


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. проректора  
по научной и инновационной работе  
А.А.Шилова



\* 2 \* « 15 » 04 20 \_ г.

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ  
В АСПИРАНТУРУ ПО НАУЧНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

3.2.3. «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,  
СОЦИОЛОГИЯ И ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

**Разработчики:**

Доцент кафедры экономики и управления  
здоровоохранением с курсом ПО, к.м.н.

*(должность, ученая степень, звание)*

*(подпись)*



А.Н.Перепечкин

*(ФИО)*

Согласовано:

Начальник отдела аспирантуры  
и докторантуры, д.б.н, доцент



*(подпись)*

М.В. Плосконос

*(ФИО)*

## 1. Общие положения

Программа вступительного испытания по научной специальности 3.2.3. «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования (уровень специалиста или магистра).

Программа описывает процедуру проведения испытания и определяет перечень вопросов для проведения вступительного испытания.

**Цель** вступительного испытания: определить подготовленность поступающего в аспирантуру к обучению по программе аспирантуры по научной специальности 3.2.3. «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины», уровень сформированности профессиональных знаний в данной научной области, способность аналитически мыслить и выполнять научные исследования.

## 2. Процедура проведения вступительного испытания

Для проведения вступительного испытания создается экзаменационная комиссия, состав которой утверждается ректором Университета (далее – экзаменационная комиссия).

Экзаменационные комиссии состоят из председателя и членов комиссии из числа профессорско-преподавательского состава в количестве не менее 3-х человек, имеющих ученую степень кандидата или доктора наук по научной специальности Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология.

Для проведения вступительного испытания по научной специальности 3.2.3. «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины» подготавливается комплект билетов, в каждом из которых содержится три теоретических вопроса.

Вступительное испытание проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета. Поступающий в аспирантуру случайным образом выбирает билет и отвечает на представленные в нем вопросы.

На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых поступающий в аспирантуру записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком.

Каждый из присутствующих на вступительном испытании членов экзаменационной комиссии имеет право задать поступающему в аспирантуру любой дополнительный вопрос по билету для уточнения степени знаний поступающего.

Члены экзаменационной комиссии выставляют оценку поступающему в аспирантуру по каждому вопросу билета. Оценивание сдачи экзамена ведется по пятибалльной шкале.

Критерии оценивания приведены ниже. Общая оценка за вступительное испытание выставляется как среднее значение от общего количества набранных баллов по всем 3-м вопросам экзаменационного билета.

Общая оценка за вступительное испытание определяется путем совещания членов экзаменационной комиссии, присутствующих на вступительном испытании.

Оценка объявляется поступающему в аспирантуру в день сдачи экзамена.

## 2. Критерии оценивания знаний при собеседовании по экзаменационному билету.

1. Оценка **«отлично»** выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если было продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, освещение вопросов велось на высоком профессиональном уровне и при этом были продемонстрированы высокая эрудиция по научной специальности и смежным дисциплинам, творческое мышление, способность решения нетривиальных задач и разрешения практических ситуаций, в т.ч. на основе междисциплинарного подхода.

2. Оценка **«хорошо»** выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если к ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на высоком профессиональном уровне, однако, возникли некоторые незначительные затруднения в ответе на дополнительные и уточняющие вопросы.

3. Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали кратко и неполно, без должной глубины освещения поставленных проблем, но без грубых ошибок, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении творческого мышления.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если не прозвучал правильный ответ на основные поставленные вопросы или допущены грубые ошибки.

## 4. Содержание вступительного испытания по научной специальности

### 3.2.3. «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины»

N п/п	Наименование раздела	Содержание раздела (темы)
	Общественное здоровье и факторы его определяющие	Общественное здоровье - основное содержание предмета. Понятие здоровья и болезни, концепции, новая философия здоровья, определение ВОЗ. Критерии здоровья. Факторы, определяющие здоровье. Определение здоровья и болезни. Эволюция понятий. Процесс «здоровье-болезнь» и возможности вмешательства, понятие о естественном течении болезни. Определение здоровья ВОЗ. Здоровье как неотъемлемое право личности. Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье. Понятие, соотношение и взаимодействие. Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья. Личная, государственная, общественная ответственность. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья. Понятие популяции. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально- экономического развития общества.

	Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние.
Показатели здоровья	<p>Комплексный подход к оценке здоровья. Цель и задачи оценки здоровья.</p> <p>Показатели индивидуального здоровья. Самооценка индивидуального здоровья (тесты, вопросники).</p> <p>Факторы риска заболевания.</p> <p>Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья.</p> <p>Проблема измерения здоровья: выбор и разработка новых показателей, понятие нормы, шкалы измерения.</p> <p>Источники информации о показателях здоровья.</p> <p>Документация, используемая в оценке здоровья.</p> <p>Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Смертность. Общий показатель смертности, показатели смертности от конкретных причин. Показатель по возрастной смертности. Младенческая и материнская смертность. Показатели неонатальной смертности, перинатальной смертности и др.</p> <p>Показатель летальности.</p> <p>Понятие предотвратимой смертности.</p> <p>Качество жизни как показатель здоровья. Методы и проблемы изучения. Вопросники и шкалы для оценки качества жизни.</p> <p>Первичная заболеваемость. Общая заболеваемость (распространенность). Накопленная заболеваемость. Заболеваемость отдельными нозологическими формами.</p> <p>Инвалидность. Первичная инвалидность.</p> <p>Сравнение показателей здоровья популяций.</p>
Современные проблемы укрепления здоровья и профилактики заболеваний	<p>Укрепление здоровья населения и профилактика заболеваний - приоритетное направление отечественного здравоохранения, отраженное в законодательных документах. Цели и задачи укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний, уровни и виды профилактики. Здоровый образ жизни - главный фактор обусловленности здоровья, его влияние на индивидуальное и общественное здоровье. Роль медицинского персонала в формировании здорового образа жизни. Роль социального окружения (семья, профессиональная среда, отношение общества) в формировании здорового образа жизни.</p> <p>Факторы риска развития заболеваний, определение, классификации, их практическое значение. Методы оценки факторов риска на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях и их практическое значение.</p> <p>Социально-гигиенический мониторинг. Структура, показатели.</p> <p>Скрининг: определение, цель, этапы, виды. Группы риска развития заболевания (определение и выявление).</p>

