

№ 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

7. Документы, подтверждающие освоение программы аспирантуры по направлению 32.06.01. Медико-профилактическое дело, научной специальности: 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза:

Обучающимся, освоившим образовательные программы высшего образования – программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, и успешно прошедшие итоговую аттестацию, выдается свидетельство об окончании аспирантуры и заключение о соответствии диссертации критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом «О науке и государственной научно-технической политике» от 23 августа 1996 г. № 127-ФЗ, зарегистрирован в "О науке и государственной научно-технической политике" (Принят Государственной Думой 12 июля 1996 года, одобрен Советом Федерации 7 августа 1996 года).

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по специальности

3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Вступительное испытание по дисциплине специальности «Общественное здоровье и организация здравоохранения» проводится на русском языке в форме тестирования продолжительностью 120 минут с использованием тестовых заданий путем случайно выборки 100 тестовых заданий.

Для вступительного испытания по дисциплине специальности устанавливается:

Максимальное количество баллов – 100

Минимальное количество баллов – 70

Примеры тестовых заданий для проведения вступительного экзамена:

1. Программа исследования представляет собой

- А. Перечень вопросов
- Б. Совокупность изучаемых признаков
- В. Статистический бланк
- Г. Методические указания по сбору материала

2. Сбор материала осуществляется на

- А. I этапе статистического исследования
- Б. II этапе статистического исследования
- В. III этапе статистического исследования
- Г. IV этапе статистического исследования

3. Таблицы, содержащие несколько взаимосвязанных признаков статистического сказуемого, называются

- А. Групповыми
- Б. Простыми
- В. Комбинационными

4. Средняя величина применяется для

- А. Определения частоты явления
- Б. Изучения структуры какого-либо явления
- В. Обобщающей характеристики варьирующего признака

5. Мода – это

- А. Центральная варианта
- Б. Варианта, встречающаяся чаще других
- В. Варианта с наименьшим значением признака

6. Какая средняя величина более типична

- А. $M = 120$ см, $C_v = 9\%$
- Б. $M = 35$ кг, $C_v = 20\%$

7. Мерой достоверности результатов исследования является

- А. Средняя величина
- Б. Ошибка репрезентативности
- В. Коэффициент вариации

- Г. Коэффициент корреляции
8. При увеличении числа наблюдений достоверность результатов статистического исследования
- А. Увеличивается
 - Б. Уменьшается
9. Границы колебаний средней величины генеральной совокупности с вероятностью 99,9% безошибочного прогноза находятся в пределах
- А. $M \pm 1m$
 - Б. $M \pm 2m$
 - В. $M \pm 3m$
10. Экстренное извещение об инфекционном заболевании направляется в
- А. Инфекционную больницу в течение 12 часов
 - Б. Диспансер соответствующего профиля в течение 12 часов
 - В. Центр гигиены и эпидемиологии в течение 12 часов
 - Г. Диспансер соответствующего профиля в течение 3-х дней
 - Д. Центр гигиены и эпидемиологии в течение 3-х дней
11. При расчете общей заболеваемости учитываются
- А. все статистические талоны
 - Б. статистические талоны со знаком (+)
 - В. статистические талоны без знака (+)
12. «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулёза» направляется в
- А. Инфекционную больницу в течение 12 часов
 - Б. Диспансер соответствующего профиля в течение 12 часов
 - В. Центр гигиены и эпидемиологии в течение 12 часов
 - Г. Диспансер соответствующего профиля в течение 3-х дней
 - Д. Центр гигиены и эпидемиологии в течение 3-х дней
13. В понятие «естественное движение» населения входит всё, кроме
- А. Рождаемости
 - Б. Переселения
 - В. Брачности и разводимости
 - Г. Смертности
14. При вычислении показателя рождаемости учитывают число родившихся за год
- А. Живыми
 - Б. Мертвыми
 - В. Живыми и мертвыми
15. В структуре причин младенческой смертности первое место занимают
- А. Болезни органов дыхания
 - Б. Болезни системы кровообращения
 - В. Врождённые аномалии развития
 - Г. Состояния перинатального периода
 - Д. Инфекционные заболевания
16. Единица статистического наблюдения должна соответствовать
- А. Программе исследования

- Б. Цели исследования
- В. Плану исследования

17. Группировка и сводка материала осуществляется на
- А. I этапе статистического исследования
 - Б. II этапе статистического исследования
 - В. III этапе статистического исследования
 - Г. IV этапе статистического исследования

18. Обеспеченность населения врачами относится к показателям
- А. Соотношения
 - Б. Наглядности
 - В. Интенсивным
 - Г. Экстенсивным

19. Динамика заболеваемости населения может быть представлена
- А. Секторной диаграммой
 - Б. Внутрестолбиковой диаграммой
 - В. Картограммой
 - Г. Линейной диаграммой

20. Расчёт средних величин производится на
- А. I этапе статистического исследования
 - Б. II этапе статистического исследования
 - В. III этапе статистического исследования
 - Г. IV этапе статистического исследования

21. Медиана – это
- А. Центральная варианта
 - Б. Варианта, встречающаяся чаще других
 - В. Варианта с наименьшим значением признака

22. Средняя величина менее типична для вариационного ряда
- А. $M = 120 \text{ см}, \delta = 3,8 \text{ см}$
 - Б. $M = 120 \text{ см}, \delta = 5,5 \text{ см}$
 - В. $M = 120 \text{ см}, \delta = 7,4 \text{ см}$

23. Границы колебаний средней величины генеральной совокупности с вероятностью 95,5% безошибочного прогноза находятся в пределах
- А. $M \pm 1m$
 - Б. $M \pm 2m$
 - В. $M \pm 3m$

24. Метод стандартизации применяется
- А. Для определения характера и силы связи между двумя признаками
 - Б. Для определения достоверности различия двух сравниваемых показателей
 - В. Для сравнения интенсивных показателей в неоднородных по составу совокупностях

25. Для оценки роли различных социально-гигиенических факторов, влияющих на здоровье населения, используются
- А. Показатели первичной заболеваемости

- Б. Показатели общей заболеваемости
- В. Уровень госпитализации населения

26. «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом онкологического заболевания» направляется в

- А. Инфекционную больницу в течение 12 часов
- Б. Диспансер соответствующего профиля в течение 12 часов
- В. Центр гигиены и эпидемиологии в течение 12 часов
- Г. Центр гигиены и эпидемиологии в течение 3-х дней
- Д. Диспансер соответствующего профиля в течение 3-х дней

27. Первое место в структуре причин общей смертности населения занимают

- А. Болезни органов дыхания
- Б. Болезни системы кровообращения
- В. Травмы и отравления
- Г. Новообразования
- Д. Инфекционные заболевания

28. Нетто-коэффициент равный 1,2 означает

- А. Прогрессивную структуру населения
- Б. Регрессивную структуру населения
- В. Расширенное воспроизводство
- Г. Стационарное воспроизводство населения
- Д. Суженное воспроизводство

29. Индекс Покровского характеризует

- А. Уровень рождаемости
- Б. Механическое движение населения
- В. Структуру населения
- Г. Воспроизводство населения
- Д. Уровень смертности

30. Показатель ожидаемой продолжительности женщин в РФ в настоящее время находится в пределах

- А. 55-60 лет
- Б. 65-70 лет
- В. 70-75 лет
- Г. 75-80 лет
- Д. 80-85 лет

31. Мощность поликлиники измеряется

- А. Числом посещений в смену
- Б. Численностью населения на территории
- В. Числом терапевтических участков

32. Показатель участковости на приеме в поликлинике характеризует

А. Численность населения на участке к общей численности населения на территории

Б. Удельный вес больных, принятых с участка на приеме в поликлинике, к общему числу больных обслуженных на участке, на приеме и по вызовам на дом

В. Удельный вес посещений, сделанных населением к своим участковым врачам от общего числа посещений в поликлинику

33. Показатели эффективности диспансеризации больных, состоящих на «Д» учете
- А. Заболеваемость и участковость
 - Б. Посещаемость и заболеваемость
 - В. Охват диспансеризацией и первичная инвалидность
 - Г. Частота рецидивов и обострений, первичная инвалидность
34. Объектом первичной профилактики являются
- А. Все население
 - Б. Реконвалесценты острых заболеваний
 - В. Больные хроническими заболеваниями
35. Основное место в работе ФАП занимает
- А. Лечебная работа
 - Б. Противоэпидемическая работа
 - В. Профилактическая деятельность
36. Отделение скорой и неотложной медицинской помощи входит в структуру
- А. Сельской участковой больницы
 - Б. Центральной районной больницы
 - В. Областной больницы
37. Основным методом работы женской консультации является
- А. Диспансерный
 - Б. Участковый
 - В. Бригадный
 - Г. Ведомственный
38. Родильные дома оказывают первую и неотложную помощь беременным
- А. Вне зависимости от их места жительства
 - Б. Ведомственному принципу
 - В. Только при наличии диспансерной книжки беременной
 - Г. Строго по направлению женской консультации
39. Цикличность заполнения материнских палат послеродового отделения соответствует цикличности заполнения палат новорожденных и составляет не более
- А. 2-х суток
 - Б. 3-х суток
 - В. 4-х суток
40. В случае осложненных родов листок нетрудоспособности выдается дополнительно на 16 календарных дней
- А. Женской консультацией
 - Б. ЛПУ, где произошли роды
 - В. Поликлиникой по месту жительства
41. Контроль соблюдения противоэпидемического режима в родильном доме осуществляет
- А. Главный врач
 - Б. Заведующий отделением
 - В. Центр гигиены и эпидемиологии
 - Г. Комиссия по профилактике ВБИ
42. Среднегодовая занятость койки вычисляется по формуле

- А. Число койко-дней фактически проведенных больными / число дней в году
Б. Число койко-дней фактически проведенных больными / число среднегодовых
коек
В. Число койко-дней фактически проведенных больными / число выписанных
больных
Г. Число выписанных больных / число среднегодовых коек
43. Оборот койки, как показатель, характеризующий использование коечного фонда
стационара, это -
А. Число больных, получивших лечение в стационаре в течение года на одной койке
Б. Среднее число дней работы койки в году
В. Число среднегодовых коек
Г. Степень использования коечного фонда
44. В задачи службы скорой помощи входят все, кроме
А. Оказание помощи при угрожающих жизни состояниям больного
Б. Перевозка больных по заявкам врачей ЛПУ
В. Проведение экспертизы алкогольного, наркотического опьянения
Г. Госпитализация беременных, рожениц в родильные дома, стационары
45. Показатель полноты раннего охвата (своевременность взятия на диспансерный
учет) вычисляется по формуле
А. Число больных подлежащих «Д» наблюдению / число больных, состоящих
на «Д» учете
Б. Число выявленных и взятых на «Д» учет больных / число вновь выявленных
больных, подлежащих «Д» учету
В. Число больных обследованных за год / число больных, состоящих на «Д» учете
Г. Число выявленных больных, подлежащих «Д» учету / число
зарегистрированных больных
46. Анализ деятельности ЛПУ проводится на основании данных
А. Учетной статистической документации
Б. Оперативно-учетной документации
В. Наглядной документации
Г. Государственного статистического годового отчета
47. Первичную экспертизу временной нетрудоспособности осуществляет
А. Лечащий врач
Б. БМСЭ
В. ВК
Г. Заведующий поликлиникой
Д. Главный врач
48. Листок нетрудоспособности по уходу за больным взрослым членом семьи
выдается лечащим врачом на срок до
А. 3 дней
Б. 7 дней
В. 10 дней
Г. на весь период болезни
Д. до 30 дней
49. В состав бюро медико-социальной экспертизы общего профиля входят
А. Педиатр, терапевт, хирург

- Б. Терапевт, хирург, невролог
- В. Хирург, невролог, травматолог
- Г. Невролог, психолог, реабилитолог

50. Установление группы инвалидности осуществляется с даты

- А. Последнего осмотра ВК медицинской организацией
- Б. Регистрации документов в БМСЭ
- В. Освидетельствования БМСЭ

51. Обеспеченность населения врачами рассматривается (на 10000 населения)

- А. По штатным должностям
- Б. По занятым должностям
- В. По физическим лицам
- Г. По соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

52. Основным показателем объема амбулаторно-поликлинической помощи является

- А. Число посещений на жителя в год
- Б. Число посещений на 1 врачебную должность в год
- В. Число обращений на 1 жителя в год
- Г. Число врачебных должностей на определенную численность населения

53. Оптимальный показатель участковости в поликлинике составляет (%)

- А. 75 - 80
- Б. 85 - 90
- В. 90 – 95

54. Объектом первичной профилактики являются

- А. Все население
- Б. Реконвалесценты острых заболеваний
- В. Больные хроническими заболеваниями

55. Основной принцип организации медицинской помощи сельскому населению

- А. Диспансеризация населения
- Б. Этапность оказания медицинской помощи населению
- В. Профилактика травматизма среди работающего населения
- Г. Снижение заболеваемости и первичной инвалидности

56. Межмуниципальный медицинский центр формируется на базе

- А. Сельской участковой больницы
- Б. Центральной районной больницы
- В. Врачебной амбулатории
- Г. Городской поликлиники

57. Основным принципом работы женской консультации является

- А. Диспансерный
- Б. Участковый
- В. Бригадный
- Г. Ведомственный

58. Показатель своевременности взятия на диспансерный учет является

- А. Показателем качества диспансеризации
- Б. Показателем объема диспансеризации

В. Показателем эффективности диспансеризации

59. Показатель участковости на приеме в поликлинике характеризует

- А. Численность населения на участке к общей численности населения на территории
- Б. Удельный вес больных, принятых с участка на приеме в поликлинике, к общему числу больных обслуженных на участке, на приеме и по вызовам на дом
- В. Удельный вес посещений, сделанных населением к своим участковым врачам от общего числа посещений в поликлинику

60. Качество диагностики врачей поликлиники можно оценить

- А. Частота совпадения клинических и патологоанатомических диагнозов
- Б. Процент неправильных диагнозов
- В. Процент отказов в госпитализации из-за необоснованности направления в стационар
- Г. Частота совпадения диагнозов направившего учреждения и клинических диагнозов

61. К основным видам планирования относятся следующие, кроме

- А. Программно-целевое
- Б. Индикативное
- В. Текущее
- Г. Балансовое

62. Тарифы на медицинские услуги - это

- А. Стоимость медицинских услуг
- Б. Денежные суммы, возмещающие расходы государственных (муниципальных) медицинских учреждений при оказании медицинской помощи
- В. Денежные суммы, возмещающие расходы медицинской организации по выполнению территориальной программы ОМС

63. Основой для планирования сети поликлинических учреждений является

- А. Годовая нагрузка врача поликлиники
- Б. Обращаемость населения за медицинской помощью
- В. Демографическая структура населения

64. Менеджмент - это

- А. Интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
- Б. Предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
- В. Совокупность принципов, методов и средств управления, направленных на повышение эффективности производства и увеличения прибыли

65. Командно-административные методы менеджмента включают в себя

- А. Налоги
- Б. Стимулирование
- В. Лидерство
- Г. Мотивация
- Д. Контроль

66. Персональный менеджмент - это

А. Менеджмент, направленный на извлечение прибыли от внедрения новых технологий, разработки собственных «ноу-хау», испытание и внедрение современных методов диагностики и лечения

Б. Менеджмент, объектом которого может быть как сам менеджер (самоуправление или самоорганизация), так и возглавляемый им персонал медицинского учреждения или фирма

В. Менеджмент, объектом которого являются медицинские информационные системы

67. Субъектом менеджмента является

А. Лечебное учреждение

Б. Производство товаров медицинского назначения;

В. Главный врач

Г. Медицинское оборудование

68. Мотивация, как одна из функций управления - это

А. Использование внешних поощрений и наказаний для достижения цели организации

Б. Использование внутренних стимулов для достижения поставленной цели

В. Процесс стимулирования себя и других на деятельность по достижению целей организации

69. Ценная бумага - это

А. Документ, удостоверяющий с соблюдением установленной формы и обязательных реквизитов имущественные права, осуществление или передача которых возможна только при его предъявлении

Б. Документ, свидетельствующий о внесении денежной суммы

70. К «прямым» затратам, определяющим себестоимость медицинской услуги, не относят

А. Оплату труда мед. персонала, непосредственно оказывающего услуги, начисления на заработную плату

Б. Расходы на питание

В. Амортизацию зданий, сооружений

71. Точка рыночного равновесия характеризуется

А. Равенством всех цен на рынке

Б. Избыточным спросом на товары и услуги при недостатке предложения

В. Взаимодействием цены и объема продаж

Г. Избытком товара и услуг при определенной рыночной цене

Д. Равенством между объемами спроса и предложения (на рынке медицинских услуг)

72. Маркетинг - это

А. Интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации

Б. Предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю

В. Совокупность принципов, методов и средств управления, направленных на повышение эффективности производства и увеличения прибыли

73. Конверсионный маркетинг применяется при

А. Отсутствии спроса

- Б. Отрицательном спросе
 - В. Падающем спросе
 - Г. Нерегулярном спросе
74. Экономическая эффективность - это
- А. Результат деятельности органов и учреждений здравоохранения, выраженный в денежных единицах, отнесенный к сумме затраченных средств на з/о
 - Б. Социальный результат здравоохранения в соответствии с произведенными затратами на достижение этого эффекта
 - В. Степень достижения поставленных задач в области диагностики, лечения, профилактики заболеваний
75. Укажите субъекты, обеспечивающие работу в системе ОМС
- А. Страхователь, СМО
 - Б. Страхователь, СМО, ЛПУ, застрахованные лица, ФФ ОМС
 - В. Страхователь, застрахованные лица, ТФ ОМС, медицинская организация
 - Г. Страхователь, застрахованные лица, ФФ ОМС
 - Д. Страхователь, страховая медицинская организация, фонды ОМС, застрахованный
76. К основным методам планирования относятся следующие, кроме
- А. Аналитический
 - Б. Нормативный
 - В. Экономико-математический
 - Г. Индикативный
77. Функция врачебной должности — это
- А. Среднечасовая нагрузка врача данной специальности
 - Б. Число рабочих дней в году
 - В. Потребность во врачебных должностях той или иной специальности
 - Г. Среднегодовая нагрузка врача поликлиники данной специальности
78. Штатные нормативы - это
- А. Объем работы персонала учреждения
 - Б. Затраты труда на определенный объем работы
 - В. Нормативы численности персонала
 - Г. Расчетные нормы времени
 - Д. Расчетные нормы нагрузки
79. Управление - это
- А. Интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
 - Б. Предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
 - В. Целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении
80. Корпоративный менеджмент — это
- А. Менеджмент, объектом которого является возглавляемый им персонал медицинского учреждения
 - Б. Менеджмент, объектом которого является медицинское или фармацевтическое акционерное общество
 - В. Менеджмент, направленный на извлечение прибыли от внедрения новых технологий

81. Для авторитарного стиля руководства характерно
- А. Централизация власти в своих руках
 - Б. Децентрализация управленческой власти
 - В. Отсутствие регламентированной децентрализации властных функций
82. Коммуникация в менеджменте - это
- А. Обмен информацией или смыслом информации между двумя или большим числом людей
 - Б. Система связи между организациями
 - В. Система взаимодействия между людьми и организациями
83. Делегирование полномочий - это
- А. Передача задач подчиненным, ответственность за исполнение которых несет руководитель
 - Б. Передача подчиненному определенных прав по управлению с разделением ответственности
 - В. Передача задач и прав подчиненному, который принимает на себя ответственность за принятые решения
84. Финансирование медицинского учреждения в системе ОМС осуществляется через все перечисленные структуры, кроме
- А. Страховых медицинских организаций
 - Б. Филиалов фонда ОМС
 - В. Органов управления з/о
85. Структура цены на медицинскую услугу не включает
- А. Себестоимость
 - Б. Прибыль
 - В. Рентабельность
86. Сегментация рынка - это
- А. Разделение рынка на более мелкие составляющие
 - Б. Укрупнение рынка на большие сегменты рынка
 - В. Объединение мелких сегментов рынка в крупные сегменты
87. Если ЛПУ строит свою стратегию таким образом, чтобы ее услуги покупали представители всех сегментов рынка, то это
- А. Дифференцированный маркетинг
 - Б. Концентрированный маркетинг
 - В. Недифференцированный маркетинг
88. Стимулирующий маркетинг применяется при
- А. Скрытом спросе
 - Б. Отрицательном спросе
 - В. Отсутствии спроса
 - Г. Нерациональном спросе
 - Д. Все вышеперечисленное
89. Медицинская эффективность - это
- А. Экономический эффект деятельности органов и учреждений здравоохранения, отнесенный к сумме затраченных средств на здравоохранение