		<p>Выявление заболеваний на ранних этапах их развития. Виды профилактики: первичная, вторичная и третичная. Принципы разработки политики укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Интегрированный подход, межсекторальное сотрудничество, сокращение разрыва между наукой и практикой, усиление международного сотрудничества. Программа общенациональной интегрированной профилактики заболеваний (СИНДИ ВОЗ). Федеральные, региональные и местные программы. Стратегия профилактики, научные исследования; политическая и финансовая поддержка профилактических программ; развитие законодательства и межсекторальной координации, социальный маркетинг; усиление инфраструктур, осуществление программы укрепления здоровья и профилактики; обучение населения здоровому образу жизни; мониторинг и оценка профилактических программ.</p> <p>Роль различных служб в укреплении здоровья и профилактике заболеваний: первичное звено здравоохранения (врачи, медицинские сестры), госсанэпиднадзор, центр медицинской профилактики.</p> <p>Информирование и образование населения, цели, принципы, методы, формы и средства в зависимости от конкретных медико-социальных и экономических условий, степени информированности населения по проблемам здоровья. Средства массовой информации - один из основных путей образования населения по вопросам укрепления здоровья и профилактики на популяционном и коммунальном уровнях. Ведущая роль первичного звена здравоохранения, центров медицинской профилактики, образовательных учреждений при индивидуально-групповом подходе к образованию населения. Роль семьи.</p> <p>Медико-социальная проблема: определение, критерии значимости (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб; организация специализированной медицинской помощи и др.).</p>
	Биостатистика	<p>Определение биостатистики. Теоретические основы. Основные разделы.</p> <p>Распределение переменной. Виды распределений. Характеристики распределения. Показатели центральной тенденции: средние величины (средняя арифметическая, средняя геометрическая, средняя гармоническая), мода, медиана, лимиты. Показатели разброса данных: дисперсия, амплитуда значений переменной, среднее квадратичное отклонение, коэффициент вариации, межквартильное расстояние, процентиля (терцили, квартили, квинтили, децили).</p> <p>Статистические показатели. Абсолютные и относительные величины, их применение. Статистические коэффициенты: интенсивности, экстенсивности, соотношения,</p>

		<p>наглядности.</p> <p>Доверительные интервалы, статистический смысл, применение при сравнении групп.</p> <p>Динамические ряды. Уровни ряда. Простые и сложные ряды. Моментные и интервальные ряды. Показатели динамического ряда: абсолютный прирост (убыль), показатель наглядности, показатель роста (убыли), темп прироста (убыли). Выравнивание динамического ряда.</p> <p>Графическое представление данных. Диаграммы, картограммы, картодиаграммы. Виды диаграмм. Требования к построению диаграмм.</p> <p>Табличное представление данных. Макеты таблиц: простые, групповые, комбинационные. Требования к построению таблиц.</p> <p>Сплошное и выборочное исследования. Сфера применения, методы определения объема выборки. Методы выборочного исследования. Репрезентативность выборки.</p> <p>Методы оценки связи между переменными. Функциональная и корреляционная связь. Общие принципы корреляционного и регрессионного анализа. Коэффициенты корреляции и регрессии. Линейные и нелинейные связи. Направленность и сила связи. Многофакторный анализ.</p>
	<p>Медицинская демография</p>	<p>Демография и ее медико-социальные аспекты.</p> <p>Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.</p> <p>Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Переписи населения как источник информации о статике населения, история, методика проведения, результаты. Характеристика изменений численности населения, возрастнополового состава по результатам последней переписи населения. Возрастная классификация. Типы возрастно-половой структуры населения. Постарения населения как современная демографическая тенденция развитых стран. Постарения индекс. Долгожители, долголетия индекс. Демографическая нагрузка, демографическая нагрузка пожилыми.</p> <p>Динамика населения, ее виды. Миграция населения: внешняя, внутренняя. Факторы, ее определяющие; основные тенденции. Влияние миграции на здоровье населения; задачи органов и учреждений здравоохранения. Воспроизводства населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Роль медицинского работника в регистрации рождения и смерти.</p> <p>Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах.</p>