Б. Степень достижения поставленных задач в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний

В. Социальный результат деятельности здравоохранения в соответствии с произведенными затратами на достижение этого эффекта

90. Операция по размеению движимого и недвижимого имущества, долгосрочная аренда машин и оборудования называется

А. Листингом

Б. Лизингом

В. Мониторингом

Г. Факторингом

Эталоны ответов

1	Б	16	Б	31	А	46	Г	61	Г	76	Г
2	Б	17	В	32	В	47	А	62	В	77	Г
3	В	18	А	33	Г	48	Б	63	Б	78	В
4	В	19	Г	34	В	49	Б	64	В	79	В
5	Б	20	Г	35	В	50	Б	65	Д	80	Б
6	А	21	А	36	Б	51	В	66	Б	81	А
7	Б	22	В	37	А	52	А	67	В	82	А
8	А	23	Б	38	А	53	Б	68	В	83	В
9	В	24	В	39	Б	54	А	69	А	84	В
10	В	25	А	40	Б	55	Б	70	В	85	В
11	А	26	Д	41	В	56	Б	71	Д	86	А
12	Г	27	Б	42	Б	57	Б	72	Б	87	В
13	Б	28	В	43	А	58	Б	73	Б	88	В
14	А	29	Г	44	В	59	В	74	А	89	Б
15	Г	30	Г	45	Б	60	Г	75	Г	90	Б

Рекомендуемый список литературы для подготовки к экзамену

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. — 2-е изд. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1144 с. — ISBN 978-5-9704-6723-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467237.html> дата(дата обращения: 03.02.2022). — Режим доступа : по подписке. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа : по подписке

2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7308-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473085.html> (дата обращения: 03.11.2022). - Режим доступа : по подписке.

3. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. — 4-е изд. , перераб. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 672 с. : ил. — 672 с. — ISBN 978-5-9704-7028-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>(дата обращения: 08.06.2022). — Режим доступа : по подписке.

4. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html> (дата обращения: 03.11.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. 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>

ПРОГРАММА

кандидатского экзамена по специальности

3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

1. ЦЕЛЬ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Цель кандидатского экзамена по дисциплине «общественное здоровье и здравоохранение» – оценка уровня фундаментальной подготовки по современным направлениям медицины и здравоохранения, углубленной подготовки по выбранной научной специальности, необходимых для эффективной научной и педагогической деятельности научно-педагогических кадров высшей квалификации по специальности

3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

2. МЕСТО ЭКЗАМЕНА В СТРУКТУРЕ ОПОП

Кандидатский экзамен «общественное здоровье и здравоохранение» является формой промежуточной аттестации при освоении дисциплины ОПОП 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

3. СТРУКТУРА И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

3.1. Объем учебной нагрузки

По учебному плану подготовки аспирантов трудоёмкость учебной нагрузки обучающегося при прохождении промежуточной аттестации (сдаче кандидатского экзамена) составляет 36 часов.

3.2. Условия допуска к сдаче кандидатского экзамена

Для допуска к сдаче кандидатского экзамена аспирант должен быть аттестован по дисциплине «общественное здоровье и здравоохранение».

3.3. Форма проведения кандидатского экзамена

Кандидатский экзамен по специальности 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза состоит из 3 вопросов.

4. СОДЕРЖАНИЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Вопросы для подготовки к экзамену:

I. Организация охраны здоровья населения.

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и учебная дисциплина.
2. История развития системы здравоохранения в России.
3. Исторический подход к изучению и анализу показателей здоровья населения.
4. Основные принципы организации здравоохранения.
5. Общественное здоровье, факторы, на него влияющие, критерии оценки (индикаторы).
6. Индикаторы (показатели) общественного здоровья и их динамика как медико-социальный потенциал развития государства.
7. Основные принципы здравоохранения России. Медицинская помощь: определение, виды, условия, формы.
- 8.
9. Министерство здравоохранения РФ: задачи, структура.
10. Органы управления здравоохранением субъекта РФ.

11. Главные специалисты области и их роль в совершенствовании специализированной медицинской помощи.
12. Правовые основы здравоохранения России.
13. Права и обязанности граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья
14. Права и обязанности медицинских работников
15. ВОЗ: цель и задачи. Международная стратегия «Цели развития тысячелетия».

II. Медицинская статистика.

1. Медицинская статистика, ее значение и основные разделы.
2. Статистический анализ в социально-гигиенических и клинических исследованиях
3. Методика статистического исследования. Основные этапы.
4. Понятие статистической совокупности. Генеральная и выборочная совокупность.
5. Виды относительных величин в санитарной статистике: расчет, применение в здравоохранении, графическое изображение.
6. Средние величины, методы расчета, применение в медицинской статистике.
7. Оценка достоверности различий относительных и средних величин
8. Метод стандартизации, значение, основные этапы прямого метода стандартизации.
9. Динамические ряды и их применение в медицинской статистике.
10. Измерение связи в статистике. Коэффициент корреляции

III. Показатели общественного здоровья

1. Закономерности воспроизводства населения в РФ. Особенности современной демографической ситуации. Характеристика показателей конечного воспроизводства.
2. Естественное движение населения. Современные тенденции. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении: определение, значение.
3. Механическое движение населения. Современные тенденции.
4. Возрастная смертность населения. Причины и основные закономерности.
5. Перинатальная смертность: социально-гигиеническое значение, причины и методика расчета.
6. Младенческая смертность: социально-гигиеническое значение, причины и методика расчета.
7. Перепись населения, методика проведения. Основные данные последней переписи в России.
8. Роль врачей медицинских организаций в регистрации рождаемости и смертности населения
9. Основные источники изучения заболеваемости. Первичная и общая заболеваемость, правила регистрации заболеваний.
10. Методика изучения и анализа заболеваемости по данным обращаемости населения, медицинских осмотров и по материалам о причинах смерти.

11. Правила регистрации социально-значимых и инфекционных заболеваний.
 12. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
 13. Основные данные о распространенности заболеваний у детей и взрослых.
- Структура и динамика заболеваемости в РФ.

14. Физическое развитие как показатель общественного здоровья населения. Основные признаки физического развития.

15. Методы оценки физического развития детей: индексы и стандарты.

IV. Организация медицинской помощи населению

1. Поликлиника: задачи, структура, организация работы.
2. Участковый принцип амбулаторно-поликлинической помощи. Обязанности участкового врача.
3. Диспансерный метод в работе участкового врача поликлиники.
4. Медицинские осмотры, их виды и значение.
5. Основные показатели работы поликлиники по диспансерному обслуживанию населения.
6. Медицинская документация поликлиники и основные показатели деятельности.
7. Врач общей практики (семейный врач) – организация работы, права и обязанности.
8. Организация работы отделения профилактики, кабинета (отделения) восстановительного лечения.
9. Стационар больницы: задачи, структура, организация работы.
10. Медицинская документация стационара больницы и основные показатели деятельности.
11. Организация специализированной лечебно-профилактической помощи населению. Задачи специализированных центров.
12. Организация акушерско-гинекологической помощи женщинам в РФ. Репродуктивное здоровье населения, современные тенденции.
13. Организация системы охраны материнства и детства в РФ: правовая основа, этапы оказания лечебно-профилактической помощи.
14. Аборт как медико-социальная проблема.
15. Женская консультация: задачи, структура, медицинская документация и основные показатели деятельности.
16. Перинатальный центр: задачи, структура.
17. Родильный дом: организация работы, медицинская документация и основные показатели деятельности
18. Больницы скорой медицинской помощи: задачи, структура, содержание работы.
19. Станции скорой медицинской помощи: задачи, структура, содержание работы. Особенности оказания экстренной помощи сельскому населению.
20. Областная больница: задачи, структура, организация работы.
21. Медицинский диагностический центр: структура, задачи и содержание работы
22. Диспансеры: виды, задачи, структура.

23. Организация работы дневных стационаров и стационаров на дому.
24. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок. Сельская участковая больница.
25. Фельдшерско-акушерский пункт, его роль в обслуживании сельского населения.
26. ЦРБ, структура, задачи и содержание работы.
27. Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема.
28. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Организация онкологической медицинской помощи.
29. Психические заболевания и расстройства поведения как медико-социальная проблема. Организация психиатрической медицинской помощи.
30. Инфекции, передаваемые половым путем как медико-социальная проблема. Организация работы кожно-венерологического диспансера.
31. ВИЧ-инфекция как медико-социальная проблема. Организация медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.
32. Туберкулез как медико-социальная проблема. Организация противотуберкулезной помощи детскому населению.
33. Алкоголизм, наркомания как медико-социальная проблема. Организация наркологической медицинской помощи
34. Паллиативная помощь как один из видов медицинской помощи.
35. Учет и отчетность в здравоохранении. Основные требования, предъявляемые к отчетным статистическим материалам.
36. Методика составления и анализа годового отчета детской больницы.
37. МКБ, ее значение в изучении заболеваемости населения.

V. Профилактическое направление в организации здравоохранения.

1. Профилактика, ее виды и значение. Направления профилактической работы врача педиатра.
2. Гигиеническое образование и воспитание населения. Центры медицинской профилактики: задачи, структура.
3. Права и обязанности граждан, предприятий, организаций по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
4. Государственная санитарно-эпидемиологическая служба РФ.
5. Центры гигиены и эпидемиологии: задачи, структура.

VI. Медицинская экспертиза нетрудоспособности

1. Виды и причины временной нетрудоспособности.
2. Состав и основные функции врачебной комиссии медицинской организации.
3. Правила выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, по уходу за больным членом семьи и при санаторно-курортном лечении.
4. Правила выдачи листков нетрудоспособности по беременности, родам, абортam, карантине и протезированию.
5. Организация проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации.

6. Основные функции лечащего врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.
7. Детская инвалидность как медико-социальная проблема.
8. Стойкая нетрудоспособность. Основные виды. Критерии определения групп инвалидности и категории «ребенок-инвалид».
9. Состав и основные функции бюро МСЭ.
10. Порядок освидетельствования граждан в бюро МСЭ.
11. Виды реабилитации инвалидов. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида.

VII. Менеджмент ресурсов медицинской организации

1. Менеджмент: определение и основные направления (школы). Понятие системного подхода в управлении здравоохранением.
2. Менеджмент в здравоохранении: определение, виды, общие принципы и законы.
3. Общие функции управления. Персональный менеджмент.
4. Руководство, как общая функция менеджмента: методы, уровни, стили, управленческий цикл, требования к управленческому решению.
5. Организация, как общая функция менеджмента: общие черты и виды организаций, типы организационных структур.

VIII. Экономика здравоохранения

1. Маркетинг в здравоохранении: определение, основные понятия и виды.
2. Управление маркетингом, основные его концепции
3. Маркетинг в здравоохранении. Виды спроса на медицинские услуги.
4. Экономика здравоохранения, ее отраслевые особенности. Виды эффективности.
5. Основные направления (методы) клинико-экономического анализа деятельности медицинских организаций.
6. Платные услуги в здравоохранении. Структура цены медицинской услуги.
7. Виды затрат (издержек) в экономике здравоохранения.
8. Экономическая эффективность и предотвращение экономического ущерба.
9. Организация медицинского страхования РФ: определение, виды и задачи.
10. Финансирование здравоохранения и медицинских организаций в РФ.
11. Инфраструктура страховой медицины (правовая, экономическая основы).
12. Инфраструктура страховой медицины (организационная основа). Задачи фондов ОМС и страховой медицинской организации
13. Программа государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи: правовая основа, структура
14. Базовая программа ОМС: структура, объем финансирования
15. Планирование здравоохранения: виды, методы, уровни.
16. Методика определения потребности населения в медицинских кадрах и стационарных койках.
17. Бизнес-планирование: определение, примерная структура бизнес-плана.
18. Национальный проект «Здравоохранение»: целевые индикаторы, структура.

19. Национальный проект «Демография»: целевые индикаторы, структура.
20. Планирование на уровне медицинской организации.

IX. Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности

1. Управление качеством медицинской помощи: определение, принципы, виды.
2. Контроль качества и безопасность медицинской деятельности.
3. Контроль объема и качества медицинской помощи в условиях ОМС

Билет для сдачи кандидатского экзамена по программе содержит 3 вопроса.

Образец:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Ярославский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Специальность 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология
здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Экзаменационный билет №__

1. Основные источники изучения заболеваемости. Первичная и общая заболеваемость, правила регистрации заболеваний.
2. Состав и основные функции врачебной комиссии медицинской организации. Правила выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, по уходу за больным членом семьи и при санаторно-курортном лечении.
3. Основные направления (методы) клинико-экономического анализа деятельности медицинских организаций.

Председатель экзаменационной комиссии _____

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Уровень знаний оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе.

Ответ оценивается на «отлично», если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
3. демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Ответ оценивается на «хорошо», если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если аспирант (соискатель):
даёт неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если аспирант (соискатель):
демонстрирует незнание и непонимание сущности экзаменационных вопросов.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основные источники литературы:

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. — 2-е изд. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1144 с. — ISBN 978-5-9704-6723-7. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467237.html> дата(дата обращения: 03.02.2022). — Режим доступа : по подписке. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа : по подписке

2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7308-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473085.html> (дата обращения: 03.11.2022). - Режим доступа : по подписке.

3. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. — 4-е изд. , перераб. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 672 с. : ил. — 672 с. — ISBN 978-5-9704-7028-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>(дата обращения: 08.06.2022). — Режим доступа : по подписке.

4. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html> (дата обращения: 03.11.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. 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> (дата обращения: 20.04.2023). - Режим доступа : по подписке.

6. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/507997> (дата обращения: 12.09.2022).

Дополнительные источники литературы:

1. Хабриев, Р. У. Новые нормы труда в поликлиниках / Хабриев Р. У. , Шипова В. М. , Берсенева Е. А. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 144 с. — ISBN 978-5-9704-5839-6. — Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458396.html> (дата обращения: 03.02.2022). — Режим доступа : по подписке.

2. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7023-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470237.html> (дата обращения: 08.06.2022). - Режим доступа : по подписке.

3. 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 // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460443.html>

4. Романов, А. И. Маркетинг и конкурентоспособность медицинской организации / Романов А. И., Кеворков В. В. - Москва : Дело, 2016. - 394 с. - ISBN 978-5-7749-1126-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785774911264.html>

5. Понкина, А. А. Дефекты оказания медицинской помощи / А. А. Понкина, И. В. Понкин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-6501-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465011.html> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа : по подписке.

6. Митрохин, О. В. Экономика, организация и управление государственной санитарно-эпидемиологической службой : учебное пособие / О. В. Митрохин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6491-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464915.html>

7. Викторова И.А., Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Викторова И.А., Гришечкина И.А. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 184 с. — ISBN 978-5-9704-5051-2 — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450512.html>

8. Полинская Т.А., Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 224 с. — DOI: 10.33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. — 224 с. — ISBN 978-5-9704-5563-0 — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455630.html> <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html> (дата обращения: 03.02.2022). — Режим доступа : по подписке.

9. Самойлова, А. В. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / А. В. Самойлова, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7679-6, DOI: 10.33029/9704-7679-6-BOL-2023-1-272. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476796.html> (дата обращения: 27.04.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

10. Чернышев, В. М. Статистика и анализ деятельности учреждений здравоохранения / В. М. Чернышев, О. В. Стрельченко, И. Ф. Мингазов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6720-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467206.html> (дата обращения: 27.04.2023). - Режим доступа : по подписке.

11. Организация работы регистратуры поликлиники / В. М. Чернышев, О. В. Стрельченко, И. Ф. Мингазов. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6719-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467190.html> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа : по подписке.

12. Старчиков, М. Ю. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности : проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов / М. Ю. Старчиков. — Москва : ГЭОТАР-

Медиа, 2020. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-5781-8. — Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457818.html> (дата обращения: 14.03.2022). — Режим доступа : по подписке.

13. Меженков, Ю. Э. Цена ошибки / Ю. Э. Меженков. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 304 с. — ISBN 978-5-9704-5661-3. — Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456613.html> (дата обращения: 03.02.2022). — Режим доступа : по подписке.

14. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-5538-8. — Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html> (дата обращения: 03.02.2022). — Режим доступа : по подписке.

15. Шипова, В. М. Дополнительные материалы к изданию «Регулирование трудовых отношений в здравоохранении» / Шипова В. М. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — ISBN 978-5-9704-5649-1. — Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456491-EXT.html> (дата обращения: 03.02.2022). — Режим доступа : по подписке.

16. Махамбетчин, М. М. Врачебные ошибки : причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М. М. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 — 240 с. — ISBN 978-5-9704-5796-2. — Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html> (дата обращения: 03.02.2022). — Режим доступа : по подписке.

17. Амлаев, К. Р. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи / Понкина А. А., Понкин И. В. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 176 с. — ISBN 978-5-9704-5253-0. — Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452530.html> (дата обращения: 03.02.2022). — Режим доступа : по подписке.

18. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях : учебное пособие / А. И. Махновский, В. А. Мануковский, И. М. Барсукова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7803-5, DOI: 10.33029/9704-7803-5-МКР-2023-1-448. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478035.html> (дата обращения: 27.04.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

19. Карякин, Н. Н. Управление медицинской организацией : первые шаги / Н. Н. Карякин, Л. А. Алебашина, А. С. Благоданова [и др.] ; под общ. ред. Н. Н. Карякина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7217-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472170.html> (дата обращения: 27.04.2023). - Режим доступа : по подписке.

20. Применение клинико-экономического анализа в медицине (определение социально-экономической эффективности) : учебное пособие / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, К. Э. Соболев ; под ред. А. В. Решетникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 184 с. (Серия "Дополнительное профессиональное образование") - ISBN 978-5-9704-6984-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469842.html> (дата обращения: 27.04.2023). - Режим доступа : по подписке.

21. Чернышев, В. М. Экономические основы эффективного управления медицинской организацией / В. М. Чернышев, О. В. Пушкарев, О. В. Стрельченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-6306-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463062.html> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа : по подписке.

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 // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html> (дата обращения: 22.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

23. Шипова, В. М. Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Сборник нормативно-правовых актов с комментариями / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6539-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465394.html> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа : по подписке.

24. Вакцинопрофилактика у детей и взрослых : руководство для врачей / под ред. И. В. Фельдблюм, Л. П. Зуевой, Б. И. Асланова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7368-9, DOI: 10.33029/9704-7368-9-FZA-2023-1-288. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473689.html> (дата обращения: 02.05.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

25. Трифонов, И. В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-5236-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html> (дата обращения: 03.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

26. Трифонов, И. В. Авторитетный главный врач / И. В. Трифонов. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5187-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451878.html> (дата обращения: 03.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

27. 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 // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452479.html> (дата обращения: 03.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

28. Татарников, М. А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html> (дата обращения: 03.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

29. Царик, Г. Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html> (дата обращения: 22.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

30. Шипова, В. М. Средние и младшие медицинские работники : нормативы численности, методики расчетов / Шипова В. М., Берсенева Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5403-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454039.html> (дата обращения: 25.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

31. Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-7531-7, DOI: 10.33029/9704-7531-7-2-SMO-2023-1-360. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475317.html> (дата обращения: 25.05.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

32. Авачева, Т. Г. Медицинские информационные системы : учебное пособие для слушателей ординатуры по направлению 31. 00. 00 Клиническая медицина / Т. Г. Авачева, М. Н. Дмитриева, Н. В. Дорошина, О. А. Милованова, Е. А. Моисеева; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. - Рязань : ООП УИТТиОП, 2019. - 132 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_012.html (дата обращения: 26.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

33. Клиническая психология лечебного процесса : учебное пособие / под ред. Н. А. Сирота. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7658-1, DOI: 10.33029/9704-7658-1-СРТР-2023-1-400. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476581.html> (дата обращения: 13.06.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

34. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях : учебное пособие / А. И. Махновский, В. А. Мануковский, И. М. Барсукова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7803-5, DOI: 10.33029/9704-7803-5-МКР-2023-1-448. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478035.html> (дата обращения: 01.12.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

35. Психическое здоровье населения в условиях пандемии : руководство для врачей / под ред. Н. Г. Незнанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-8096-0, DOI: 10.33029/9704-8096-0-РНР-2024-1-336. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480960.html> (дата обращения: 21.12.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Программное обеспечение

Microsoft Office.