		<p>Факторы, определяющие особенности воспроизводства населения.</p> <p>Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции: условия и образ жизни, возрастно-половая структура населения, состояние его здоровья, уровень образования и культуры, организация медицинской помощи. Реализация репродуктивной функции.</p> <p>Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Понятие о предотвратимой смертности. Сверхсмертность.</p> <p>Материнская смертность как медико-социальная проблема. Методика изучения, уровень, тенденции; факторы, влияющие на материнскую смертность.</p> <p>Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности.</p> <p>Средняя продолжительность предстоящей жизни. Динамика показателей средней продолжительности предстоящей жизни всего населения, мужчин и женщин в различных странах, факторы, влияющие на нее.</p> <p>Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Противоестественная убыль населения.</p> <p>Семья как объект демографической политики. Роль семьи в формировании здоровья. Медико-социальные исследования семей. Планирование семьи. Браки и разводы, их медико-социальное значение.</p> <p>Анализ теоретических концепций народонаселения. Демографические прогнозы. Демографическая политика, основные направления в различных странах.</p> <p>Использование демографических показателей в практической деятельности врача, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения.</p>
	<p>Первичная медико-санитарная помощь</p>	<p>Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) - первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения.</p> <p>Принципы ПМСП: справедливость и равенство в распределении и доступности служб здравоохранения; активное участие населения в развитии здравоохранения.</p> <p>Основные направления ПМСП: гигиеническое обучение и воспитание населения, содействие обеспечению рациональным питанием, доброкачественным водоснабжением, иммунизация населения и др.</p> <p>Организационная теория ПМСП: уровни ПМСП, содержание и объем медицинской помощи на каждом уровне и др.</p> <p>Критерии оценки деятельности по организации ПМСП (доля ВВП, расходуемая на нужды здравоохранения, уровень младенческой смертности и средней продолжительности предстоящей жизни, доступность ПМСП и др.). Вопросы ПМСП в «Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан».</p>



		<p>Перспективы развития и совершенствования ПМСП.</p> <p>Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи: участковый принцип на основе свободы выбора врача (семейного, врача общей практики, участкового), взаимодействие между врачами и структурными подразделениями поликлиник и амбулаторий, профилактическая направленность в работе амбулаторно-профилактических учреждений, преемственность и взаимосвязь в работе амбулаторно-поликлинических и других учреждений ЛПП.</p> <p>Основные амбулаторно-поликлинические учреждения: поликлиника, поликлиническое отделение городской больницы, поликлинические отделения диспансеров, стоматологическая поликлиника, женская консультация, амбулатории участковых больниц; структура, задачи, направления деятельности.</p> <p>Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Основные функции поликлиники: оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи, проведение комплекса профилактических мероприятий, включая диспансеризацию населения, санитарно-гигиеническое воспитание населения, анализ деятельности и изучение здоровья населения и здравоохранения. Организационная структура поликлиники: регистратура, отделение профилактики, лечебно-профилактические подразделения (кабинет участкового врача терапевта, кабинеты специалистов/хирурга, невропатолога, офтальмолога и др./, физиотерапевтическое отделение), диагностические подразделения, отделение восстановительного лечения и реабилитации, административно-хозяйственная часть.</p> <p>Организация работы поликлиник в условиях медицинского страхования.</p> <p>Организация приема пациентов с лечебной, диагностической, профилактической целями.</p> <p>Регистратура, ее назначение.</p> <p>Участковый принцип поликлинического обслуживания, его значение и реализация в современных условиях.</p> <p>Функции участковых врачей и медицинских сестер.</p> <p>Организация неотложной медицинской помощи.</p> <p>Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники.</p> <p>Работа участковых врачей и врачей-специалистов.</p> <p>Взаимосвязь и преемственность с другими учреждениями ЛПП (больницами, диспансерами и др.).</p> <p>Лечебно-диагностические вспомогательные подразделения (клиническая и биохимическая лаборатории, кабинет функциональной диагностики, рентгеновский кабинет, кабинет (отделение) восстановительного лечения и др.) и их значение для обеспечения ЛПП населению.</p>
--	--	---

		<p>Профилактическая работа поликлиники. Диспансерный метод в работе поликлиники, его элементы: активное выявление больных в ранних, начальных стадиях заболевания; взятие на диспансерный учет больных, а также лиц с факторами риска заболеваний, динамическое наблюдение за ними; проведение комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий по укреплению и восстановлению здоровья диспансеризуемых, предупреждению новых заболеваний, рациональному трудоустройству, социально-трудовой реабилитации и др. Профилактические осмотры (предварительные, периодические, целевые) - важный элемент организации диспансерного наблюдения. Отделение профилактики. Роль поликлиники в формировании здорового образа жизни.</p> <p>Санитарно-противоэпидемическая деятельность поликлиники. Инфекционный кабинет поликлиники (функции, организация работы). Связь поликлиники с центром санитарно-эпидемиологического надзора и другими санитарно-профилактическими учреждениями.</p> <p>Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи. Реформирование первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики. Виды общей практики (сольная, партнерство, групповая). Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами-специалистами.</p> <p>Диагностические центры, их функции, организация работы.</p> <p>Диспансеры (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.); функции и организация работы.</p> <p>Основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений: укомплектованность, коэффициент совместительства, охват диспансерным наблюдением, его регулярность, частота расхождений поликлинических и клинических диагнозов, первичная инвалидность и др.</p> <p>Организация скорой медицинской помощи. Скорая медицинская помощь (СМП): определение, основные принципы организации службы (территориальное обслуживание, полная круглосуточная доступность, своевременность, преемственность и взаимосвязь, этапность).</p> <p>Этапы скорой медицинской помощи: догоспитальный (станции, подстанции, выездные бригады) и госпитальный (БСМП - больницы скорой медицинской помощи).</p> <p>Основные задачи учреждений СМП: оказание круглосуточной СМП взрослому и детскому населению, ликвидация медицинских последствий чрезвычайных ситуаций, транспортировка больных по заявкам медицинских учреждений, изучение и анализ причин</p>
--	--	--