Мультимедийные пособия

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» »
<https://www.studentlibrary.ru/>

2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача»
<http://www.rosmedlib.ru>

3. Электронно-библиотечная система «Знаниум» ООО «ЗНАНИУМ», договор № 1128 от 31.08.2023 www.znanium.com

4. Электронно-библиотечная система «Юрайт» www.urait.ru

5. Электронно-библиотечная система «Знаниум» www.znanium.com

6. Электронно-библиотечная система «Руконт» <https://lib.rucont.ru/search>

7. Электронно-библиотечная система «IPRsmart» www.iprbookshop.ru/

8. Консультант Плюс: справочно-правовая система
<http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=home>

9. База данных «Электронная коллекция учебных и учебно-методических материалов ЯГМУ» http://lib.yma.ac.ru/buki_web/bk_cat_find.php

**Программа
Кандидатского экзамена по истории и философии науки**

Содержание программы

Предмет и основные концепции современной философии науки.

Три аспекта бытия науки: наука как познавательная деятельность, как социальный институт, как особая сфера культуры. Современная философия науки как изучение общих закономерностей научного познания в его историческом развитии и изменяющемся социокультурном контексте. Эволюция подходов к анализу науки.

Логико-эпистемологический подход к исследованию науки. Позитивистская традиция в философии науки. Расширение поля философской проблематики в постпозитивистской философии науки. Концепции К. Поппера, Т. Куна, И. Лакатоса, П. Фейерабенда.

1. Наука в культуре современной цивилизации.

Традиционалистский и техногенный типы цивилизационного развития и их базисные ценности. Ценность научной рациональности. Особенности научного познания. Наука и философия. Наука и искусство. Наука и обыденное познание. Роль науки в современном образовании и формировании личности. Функции науки в жизни общества (наука как мировоззрение, как производительная и социальная сила).

2. Возникновение науки и основные стадии ее исторической эволюции.

Преднаука и наука в собственном смысле слова. Две стратегии порождения знаний: обобщение практического опыта и конструирование теоретических моделей, обеспечивающих выход за рамки наличных исторически сложившихся форм производства и обыденного опыта.

Культура античного полиса и становление первых форм теоретической науки. Западная и восточная средневековая наука. Становление опытной науки в новоевропейской культуре. Формирование науки как профессиональной деятельности. Возникновение дисциплинарно организованной науки.

3. Структура научного знания.

Научное знание как сложная развивающаяся система. Многообразие типов научного знания. Эмпирический и теоретический уровни, критерии их различения. Особенности эмпирического и теоретического языка науки.

Философские основания науки. Роль философских идей и принципов в обосновании научного знания. Философские идеи как эвристика научного поиска. Философское обоснование как условие включения научных знаний в культуру. Логика и методология науки. Методы научного познания и их классификация.

4. Динамика науки как процесс порождения нового знания.

Историческая изменчивость механизмов порождения научного знания. Взаимодействие оснований науки и опыта как начальный этап становления новой дисциплины. Проблема классификации. Обратное воздействие эмпирических фактов на основания науки.

5. Научные традиции и научные революции.

Взаимодействие традиций и возникновение нового знания. Научные революции как перестройка оснований науки. Проблемы типологии научных революций. Социокультурные предпосылки глобальных научных революций. Перестройка оснований науки и изменение смыслов мировоззренческих универсалий культуры. Прогностическая роль философского знания. Философия как генерация категориальных структур, необходимых для освоения новых типов системных объектов.

6. Особенности современного этапа развития науки.

Главные характеристики современной, постнеклассической науки. Современные процессы дифференциации и интеграции наук. Связь дисциплинарных и проблемно-ориентированных исследований. Освоение саморазвивающихся «синергетических» систем и новые стратегии научного поиска. Включение социальных ценностей в процесс выбора стратегий исследовательской деятельности. Экологическая и социально-гуманитарная экспертиза научно-технических проектов. Кризис идеала ценностно-нейтрального исследования и проблема идеологизированной науки. Экологическая этика и ее философские основания. Философия русского космизма и учение В.И.Вернадского о биосфере, техносфере и ноосфере. Научная рациональность и проблема диалога культур. Роль науки в преодолении современных глобальных кризисов.

7. Наука как социальный институт.

Различные подходы к определению социального института науки. Историческое развитие институциональных форм научной деятельности. Компьютеризация науки и ее социальные последствия. Наука и экономика. Наука и власть. Проблема секретности и закрытости научных исследований. Проблема государственного регулирования науки.

8. Философские проблемы медицины.

Философия как мировоззренческая и общеметодологическая основа медицины. Онтологические, гносеологические и ценностно-нормативные основания медицины. Взаимосвязь философских и общенаучных категорий и понятий медицины.

Философия медицины, ее цели, задачи и основная проблематика. Предмет философии медицины и ее место в развитии медицины и здравоохранения. Генезис философии медицины в XX в. как переход к новому этапу осмысления медико-биологических и медико-социальных проблем. Гносеологические и логические основания философии медицины, ее нормы и идеалы. Системная структура знания в философии медицины.

Объект и предмет медицины, специфика медицины как науки, базирующейся на естественнонаучных и социально-гуманитарных знаниях. Специфика анализа природных и социальных явлений, а также человека как предмета медицины. Естествознание и медицина. Философские и методологические аспекты взаимодействия медицины и биологии. Методологические основы общей патологии как науки. Психология и медицина. Общественные науки и медицинское знание. Фундаментальные и прикладные исследования в медицине.

Классификация медицинских наук как философская и методологическая проблема.

Особенности развития медицины в XX в. Специфика познания в медицине, особенности предмета, средств, методов и целей. Комплексное исследование медико-

научных проблем. Специфика философской проблематики профилактики и клинической деятельности.

Мировоззренческая и методологическая функция философии медицины, ее роль в развитии медицинского знания.

Количество, качество и мера, их методологическое значение в философии медицины. Мера и норма в медицине. Проблема изменения и развития в современной философии медицины. Количественные методы и проблема измерения в современной медицине

Детерминизм и медицина. Проблема причинности (этиологии) в медицине.

Диалектика общего и специфического, внешнего и внутреннего в медицине. Структурно-функциональные взаимоотношения в медицине. Диалектика общего и местного в патологии. Категории «целое» и «часть», «структура» и «функция» в медицине. Диалектика и системный подход в медицине

Мозг и психика. Происхождение и сущность сознания. Эксперимент и моделирование, их роль в медицинском познании.

Диалектика социального и биологического в природе человека. Медицина и социально-биологическая проблема: эмпирические и теоретические взаимосвязи медицины с биологией и социально-гуманитарными науками при изучении нормы и патологии, здоровья и болезни, общественного здоровья и заболеваемости. Социально-биологическая обусловленность здоровья и болезни человека.

Философские и социальные аспекты учения о норме, здоровье и болезни. Болезни цивилизации. Болезнь и личность больного. Исследование отношения людей к жизни и смерти в кризисных условиях.

Методологические проблемы гуманизации медицины и здравоохранения. Здоровый образ жизни: сущность и методологические подходы к его изучению. Биоэтика – наука о самооценности жизни, основа для выработки новой морально-этической системы, человеческих взаимосвязей и отношений.

Рационализм и научность медицинского знания. Современные тенденции развития медицинского знания.

9. История медицины.

История медицины как наука. Источники изучения истории медицины. Врачевание в первобытном обществе. Врачевание в Древнем Египте, Древней Индии, Древнем Китае. Врачевание и медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме.

Медицина в Византийской империи. Медицина в халифатах. Медицина в Западной Европе в периоды раннего и классического Средневековья, в эпоху Возрождения. Медицина народов Американского континента до конкисты. Медицина в Древней Руси и в Московском государстве.

Медико-биологическое направление Нового времени (анатомия, общая патология, микробиология, физиология и экспериментальная медицина). Клиническая медицина Нового времени. Общественное здоровье и экспериментальная гигиена в Новое время. Медицина в России в XVIII-XIX веках.

Успехи естествознания и медицины в XX веке. Медицина и здравоохранение в России в XX веке. Международное сотрудничество в области здравоохранения.

Для успешной сдачи кандидатского экзамена по истории и философии науки необходимо:

1. Обязательное посещение лекций и семинарских занятий.
2. Выполнение реферативной работы по одной из выбранных тем (Выбор темы согласовывается с преподавателем, ведущим данный курс).

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Эволюция подходов к анализу науки.
2. Социологический и культурологический подходы к исследованию науки.
3. Особенности научного познания.
4. Наука и философия.
5. Наука и искусство. Арттерапия.
6. Наука и обыденное познание.
7. Роль науки в современном образовании и формировании личности.
8. Функции науки в жизни общества.
9. Роль христианской теологии в изменении позиции ученого.
10. Структура научного знания.
11. Научная карта мира. Исторические формы научной картины мира.
12. Философские основания науки. Наука и медицина.
13. Научные революции как перестройка оснований науки. Проблемы типологии научных революций.
14. Социокультурные предпосылки глобальных научных революций.
15. Новые этические проблемы науки в конце XX столетия.
16. Проблема гуманитарного контроля в науке и высоких технологиях.
17. Экологическая и социально-гуманитарная экспертиза научно-технических проектов.
18. Кризис идеала ценностно-нейтрального исследования и проблема идеологизированной науки.
19. Экологическая этика и ее философские основания.
20. Философия русского космизма и учение В.И.Вернадского о биосфере, техносфере и ноосфере.
21. Наука как социальный институт.
22. Наука и экономика.
23. Наука и власть.
24. Наука и религия.
25. Философия как мировоззренческая и общеметодологическая основа медицины.
26. Онтологические, гносеологические и ценностно-нормативные основания медицины.
27. Взаимосвязь философских и общенаучных категорий в медицине.
28. Философия медицины, ее цели, задачи и основная проблематика.
29. Проблема человека в философии и медицине.
30. Классификация медицинских наук как философская и методологическая проблема.
31. Естественнонаучные и социо-гуманитарные знания в медицинских теориях в свете философии медицины.
32. Основные проблемы и принципы знания в философии медицины.

33. Философия медицины как теория и метод.
34. Плюрализм направлений в философии медицины, их социально-историческая обусловленность.
35. Мировоззренческая и методологическая функция философии медицины, ее роль в развитии медицинского знания.
36. Количество, качество и мера, их методологическое значение в философии медицины.
37. Детерминизм и медицина.
38. Диалектика и системный подход в медицине.
39. Отражение, деятельность, познание. Методологическое значение теории отражения для медицины.
40. Мозг и психика. Происхождение и сущность сознания.
41. Сознание как высшая форма психического отражения действительности. Проблема идеального.
42. Диагностика как специфический познавательный процесс.
43. Философские аспекты социально-биологической проблемы. Диалектика социального и биологического в природе человека.
44. Проблема жизни и смерти в философии.
45. Эвтаназия: за и против.
46. Философские и социальные аспекты учения о норме, здоровье и болезни.
47. Методологические проблемы гуманизации медицины и здравоохранения.
48. Здоровье и болезнь, их место в системе социальных ценностей человека и общества.
49. Здоровье населения как показатель его социального и экономического благополучия.
50. Здоровый образ жизни: сущность и методологические подходы к его изучению.
51. Исторические источники о врачевании в Древнем Египте.
52. Аюрведа – система традиционной древнеиндийской медицины.
53. Философские основы китайской традиционной медицины.
54. История развития и физиологические основы иглотерапии.
55. Врачевание и медицина античной Греции.
56. Гиппократ и «Гиппократов сборник».
57. Медицина Древнего Рима.
58. Медицина в халифатах.
59. Абу Али Ибн Сина – ученый-энциклопедист средневекового Востока.
60. «Канон врачебной науки» Ибн Сины в истории медицины.
61. Врачевание и медицина в Древнерусском государстве.
62. Медицина в Западной Европе в период классического Средневековья.
63. Становление медицинского образования в Западной Европе.
64. Медицина эпохи Возрождения.
65. Андреас Везалий и начало научной анатомии.
66. Медицина доколумбовых цивилизаций Америки.
67. Медицина в Московском государстве.
68. Реформа Петра I в области образования и медицины.
69. Становление и развитие медицинского образования в России.
70. История анатомии.
71. Становление и развитие анатомии в России.

72. История патологической анатомии и патологической физиологии.
73. Становление и развитие микробиологии.
74. Луи Пастер в истории медицины.
75. Становление и развитие физиологии.
76. И. М. Сеченов – отец русской физиологии.
77. И. П. Павлов – «первый физиолог мира».
78. История генетики.
79. Развитие методов обследования больного.
80. История развития учения о внутренних болезнях.
81. История наркоза.
82. Жизнь и деятельность Н. И. Пирогова.
83. Рождение антисептики и асептики.
84. История переливания крови.
85. История родовспоможения, акушерства и гинекологии.
86. Становление и развитие педиатрии в России.
87. История сестринского дела в России.
88. История учения об инфекционных болезнях.
89. Русская общественная медицина.
90. История земской медицины в России.
91. Становление и развитие экспериментальной гигиены.
92. История зубо врачевания и стоматологии.
93. История военной медицины.
94. История психиатрии.
95. Опыты врачей на себе.
96. Не-врачи в медицине.
97. Становление и развитие учения о пересадке органов и тканей.
98. Международный Красный Крест: история становления и деятельность.
99. История Всемирной организации здравоохранения.
100. Нобелевские премии по физиологии и медицине.

ПРАВИЛА РАБОТЫ НАД РЕФЕРАТОМ И ТРЕБОВАНИЯ К ЕГО ОФОРМЛЕНИЮ

Реферат должен быть самостоятельной работой («интернет-рефераты» не принимаются и не оцениваются). Объем реферата – не менее 20 и не более 30 страниц печатного текста (Times New Roman 14, интервал 1,5).

Реферат должен состоять из «Введения» (постановки проблемы), «Основной части», которая может включать от 2 до 5 глав; «Заключения» (выводов). В начале работы пишется план исследования, в конце приводится список использованной литературы.

Оформляется титульный лист реферата по следующему образцу.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра истории и философии

ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ
Реферат

Аспирант Ф.И.О. _____

Кафедра (название) _____

год _____

Список литературы для подготовки и сдачи кандидатского экзамена

Основная литература

1. Тарасов Ю. Н. Философия науки: Учебное пособие для аспирантов / Ю. Н. Тарасов; Мин-во образования и науки Российской Федерации. - Воронеж: Б.и., 2007. - 212с.
2. Хрусталеv Ю. М. Философия науки и медицины: Рекомендовано УМО в качестве учебника для аспирантов и соискателя / Ю. М. Хрусталеv, Г. И. Царегородцев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с. - ISBN 5-9704-0098-X (В пер.).
3. Методические указания для подготовки к кандидатскому экзамену "История и философия науки" для аспирантов и соискателей / Авт.-сост. А. В. Павлов, Ярославская гос. медицинская академия, Каф. истории и философии. - Ярославль: Аверс Плюс, 2007. - 17с.

Дополнительная литература

1. Хрусталеv Ю.М. Философия: Учебник / Ю. М. Хрусталеv. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 463 с. - ISBN 978-5-9704-2537-4 (В пер.).
2. Рузавин Г. И. Концепции современного естествознания: Учебник: Рек-но Минобразования РФ / Г. И. Рузавин. - 3-е изд., стереотип. - М.: ИНФРА-М, 2013. - 270 с. - (Высшее образование - бакалавриат). - ISBN 978-5-16-004924-3 (В пер.).
3. Рассел Б. История западной философии / Б.Рассел. - 2-е изд. - Ростов-н/Д: Феникс, 2002. - 991 с. - ISBN 5-222-02566-7.
4. Философия: Учение о бытии, познании и ценностях человеческого существования: Учебник / В.Г. Кузнецов, И.Д. Кузнецова, В.В. Миронов, К.Х. Момджян. - М.: ИНФРА-М, 2005. - 518 с. - (Высшее образование). - ISBN 5-86225-919-8.
5. Философский энциклопедический словарь. - М.: Инфра-М, 2007. - 576с. - (Б-ка словарей "Инфра-М"). - ISBN 978-5-16-002594-0.
6. Хрусталеv Ю. М. Биоэтика: Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: Учебник / Ю. М. Хрусталеv. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 399 с. - ISBN 978-5-9704-2384-4 (В пер.).

7. Михайловская-Карлова Е.П. Биоэтический практикум. М., 2012
8. Назаретян А.П. Нелинейное будущее. Мегаистория, синергетика, культурная антропология и психология в глобальном прогнозировании. 2015, Инфра М.
9. Пилецкий С.Г. Каиново наследство или опыт изучения человеческой агрессивности. Анализ этологических социально-биологических и современных социально-гуманитарных концепций. Изд-во Ленант, М., 2015.

Электронные ресурсы

1. Философия науки. Философия биологии и медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие для вузов / Моисеев В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
2. Философия науки и медицины [Электронный ресурс] : учебник для аспирантов и соискателей / Хрусталеv Ю.М., Царегородцев Г.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Философия [Электронный ресурс] : учебник для иностранных студентов медицинских и фармацевтических вузов / Хрусталеv Ю.М., Князева Е.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
4. Философия науки и медицины [Электронный ресурс] : учебник / Хрусталеv Ю.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
5. История и философия науки [Электронный ресурс] / Шишков И.З. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

ПРОГРАММА
кандидатского экзамена по иностранному языку

Изучение иностранных языков в вузе является неотъемлемой составной частью подготовки специалистов различного профиля, которые должны достичь уровня владения иностранным языком, позволяющего им продолжить обучение и вести профессиональную деятельность в иноязычной среде.

Окончившие курс обучения по данной программе должны владеть орфографической, орфоэпической, лексической, грамматической и стилистической нормами изучаемого языка в пределах программных требований и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Требования по видам речевой коммуникации

Говорение. К концу обучения аспирант (соискатель) должен владеть подготовленной, а также неподготовленной монологической речью, уметь делать резюме, сообщения, доклад на иностранном языке; диалогической речью в ситуациях научного, профессионального и бытового общения в пределах изученного языкового материала и в соответствии с избранной специальностью.

Аудирование. Аспирант (соискатель) должен уметь понимать на слух оригинальную монологическую и диалогическую речь по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки.

Чтение. Аспирант (соискатель) должен уметь читать, понимать и использовать в своей научной работе оригинальную научную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания и навыки языковой и контекстуальной догадки. Аспирант (соискатель) должен овладеть всеми видами чтения (изучающее, ознакомительное, поисковое и просмотровое).

Письмо. Аспирант (соискатель) должен владеть умениями письма в пределах изученного языкового материала, в частности уметь составить план (конспект) прочитанного, изложить содержание прочитанного в форме резюме; написать сообщение или доклад по темам проводимого исследования.

Языковой материал

1. Виды речевых действий и приемы ведения общения

При отборе конкретного языкового материала необходимо руководствоваться следующими функциональными категориями:

1.1. Передача фактуальной информации:

– средства оформления повествования, описания, рассуждения, уточнения, коррекции услышанного или прочитанного, определения темы сообщения, доклада и т.д.

1.2. Передача эмоциональной оценки сообщения:

– средства выражения одобрения/неодобрения, удивления, восхищения, предпочтения и т.д.

1.3. Передача интеллектуальных отношений:

– средства выражения согласия/несогласия, способности/неспособности сделать что-либо, выяснение возможности/невозможности сделать что-либо, уверенности/неуверенности говорящего в сообщаемых им фактах.

1.4. Структурирование дискурса:

– оформление введения в тему, развитие темы, смена темы, подведение итогов

сообщения, инициирование и завершение разговора, приветствие, выражение благодарности, разочарования и т.д.;

– владение основными формулами этикета при ведении диалога, научной дискуссии, при построении сообщения и т.д.

2. Фонетика

Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, паузация; фонологические противопоставления, релевантные для изучаемого языка: долготы/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п.

3. Лексика

К концу обучения, предусмотренного данной программой, лексический запас аспиранта (соискателя) должен составить не менее 5500 лексических единиц с учетом вузовского минимума и потенциального словаря, включая примерно 500 терминов профилирующей специальности.