		<p>возникновения состояний, требующих оказания СМП, разработка мер по устранению этих причин, взаимодействие между структурными подразделениями СМП, преемственность и взаимосвязь в работе СМП с другими учреждениями ЛПП. Факторы, определяющие уровень обращаемости населения.</p>
	<p>Организация стационарной помощи</p>	<p>Основные принципы организации стационарной помощи: специализация по видам и этапам медицинской помощи (в том числе и при оперативных вмешательствах), круглосуточное квалифицированное лечение и наблюдение больных, использование высоких технологий в работе стационарных медицинских учреждений.</p> <p>Основные виды медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др.</p> <p>Основные виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.).</p> <p>Объединенная городская больница. Структура: стационар и поликлиника. Преимущества и недостатки объединенных учреждений. Преемственность в деятельности поликлиник и стационаров.</p> <p>Стационар, функции, организационная структура. Порядок поступления и выписки больных. Приемное отделение: структура, организация работы. Основные лечебно-диагностические отделения стационара (терапевтическое, хирургическое, неврологическое, лечебновосстановительное и др.), функции и организация работы врачей, медицинских сестер и младшего медицинского персонала стационара. Вспомогательные подразделения (физиотерапевтическое, отделение ЛФК, рентгенологическое, лабораторное. Организация патологоанатомической службы.</p> <p>Санитарно-противоэпидемиологический режим больницы. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями, особые требования к организации работы приемного отделения, инфекционных, родильных и детских отделений.</p> <p>Основные показатели деятельности стационара: среднегодовая занятость койки, средняя длительность пребывания больного, больничная летальность, послеоперационные осложнения, расхождение патологоанатомических и клинических диагнозов и др.</p> <p>Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения. Альтернативные формы стационарной помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры амбулаторной хирургии. Дифференциация стационарной помощи по степени интенсивности лечения</p>

		и ухода: больницы (отделения) интенсивного лечения, для долечивания, восстановительного лечения, медицинской реабилитации, медико-социальной помощи, больницы (дома, отделения) сестринского ухода. Хосписы.
	Качество медицинской помощи	<p>Качество медицинской помощи: определение и основные характеристики (результативность, эффективность, законность, адекватность, удовлетворенность и др.).</p> <p>Обеспечение качества медицинской помощи на разных уровнях лечебно-диагностического процесса (отдельного врача, отделения, учреждения в целом): использование ресурсов, выполнение профессиональных функций, результативность медицинской помощи.</p> <p>Медико-экономические стандарты. Протоколы ведения больных.</p> <p>Организация лечебно-диагностического процесса и медицинские технологии во внебольничных и больничных учреждениях разного типа, в дневных стационарах, хосписах, санаториях, санаториях-профилакториях и др.</p> <p>Основные понятия клинического менеджмента.</p> <p>Методы оценки качества медицинской помощи на различных уровнях ее оказания: отдельный врач, отделение, учреждение в целом, территориальный орган управления здравоохранением - экспертных оценок, стандартов (ресурсных, организационных, технологических).</p> <p>Контроль качества медицинской помощи: внутриведомственный и вневедомственный, его уровни и участники, основные законодательные документы по вопросам его организации и проведения. Организация внутреннего (ведомственного) контроля. Роль клинико-экспертной деятельности ЛПУ в улучшении качества.</p> <p>Организация внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности.</p> <p>Организация независимого контроля качества медицинской помощи.</p> <p>Управление качеством медицинской помощи.</p>
	Экспертиза трудоспособности	<p>Понятие о нетрудоспособности (временной, стойкой).</p> <p>Медицинская экспертиза: основные принципы и критерии.</p> <p>Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Листок нетрудоспособности, его значение и функции. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Функции лечащего врача. Функции КЭК ЛПУ. Ответственность медицинских работников за нарушение правил экспертизы.</p> <p>Основные ошибки, связанные с определением сроков</p>

		<p>временной нетрудоспособности, выдачей и оформлением документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.</p> <p>Взаимодействие клинико-экспертных комиссий лечебно-профилактических учреждений с учреждениями медико-социальной экспертизы органов социальной защиты населения. Порядок направления граждан на МСЭ.</p> <p>Медико-социальная экспертиза (МСЭ). МСЭ как один из видов социальной защиты граждан. Структура и задачи органов и организаций по МСЭ. Уровни бюро МСЭ (первичное бюро, главное бюро), их состав, функции. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ: инвалид, инвалидность, нарушения здоровья, жизнедеятельность (основные категории), ограничение жизнедеятельности, степени выраженности ограничений жизнедеятельности, социальная недостаточность. Порядок проведения МСЭ. Порядок обжалования решений бюро МСЭ.</p> <p>Причины инвалидности. Тяжесть инвалидности - I, II и III группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования.</p> <p>Реабилитация инвалидов: определение, виды.</p> <p>Трудоустройство инвалидов и другие виды социальной защиты инвалидов.</p>
	<p>Медицинское страхование</p>	<p>Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Предпосылки введения медицинского страхования в РФ.</p> <p>Законодательная база медицинского страхования в РФ.</p> <p>Виды медицинского страхования (обязательное и добровольное), принципы. Организация медицинского страхования: объект медицинского страхования (страховой риск), субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности, взаимодействие на основе договорных отношений. Содержание и порядок заключения договора обязательного медицинского страхования.</p> <p>Содержание и порядок заключения договора добровольного медицинского страхования. Страховой медицинский полис.</p> <p>Права и обязанности медицинских организаций в системе медицинского страхования.</p> <p>Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования (федеральный, территориальный), их место в системе медицинского страхования.</p> <p>Программа медицинского страхования. Базовая и территориальные программы ОМС как составная часть программы государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.</p> <p>Страховой принцип оказания медицинской помощи.</p> <p>Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе медицинского страхования.</p>