4. Грамматика

Английский язык

Порядок слов простого предложения. Сложное предложение: сложносочиненное и сложноподчиненное предложения. Союзы и относительные местоимения. Эллиптические предложения. Бессоюзные придаточные. Употребление личных форм глагола в активном и пассивном залогах. Согласование времен. Функции инфинитива: инфинитив в функции подлежащего, определения, обстоятельства. Синтаксические конструкции: оборот «дополнение с инфинитивом» (объектный падеж с инфинитивом); оборот «подлежащее с инфинитивом» (именительный падеж с инфинитивом); инфинитив в функции вводного члена; инфинитив в составном именном сказуемом (be + инф.) и в составном модальном сказуемом; (оборот «for + smb. todosmth.»). Сослагательное наклонение. Модальные глаголы. Модальные глаголы с простым и перфектным инфинитивом. Атрибутивные комплексы (цепочки существительных). Эмфатические (в том числе инверсионные) конструкции в форме Continuous или пассива; инвертированное придаточное уступительное или причины; двойное отрицание. Местоимения, слова-заместители (that(of), those(of), this, these, do, one, ones), сложные и парные союзы, сравнительно-сопоставительные обороты (as ... as, notso ... as, the ... the).

Французский язык

Порядок слов простого предложения. Сложное предложение: сложносочиненное и сложноподчиненное предложения. Союзы. Употребление личных форм глаголов в активном залоге. Согласование времен. Пассивная форма глагола. Возвратные глаголы в значении пассивной формы. Безличные конструкции. Конструкции с инфинитивом: avoir à + infinitif; être à + infinitif; laisser + infinitif; faire + infinitif. Неличные формы глагола: инфинитив настоящего и прошедшего времени; инфинитив, употребляемый с предлогами; инфинитивный оборот. Причастие настоящего времени; причастие прошедшего времени; деепричастие; сложное причастие прошедшего времени. Абсолютный причастный оборот. Условное наклонение. Сослагательное наклонение. Степени сравнения прилагательных и наречий. Местоимения: личные, относительные, указательные; местоимение среднего рода le, местоимения-наречия en и y.

Немецкий язык

Простые распространенные, сложносочиненные и сложноподчиненные предложения. Рамочная конструкция и отступления от нее. Место и порядок слов

придаточных предложений. Союзы и корреляты. Бессоюзные придаточные предложения. Распространенное определение. Причастие I с zu в функции определения. Приложение. Степени сравнения прилагательных. Указательные местоимения в функции замены существительного. Однородные члены предложения разного типа. Инфинитивные и причастные обороты в различных функциях. Модальные конструкции sein и haben + zu + infinitiv. Модальные глаголы с инфинитивом I и II актива и пассива. Конъюнктив и кондиционалис в различных типах предложений. Футурум I и II в модальном значении. Модальные слова. Функции пассива и конструкции sein + Partizip II (статива). Трехчленный, двучленный и одночленный (безличный пассив). Сочетания с послелогом, предлогами с уточнителями. Многозначность и синонимия союзов, предлогов, местоимений, местоименных наречий и т.д. Коммуникативное членение предложения и способы его выражения.

Содержание и структура кандидатского экзамена по иностранному языку

На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение пользоваться иностранным языком как средством профессионального общения в научной сфере.

Аспирант (соискатель) должен владеть орфографической, орфоэпической, лексической и грамматической нормами изучаемого языка и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Говорение. На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать владение подготовленной монологической речью, а также неподготовленной монологической и диалогической речью в ситуации официального общения в пределах программных требований.

Оценивается содержательность, адекватная реализация коммуникативного намерения, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказывания.

Чтение. Аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки.

Оцениваются навыки изучающего, а также поискового и просмотрового чтения.

В первом случае оценивается умение максимально точно и адекватно извлекать основную информацию, содержащуюся в тексте, проводить обобщение и анализ основных положений предъявленного научного текста для последующего перевода на язык обучения, а также составления резюме на иностранном языке.

Письменный перевод научного текста по специальности оценивается с учетом общей адекватности перевода, то есть отсутствия смысловых искажений, соответствия норме и узусу языка перевода, включая употребление терминов.

Резюме прочитанного текста оценивается с учетом объема и правильности извлеченной информации, адекватности реализации коммуникативного намерения, содержательности, логичности, смысловой и структурной завершенности, нормативности текста.

При поисковом и просмотровом чтении оценивается умение в течение короткого времени определить круг рассматриваемых в тексте вопросов и выявить основные положения автора.

Оценивается объем и правильность извлеченной информации.

Рекомендуемая структура экзамена

Кандидатский экзамен по иностранному языку проводится в два этапа: на первом этапе аспирант (соискатель) выполняет письменный перевод научного текста по

специальности на язык обучения. Объем текста – 15 000 печатных знаков.

Успешное выполнение письменного перевода является условием допуска ко второму этапу экзамена. Качество перевода оценивается по зачетной системе. Второй этап экзамена проводится устно и включает в себя три задания:

1. Изучающее чтение оригинального текста по специальности. Объем 2500–3000 печатных знаков. Время выполнения работы – 45–60 минут. Форма проверки: передача извлеченной информации осуществляется на иностранном языке (гуманитарные специальности) или на языке обучения (естественнонаучные специальности).

2. Беглое (просмотровое) чтение оригинального текста по специальности. Объем – 1000–1500 печатных знаков. Время выполнения – 2–3 минуты. Форма проверки – передача извлеченной информации на иностранном языке (гуманитарные специальности) и на языке обучения (естественнонаучные специальности).

3. Беседа с экзаменаторами на иностранном языке по вопросам, связанным со специальностью и научной работой аспиранта (соискателя) (объемом 20–25 фраз).

РАЗДЕЛ II

Методические указания

к программе кандидатского экзамена по иностранному языку

Учебные цели. Основной целью изучения иностранного языка аспирантами (соискателями) всех специальностей является достижение практического владения языком, позволяющего использовать его в научной работе.

Практическое владение иностранным языком в рамках данного курса предполагает наличие таких умений в различных видах речевой коммуникации, которые дают возможность:

- свободно читать оригинальную литературу на иностранном языке в соответствующей отрасли знаний;
- оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде перевода или резюме;
- делать сообщения и доклады на иностранном языке на темы, связанные с научной работой аспиранта (соискателя),
- вести беседу по специальности.

В задачи аспирантского курса «иностраный язык» входит совершенствование и дальнейшее развитие полученных в высшей школе знаний, навыков и умений по иностранному языку в различных видах речевой коммуникации.

Обучение видам речевой коммуникации. Обучение различным видам речевой коммуникации должно осуществляться в их совокупности и взаимной связи с учетом специфики каждого из них. Управление процессом усвоения обеспечивается четкой постановкой цели на каждом конкретном этапе обучения. В данном курсе определяющим фактором в достижении установленного уровня того или иного вида речевой коммуникации является требование профессиональной направленности практического владения иностранным языком.

Чтение. Совершенствование умений чтения на иностранном языке предполагает овладение видами чтения с различной степенью полноты и точности понимания: просмотровым, ознакомительным и изучающим.

Просмотровое чтение имеет целью ознакомление с тематикой текста и предполагает умение на основе извлеченной информации кратко охарактеризовать текст с точки зрения поставленной проблемы.

Ознакомительное чтение характеризуется умением проследить развитие темы и общую линию аргументации автора, понять в целом не менее 70% основной информации. Изучающее чтение предполагает полное и точное понимание содержания текста.

В качестве форм контроля понимания прочитанного и воспроизведения информативного содержания текста-источника используются в зависимости от вида чтения: ответы на вопросы, подробный или обобщенный пересказ прочитанного, передача его содержания в виде перевода, реферата или аннотации. Следует уделять внимание тренировке в скорости чтения: свободному беглому чтению вслух и быстрому (ускоренному) чтению про себя, а также тренировке в чтении с использованием словаря. Все виды чтения должны служить единой конечной цели – научиться свободно читать иностранный текст по специальности.

Свободное, зрелое чтение предусматривает

- формирование умений вычленять опорные смысловые блоки в читаемом, определять структурно-семантическое ядро,
- выделять основные мысли и факты,
- находить логические связи,
- исключать избыточную информацию,
- группировать и объединять выделенные положения по принципу общности, а также
- формирование навыка языковой догадки (с опорой на контекст, словообразование, интернациональные слова и др.) и навыка прогнозирования поступающей информации.

Аудирование и говорение. Умения аудирования и говорения должны развиваться во взаимодействии с умением чтения.

Основное внимание следует уделять коммуникативной адекватности высказываний монологической и диалогической речи (в виде пояснений, определений, аргументации, выводов, оценки явлений, возражений, сравнений, противопоставлений, вопросов, просьб и т.д.).

К концу курса аспирант (соискатель) должен владеть:

- умениями монологической речи на уровне самостоятельно подготовленного и неподготовленного высказывания по темам специальности и по диссертационной работе (в форме сообщения, информации, доклада);
- умениями диалогической речи, позволяющими ему принимать участие в обсуждении вопросов, связанных с его научной работой и специальностью.

Перевод. Устный и письменный перевод с иностранного языка на родной язык используется как средство овладения иностранным языком, как прием развития умений и навыков чтения, как наиболее эффективный способ контроля полноты и точности понимания. Для формирования некоторых базовых умений перевода необходимы сведения об особенностях научного функционального стиля, а также по теории перевода: понятие перевода; эквивалент и аналог; переводческие трансформации; компенсация потерь при переводе; контекстуальные замены; многозначность слов; словарное и контекстное значение слова; совпадение и расхождение значений интернациональных слов («ложные друзья» переводчика) и т.п.

Письмо. В данном курсе письмо рассматривается не только как средство формирования лингвистической компетенции в ходе выполнения письменных упражнений на грамматическом и лексическом материале. Формируются также коммуникативные умения письменной формы общения, а именно: умение составить план или конспект к прочитанному, изложить содержание прочитанного в письменном виде (в том числе в форме резюме, реферата и аннотации), написать доклад и сообщение по теме специальности аспиранта (соискателя) и т.п.

Работа над языковым материалом. Овладение всеми формами устного и

письменного общения ведется комплексно, в тесном единстве с овладением определенным фонетическим, лексическим и грамматическим материалом.

Языковой материал должен рассматриваться не только в виде частных явлений, но и в системе, в форме обобщения и обзора групп родственных явлений и сопоставления их.