<p>Маркетинг в здравоохранения</p>	<p>Маркетинг в здравоохранении как наука. История становления научных основ маркетинга в здравоохранении. Основы и методы маркетинга в здравоохранении. Предмет и определение маркетинга в здравоохранении, его методологические основы. Маркетинг в здравоохранении, как один из методов, используемых в социально-гигиенических, санитарно-гигиенических и клинико-социальных исследованиях. Процесс формирования и использования маркетинга в здравоохранении. Особенности маркетинга в здравоохранении при анализе трех систем здравоохранения.</p> <p>Принципы ценообразования в здравоохранении. Содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития. Формулирование цели личностного и профессионального развития и условия ее достижения. Приемы и технологии целеполагания, целереализации и методы оценки результатов деятельности медицинской организации. Характеристика разнообразия изучаемого признака.</p> <p>Определение издержек при оказании медицинских услуг. Оценка результатов анализа использования маркетинга в здравоохранении, определение эффективности и издержек в процессе реализации бесплатных и платных медицинских услуг. Использование специальных критериев для оценки результатов маркетинга в здравоохранении.</p> <p>Продвижение медицинских услуг. Максимальное использование этических норм в профессиональной деятельности специалистов медицинских организаций и научных подразделений для повышения всех аспектов результативности указанных организаций при осуществлении медицинских услуг с позиций принципов маркетинга в здравоохранении</p> <p>Современные концепции маркетинга в здравоохранении. В настоящее время концепции маркетинга в системе здравоохранения предопределены реально существующими государственным, муниципальным и частным секторами. Система обязательного и добровольного медицинского страхования. Элементы рыночных отношений. Качество медицинской помощи в условиях роста объема платных услуг; развитие негосударственных коммерческих организаций здравоохранения. Баланс спроса и потребности в медицинских услугах.</p>
<p>Управление медицинской организацией</p>	<p>Здравоохранение как система. Основные принципы организации и функционирования здравоохранения в Российской Федерации.</p> <p>Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Системы и формы здравоохранения (преимущественно государственная, преимущественно</p>

		<p>страховая, преимущественно частная, формы здравоохранения развивающихся стран). Системы здравоохранения Российской Федерации (государственная, муниципальная, частная). Основные принципы здравоохранения в Российской Федерации.</p> <p>Правовое обеспечение медицинской деятельности.</p> <p>Нормативно-правовые акты, устанавливающие требования по соблюдению прав граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>Права и обязанности медицинских работников при осуществлении профессиональной медицинской деятельности. Меры юридической ответственности за профессиональные правонарушения при оказании медицинской помощи.</p> <p>Организация работы структурных подразделений многопрофильной клиники.</p> <p>Организация работы структурного подразделения медицинской организации. Отбор и расстановка работников. Организация документооборота в структурном подразделении. Требования к оформлению документации. Разработка и применение системы мотивации работников в структурном подразделении медицинской организации. Принципы и методы мотивации. Планирование ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации: принципы и методы планирования. Составление плана ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации. Анализ показателей и результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации.</p> <p>Кадровое обеспечение многопрофильной клиники.</p> <p>Обзор поправок к действующему законодательству в области регуляции трудовых отношений и кадрового делопроизводства в сфере здравоохранения.</p> <p>Особенности обучения и профессиональной переподготовки медработников. Аттестация, аккредитация и допуск специалиста к профессиональной деятельности.</p> <p>Система НМО. Оценка профессиональных рисков и условий труда. Особенности заключения трудового договора с медработниками. Должностные инструкции.</p> <p>Особенности оплаты труда в сфере здравоохранения.</p> <p>Контроль правильности ведения кадрового документооборота. Правила, касающиеся сбора, обработки и хранения персональных данных.</p> <p>Статистический учет и отчетность в медицинской организации.</p> <p>Организация статистического учета деятельности медицинской организации. Факторы внешней (внутренней) среды, влияющие на формирование отчетных форм. Оценка основных показателей здоровья населения. Выявление основных закономерностей общественного здоровья. Особенности подготовки отчетных форм</p>
--	--	---

		<p>федерального статистического наблюдения. Методы контроля в рамках ведомственного и межведомственного взаимодействия.</p> <p>Качество медицинской помощи.</p> <p>Сущность и понятия всеобщего управления качеством. Методические основы управления качеством в здравоохранении. Основные принципы управления качеством и их применение в здравоохранении. Организация процесса управления качеством в медицинских организациях. Специфика управления качеством в здравоохранении. Служба управления качеством. Модернизация здравоохранения и инновационные технологии как инструменты повышения качества медицинской помощи.</p> <p>Контроль качества оказания медицинской помощи.</p> <p>Текущий и ретроспективный контроль. Статистика и отчетность: подведение ежемесячных итогов. Мотивация сотрудников медицинских организаций к качественной медицинской помощи.</p> <p>Этические аспекты профессионального общения.</p> <p>Этика и биоэтика. Медицинская этика. Принципы медицинской этики. Этическая оценка ошибок в профессиональной деятельности медицинского работника. Общение в профессиональной деятельности медицинского работника. Личностно-ориентированное общение. Деловое общение. Работа в команде. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения. Основные причины проявления синдрома профессионального выгорания. Основы профилактики и реабилитации.</p> <p>Безопасность оказания медицинских услуг.</p> <p>Квалификация медицинского персонала.</p> <p>Укомплектованность медицинским персоналом. Лечебно-охранительный режим. Главные аспекты современной этики и деонтологии специалистов с медицинским образованием. Проблема ятрогенных заболеваний. Материально-техническая оснащенность. Лекарственное обеспечение. Соотношение плановых и экстренных больных. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов. Обеспечение безопасности пациентов.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации, содержанию зданий и помещений медицинской организации.</p> <p>Нормативно-правовая база санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации зданий и помещений медицинской организации. Требования к зданиям, размещением помещений. Требования к содержанию помещений медицинской организации. Требования к отоплению, вентиляции, микроклимату помещений медицинской организации. Обращение с медицинскими отходами.</p>
	Социология медицины	Предметная область социологии. Понятие «общество», «социальная стратификация», «медико-социальное



		<p>поведение».</p> <p>Медицина как социальный институт.</p> <p>Социология конфликта.</p> <p>Медицинская этики и деонтология.</p> <p>Социальный портрет врача и пациента.</p> <p>Влияние социальной среды, этно-конфессиональных особенностей на здоровье населения.</p> <p>Социальные факторы здоровья. Методы профилактической работы среди населения.</p> <p>Медико-социологический мониторинг как инструмент современных технологий в управлении здоровьем пациентов.</p> <p>Методика проведения социологического опроса.</p> <p>Анализ факторов, определяющих качество медицинской помощи: использование социологического опроса врачей.</p>
	<p>История медицины</p>	<p>История медицины как наука и предмет преподавания.</p> <p>Врачевание в первобытном обществе. Становление человека. Возникновение врачевания. Первые врачеватели.</p> <p>Представления о болезнях.</p> <p>Врачевание и медицина странах Древнего Востока и Античного Средиземноморья. Социально-экономические особенности рабовладельческого общества. Общие черты развития врачевания в странах Древнего Востока. Развитие народной медицины и профессионального врачевания. Важнейшие направления развития медицины в рабовладельческих государствах Древнего Востока: Египет, Месопотамия, Индия, Китай.</p> <p>Социально-экономические особенности Рабовладельческого строя. Развитие народной и врачебной медицины. Первые письменные памятники медицинского содержания. Медицина стран Востока (Китай, Индия, Ассирия, Вавилон, Египет).</p> <p>Медицина эпохи Средневековья (V-XV вв.). Византийская империя, халифаты. Средневековый Восток. Западная Европа. Россия. Медицина в Византии (V-XV вв.) и ее влияние на развитие медицины других стран.</p> <p>Монастырские больницы. Медицина в арабских халифатах (VII-XII вв). Первые гражданские больницы, аптеки.</p> <p>Медицина в Западной Европе в периоды раннего (V—X вв.) и классического (XI— XV вв.) средневековья. Истоки западноевропейской медицины. Особенности и новшества медицины в Западной Европе. Народная и монастырская медицина. Карантины. Возникновение средневековых университетов и медицинских факультетов. Господство схоластики и церкви. Схоластика и медицина.</p> <p>Медицинское образование. Светские и католические университеты. Начало ниспровержения схоластики.</p> <p>Эпидемии (проказа, чума, оспа). Низкое санитарное состояние городов. Успехи естествознания и их влияние на медицину. Великие географические открытия. Развитие анатомии как науки. Возникновение учения о заразных болезнях. Становление физиологии как науки. Успехи</p>

		<p>терапии. Обучение у постели больного. Успехи хирургии. Медицина в России в XVIII в. и первой половине XIX в. Общественно-экономические сдвиги в стране. Реформы Петра I. Роль медицинского образования в развитии медицины в России. Основание постоянных военных госпиталей и открытие первой госпитальной школы в Москве. Открытие Академии Наук в С.-Петербурге и Московского Университета с медицинским факультетом. Медицина конца XVIII века и первой половины XIX века в Западной Европе и в России. Великие открытия в области естественных наук и их влияние на медицину. Зарождение и развитие микробиологии. Развитие внутренней медицины. Первые методы и приборы физической диагностики. Перкуссия и аускультация.</p> <p>Медицина в Западной Европе и в России (II половина XIX-начало XX века). Достижения в области теоретических и клинических дисциплин (физиология, анатомия, патология терапия, хирургия, гигиена, земская медицина). Характеристика эпохи. Открытие новых университетов и медицинских факультетов при них. Два ведущих центра развития медицинской науки: Медико-хирургическая Академия, медицинский факультет Московского университета. Медицина в отечественную войну 1812 года. Создание отечественных учебников и руководств. Развитие отечественных научных медицинских школ.</p> <p>Становление и развитие медицины в России (XX век). Характеристика эпохи. Социально-экономические сдвиги в стране. Первая революционная ситуация конца 50-х - начала 60-х годов, реформы (отмена крепостного права, 1861; Земская реформа, 1864). Дифференциация медицинских дисциплин. Организация института экспериментальной медицины в Петербурге. Развитие русской клинической медицины и роль выдающихся ученых в ее развитии. Развитие женского медицинского образования. Первые женщины-врачи. Развитие земской медицины. Приоритет России в создании участкового принципа медицинской помощи. Значение трудов земских врачей и санитарных статистиков.</p>
--	--	--

## 5. Перечень вопросов для подготовки к вступительному испытанию по научной специальности

### 3.2.3. «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины»

1. Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука.

Определение общественного здоровья и здравоохранения.