Фонетика. Продолжается работа по коррекции произношения, по совершенствованию произносительных навыков при чтении вслух и устном высказывании. Первостепенное значение придается смыслоразличительным факторам:

- интонационному оформлению предложения (деление на интонационно-смысловые группы-синтагмы, правильная расстановка фразового и в том числе логического ударения, мелодия, паузация);

- словесному ударению (в двусложных и в многосложных словах, в том числе в производных и в сложных словах; перенос ударения при конверсии);

- противопоставлению долготы и краткости, закрытости и открытости гласных звуков, назализации гласных (для французского языка), звонкости (для английского языка) и глухости конечных согласных (для немецкого языка).

Работа над произношением ведется как на материале текстов для чтения, так и на специальных фонетических упражнениях и лабораторных работах.

Лексика. При работе над лексикой учитывается специфика лексических средств текстов по специальности аспиранта (соискателя), многозначность служебных и общенаучных слов, механизмы словообразования (в том числе терминов и интернациональных слов), явления синонимии и омонимии.

Аспирант (соискатель) должен знать употребительные фразеологические сочетания, часто встречающиеся в письменной речи изучаемого им подъязыка, а также слова, словосочетания и фразеологизмы, характерные для устной речи в ситуациях делового общения.

Необходимо знание сокращений и условных обозначений и умение правильно прочитать формулы, символы и т.п.

Аспирант (соискатель) должен вести рабочий словарь терминов и слов, которые имеют свои оттенки значений в изучаемом подъязыке.

Грамматика. Программа предполагает знание и практическое владение грамматическим минимумом вузовского курса по иностранному языку. При углублении и систематизации знаний грамматического материала, необходимого для чтения и перевода научной литературы по специальности, основное внимание уделяется средствам выражения и распознавания главных членов предложения, определению границ членов предложения (синтаксическое членение предложения); сложным синтаксическим конструкциям, типичным для стиля научной речи: оборотам на основе неличных глагольных форм, пассивным конструкциям, многоэлементным определениям (атрибутивным комплексам), усеченным грамматическим конструкциям (бессоюзным придаточным, эллиптическим предложениям и т.п.); эмфатическим и инверсионным структурам; средствам выражения смыслового (логического) центра предложения и модальности. Первостепенное значение имеет овладение особенностями и приемами перевода указанных явлений.

При развитии навыков устной речи особое внимание уделяется порядку слов как в аспекте коммуникативных типов предложений, так и внутри повествовательного предложения; употреблению строевых грамматических элементов (местоимений, вспомогательных глаголов, наречий, предлогов, союзов); глагольным формам, типичным для устной речи; степеням сравнения прилагательных и наречий; средствам выражения модальности.

Учебные тексты. В качестве учебных текстов и литературы для чтения используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля вуза (научного учреждения), по узкой специальности аспиранта

(соискателя), а также статьи из журналов, издаваемых за рубежом.

Для развития навыков устной речи привлекаются тексты по специальности, используемые для чтения, специализированные учебные пособия для аспирантов по развитию навыков устной речи.

Общий объем литературы за полный курс по всем видам работ, учитывая временные критерии при различных целях, должен составлять примерно 600000–750000 печ. знаков (то есть 240–300 стр.). Распределение учебного материала для аудиторной и внеаудиторной проработки осуществляется кафедрами в соответствии с принятым учебным графиком.

Рекомендуемая литература

1. Английский язык:

Основная литература

1. Eric H. Glendinning, Beverly A.S. Holmstrom English in Medicine. Cambridge University Press, 2008. (50 экз.)
2. Kumar & Clark. Clinical Medicine. Elsevier Limited, 2005. (40 экз.)

Дополнительная литература

1. Марковина И.Ю., Максимова З.К., Вайнштейн М.Б. Английский язык: учеб. Для студентов мед. вузов. – 4-е изд., испр. и перераб. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. (1 экз.)
2. Eric H. Glendinning, Ron Howard Professional English in Use/ Cambridge University Press. 2007 (11 экз.)
3. Marie McCullagh, Ros Wright, Good Practice. Communication Skills in English for Medical Practitioner, Cambridge University Press, 2008 (1 экз.)
4. Минакова, Т.В. Английский язык для аспирантов и соискателей : учеб. пособие / Т.В. Минакова .— : [б. и.], 2005 .— 105 с.
5. Кривошлыкова, Л. В. Сдаем кандидатский экзамен : учеб. пособие по англ. яз. / Н. М. Несова, Л. В. Кривошлыкова .— М. : РУДН, 2012 .— 77 с. — ISBN 978-5-209-04219-8
6. Моисеева, Е. В. Методическое пособие по подготовке к сдаче экзамена по английскому языку в объеме кандидатского минимума для аспирантов / Е. В. Моисеева .— Оренбург : ФГБОУ ВПО Оренбургский государственный аграрный университет, 2013 .— 53 с.

2. Немецкий язык

Основная литература

1. Uirike Firnhaber-Sensen. Margarete Rodi, Deutsch im Krankenhaus, Berlin-Munchen, 2009. (14 экз.)

Дополнительная литература

2. Dorothea Levy Hillerich. Kommunikation in sozialen und medizinischen Berufen, Goethe-Insitut, Munchen, 2005. (10 экз.)
3. Учебные задания по немецкому языку для аспирантов и соискателей / С.Н. Денисов .— Липецк : ЛГТУ, 2013 .— 26 с.

3. Французский язык:

1. Florence Mourhon-Dallies, Jacqueline Tolas Sante-medicine.com. – CLE International, 2004 (5 экз.)

Приложение 5

Кадровое обеспечение учебного процесса

7.1. Категории научных руководителей аспирантов по реализации программы аспирантуры по направлению **32.06.01. Медико-профилактическое дело, научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза** представлены в таблице 1:

Таблица 1

Научные руководители (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
5	5	-

7.2. Категории профессорско-преподавательского состава, проводящего занятия с аспирантами представлены в таблице 2:

Таблица 2

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия с аспирантами (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора, чел. (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
15	10	5

7.3. Категории профессорско-преподавательского состава, входящего в состав комиссий по приему кандидатских экзаменов представлены в таблице 3:

Таблица 3

Профессорско-преподавательский состав, входящей в состав комиссии по приему кандидатских экзаменов (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
4	4	-

Приложение 6

**Материально-техническое обеспечение
(кафедра организации здравоохранения и общественного здоровья)**

<i>Номер аудитории</i>	<i>Название аудитории</i>	<i>Перечень оборудования</i>	<i>Перечень лицензионного программного обеспечения</i>
Учебный корпус № 7, Учебная аудитория № 350 150054, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Чехова, д. 2, пом. 3 этажа	Учебная аудитория № 350 для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Презентационный телевизор с системным блоком с возможностью подключения к сети «Интернет» – 1 шт. Сенсорная презентационная панель с системным блоком с возможностью подключения к сети «Интернет» – 1 шт. Системный блок с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ЯГМУ – 8 шт. Монитор – 24 шт. Флипчарт - 1 шт. Учебная мебель: стол ученический 1-местный – 24 шт., стул ученический – 24 шт., стол для преподавателя – 1 шт., стул для преподавателя – 1 шт.	Microsoft Office Pro Rus 2010 - Open License 49439496ZZE1312 с 15.12.2011 (бессрочно); Microsoft Office Pro Rus 2016 - Open License 66175553 с 15.12.2015 (бессрочно); Microsoft Windows Pro Rus 7 - Open License 49439496ZZE1312 с 15.12.2011 (бессрочно); Microsoft Windows Pro Rus 10 - Open License 66175553 с 15.12.2015 (бессрочно); Антивирус Касперского EndpointSecurity – Лицензия 280E-221130-062650-683-687 с 2022-11-30 по 2024-01-17 Операционная система «Альт Линкус СПТ 6.0» - Лицензия с 17.01.2017 бессрочно; Операционная система AstraLinux Special Edition – лицензия 207600002-s-1.6-fstek-222 с 06.02.2020 (бессрочно) ЭИОС «Русский Moodle 3K1» лицензия до 2023-12-20 Программа статистической обработки данных «Statistica 10.0» от 2013 года серийный номер VX202F254217FA-P (бессрочно); 1С:ИТС . 1С:Комплект поддержки для государственных учреждений ПРОФ с 01.04.2023 по 31.03.2024 1С:Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер (x86-64). Регистрационный номер: 8101747914 от 01.06.2022 бессрочно. Медицинская информационная система MedWork-Base. Лицензия 8101747914 с 05.05.2023 по 05.05.2024.
Учебный корпус № 7, Учебная аудитория № 366 150054, Ярославская область, г. Ярославль, ул.	Учебная аудитория № 366 для занятий семинарского типа, групповых и	Презентационный телевизор с системным блоком с возможностью подключения к сети «Интернет» – 1 шт. Сенсорная презентационная	Microsoft Office Pro Rus 2010 - Open License 49439496ZZE1312 с 15.12.2011 (бессрочно); Microsoft Office Pro Rus 2016 - Open License 66175553 с 15.12.2015 (бессрочно);

Чехова, д. 2, пом. 3 этажа	индивидуальны х консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	панель с системным блоком с возможностью подключения к сети «Интернет» – 1 шт. Системный блок с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно- образовательную среду ЯГМУ – 8 шт. Монитор – 24 шт.	Microsoft Windows Pro Rus 7 - Open License 49439496ZZE1312 с 15.12.2011 (бессрочно); Microsoft Windows Pro Rus 10 - Open License 66175553 с 15.12.2015 (бессрочно); Антивирус Касперского EndpointSecurity – Лицензия 280E-221130-062650-683-687 с 2022-11-30 по 2024-01-17 Операционная система «Альт Линкус СПТ 6.0» - Лицензия с 17.01.2017 бессрочно; Операционная система AstraLinux Special Edition – лицензия 207600002-s-1.6-fstek- 222 с 06.02.2020 (бессрочно) ЭИОС «Русский Moodle 3К1» лицензия до 2023-12-20 Программа статистической обработки данных «Statistica 10.0» от 2013 года серийный номер VX202F254217FA-P (бессрочно); 1С:ИТС . 1С:Комплект поддержки для государственных учреждений ПРОФ с 01.04.2023 по 31.03.2024 1С:Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер (x86-64). Регистрационный номер: 8101747914 от 01.06.2022 бессрочно. Медицинская информационная система MedWork-Base. Лицензия 8101747914 с 05.05.2023 по 05.05.2024
----------------------------	---	--	--