2. Современные теории и концепции развития здравоохранения.
3. Задачи системы здравоохранения как части общественного здоровья.
4. Охарактеризовать основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, метод экспертных оценок, системный анализ.
5. Охарактеризовать основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: социологический и эпидемиологический методы.
6. Видные деятели общественного здоровья и здравоохранения (Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, М.Ф. Владимирский).
7. Основные принципы организации здравоохранения.
8. Профилактическое направление здравоохранения как одна из важнейших задач социальной политики общества и государства.
9. Стандартизация в системе здравоохранения.
10. Лицензирование медицинской организации.
11. Законодательство о правах и обязанностях врачей
12. Страхование профессиональной медицинской деятельности.
13. Общественные организации (ассоциации) медицинских работников. Их роль, задачи и место в защите прав медицинских работников и пациентов.
14. Системы и формы здравоохранения в других странах.
15. Система медицинского страхования в России.
16. Формы международного сотрудничества России в области здравоохранения и медицинской науки.
17. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности, место и значение в решении вопросов международного здравоохранения.
18. Законодательство РФ по социальному страхованию и пенсионному обеспечению.
19. Медико-социальная помощь пожилым людям, лицам старшего возраста и долгожителям.
20. Экспертиза временной нетрудоспособности. Определение. Основные задачи.
21. Порядок выдачи больничных листов при различных видах временной нетрудоспособности. Контроль за правильной выдачей листов и сроками восстановления нетрудоспособности.
22. Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации
23. Теоретические основы биомедицинской этики и деонтологии, происхождение и трактовка термина «этика», «деонтология».
24. «Здоровье» и «болезнь» как основные категории медицины, их биологическая природа и социальная сущность, медицинские и социальные критерии.

25. Индивидуальное здоровье. Определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья.
26. Схема изучения здоровья населения и отдельных его групп, критерии и показатели общественного здоровья.
27. Факторы, определяющие общественное здоровье, источники информации о здоровье населения.
28. Образ жизни населения (определение, основные элементы, влияние на его здоровье).
29. Понятие о здоровом образе жизни, стратегии формирования здорового образа жизни, здоровьесохраняющие технологии.
30. Заболеваемость и травматизм. Определение понятия «заболеваемость». Источники информации о заболеваемости.
31. Показатели общей заболеваемости, распространённости.
32. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема.
33. Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями и смертность от них. Возрастно-половые особенности, влияние образа жизни на возникновение и течение злокачественных заболеваний.
34. Диспансеризация лиц из групп повышенного риска и больных онкологическими заболеваниями, борьба со злокачественными заболеваниями.
35. Травматизм как медико-социальная проблема. Региональные особенности травматизма в России и других странах (уровень, структура, динамика показателей).
36. Туберкулез: заболеваемость, болезненность, смертность. Влияние социальных факторов на возникновение и течение туберкулеза.
37. Определение понятия инвалидности, методика изучения.
38. Причины инвалидности, группы инвалидности и контингента инвалидности.
39. Медико-социальная реабилитация инвалидов.
40. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения
41. Динамика населения, виды движения населения. Профилактика отрицательного влияния миграции на здоровье различных групп населения.
42. Естественное движение населения и его значение для здравоохранения. Роль врачей и медицинских работников в регистрации рождаемости и смертности.
43. Медицинская учетная документация, используемая в поликлиниках.
44. Медицинская учетная документация, используемая в стационарах.
45. Статистическая оценка деятельности медицинских организаций. Показатели деятельности стационара. Способы их расчета.
46. Организация первичной медико-социальной помощи.
47. Система управления качеством медицинской помощи.
48. Организация паллиативной медицинской помощи.

49. Развитие службы врача общей практики (семейного врача) и его роли в укреплении первичной медико-санитарной помощи.
50. Организация скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи населению.
51. Задачи, методы и принципы планирования в здравоохранении. Основные показатели плана здравоохранения.
52. Реформирование здравоохранения в настоящий период. Новые подходы к планированию финансированию здравоохранения.
53. Нормирование труда персонала учреждений здравоохранения как элемент планирования, рациональной расстановки и использования кадров.
54. Функции руководителя медицинского учреждения и организация его труда.
55. Компьютерные технологии управления лечебно-профилактическими учреждениями и здравоохранения в целом.
56. Маркетинг в здравоохранении.
57. Специфика методов и средств социологии.
58. Основные этапы социологического исследования.
59. Социальный статус личности.
60. Статус медицинской социологии.
61. Социальный смысл понятий «здоровье» и «болезнь».
62. Социальные факторы здоровья.
63. Основные направления исследований в социологии медицины.
64. Зарождение культов и фантастических верований (тотемизма, фетишизма, анимизма, магии). Их связь с врачеванием.
65. Знахарь, его общая и профессиональная подготовка, положение в обществе.
66. Народная медицина, её значение для современной медицины.
67. Медицина Древнего Китая.
68. Медицина Древнего Египта.
69. Медицина Древней Индии.
70. Гиппократ - основоположник научной медицины.
71. Медицина в Византии.
72. Авиценна, его важнейший труд «Канон врачебной науки».
73. Реформы Петра I в области медицины, медицинского образования.
74. Н.И. Пирогов - его мировоззрение, вклад в развитие анатомии и хирургии.
75. И.М.Сеченов - крупнейший физиолог России.
76. Н.В. Склифосовский, его роль в развитии хирургии в России.
77. Н.А.Семашко, З.П.Соловьев - теоретики и организаторы российского здравоохранения, основоположники социальной гигиены.

78. И.И. Павлов - старейшина физиологов мира.
79. А.И. Евдокимов - старейший стоматолог России, его роль в развитии стоматологии в XX веке.
80. Развитие анатомии в эпоху феодализма в Западной Европе.

## **6. Список рекомендуемой литературы для подготовки к вступительному испытанию по научной специальности**

### **3.2.3. «Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины»**

#### ***Основная литература:***

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик. - 4-е изд., перераб.; Электронные текстовые данные. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 672 с. - Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник/В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5737-5.
2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Амлаев К.Р. и др.; под ред. К.Р. Амлаева Москва- ГЭОТАР Медиа, 2019 560 с ISBN 978 5 9704 5237 0.
3. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г.Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9.
4. Отечественное здравоохранение и медицинское образование в первой половине двадцатого века, учебное пособие для аспирантов направления подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», изучающих «Историю и философию науки» / Т.С. Сорокина, А.В. Морозов. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2017. - 56 с.: ил. - ISBN 978-5-209-08343-6.
5. Организация государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения: учебно-методическое пособие / А.В. Иваненко, М.В. Журавлев, И.В. Пачгин [и др.]. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2015. - 66 с.: ил. - ISBN 978-5-209-06534-0: 49.11.
6. Практический подход к изучению общественного здравоохранения = Practice-based approach to public health and training: учебное пособие / Д.И. Кича, А.В. Фомина, А.Ю. Абрамов [и др.]. - 2-е изд.; Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2017. - 84 с. - ISBN 978-5-209-07690-2: 65.55.
7. Медицинское страхование в РФ: учебно-методическое пособие / М.А. Ходорович, А.М. Ходорович. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2018. - 38 с.: ил. - ISBN 978-5-209-09232-2: 78.34.
8. Общественное здоровье и здравоохранение. Изучение и оценка показателей здоровья населения: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов специальностей "Лечебное дело", "Стоматология" / А.Ю. Абрамов, А.В. Фомина. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2015. - 51 с. - ISBN 978-5-209-06627-9.

#### ***Дополнительная литература:***

1. Статистические методы изучения и оценки здоровья населения: учебное пособие / Авт. колл. Н.В.Полунина, Г.Н.Буслаева, В.В.Попов и др.; под ред. Н.В.Полуниной. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2015. - 240 с., ил. - ISBN 978-5-209-06692-7.
2. Основы демографии и статистики населения: учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по направлению 38.04.01 «Государственное и муниципальное управление» / Л.Н. Демидова, Г.Ю. Попов, О.В. Савчина. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2018 -54 с - ISBN 978-5-709-08544-7
3. Информатика и медицинская статистика: учебное пособие / под ред. Г.Н. Царик. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с, - ISBN 978-5-9704- 4243-2.
4. Основные статистические методы комплексных социально-гигиенических исследований: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов / А.В. Фомина, Е.В. Каверина, Т.Ю. Тарараева, Е.В. Бивол. - Электронные текстовые данные. - Москва: РУДН, 2020. - 44 с. - ISBN 978-5-209-10423-0: 108.08.
5. Общественное здоровье и здравоохранение. Изучение и оценка показателей здоровья населения: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов специальностей "Лечебное дело", "Стоматология" / А.Ю. Абрамов, А.В. Фомина. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2015. - 51 с. - ISBN 978-5-209-06627-9.
6. Первая доврачебная медицинская помощь: учебное пособие для вузов / Ю.Ф. Пауткин, В.И. Кузнецов. - 5-е изд.; Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2014. - 163 с.: ил. - ISBN 978-5-209-05937-0: 66.14
7. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А.Л. Вёрткин, Л.А. Алексанян, Балабанова М.В. и др.; под ред. А.Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4096-4.
8. Организация высокотехнологичной медицинской помощи населению: учебно-методическое пособие / Авт.-сост. Д.И.Кича, А.В.Фомина, А.Р.Белявский и др. - М.: Изд-во РУДН, 2011. - 48 с. - ISBN 978-5-209-04366-9: 50.00.
9. Анализ заболеваемости работающих и экспертиза временной нетрудоспособности на предприятиях: учебное пособие / И.В. Пачгин, Д.И. Кича, Л.В. Максименко. - Электронные текстовые данные. - М.. Изд-во РУДН, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-209-07689 6. 125.50
10. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / под ред. С.И. Двойникова. - Москва: ГЭОТЛР Медиа, 2018. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4525-9
11. Анализ и оценка медико-социальных вызовов хронических неинфекционных заболеваний- учебное пособие /А С Макарян, ДИ Кича, А.В. Фомина, Л.В. Максименко. Электронные текстовые данные. - М.. Изд-во РУДН, 2017. - 167 с.: ил. - ISBN 978-5-209-07688-9: 24.48
12. Маркетинг в здравоохранении: учебно-методическое пособие по изучению курса / А.В. Фомина, Е.В. Бивол. - Электронные текстовые данные. - Москва: РУДН, 2020. - 42 с. - ISBN 978-5-209-10424-7: 53.00
13. Экономика здравоохранения: учебник / А.В. Решетников, В.М. Алексеева, С.А. Ефименко [и др.]; под общ. ред. А.В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704- 3136-8.

#### ***Официальные и периодические издания, научная литература:***

1. Основы медицинского права Российской Федерации: учебное пособие для магистров / А.А. Мохов. - Электронные текстовые данные. - М.: Проспект, 2019. - 376 с. - (Правовое сопровождение бизнеса). - ISBN 978 5 392 29578 A\ 500.00.

2. Ведение медицинской документации в отделениях неонатологического профиля: руководство для врачей-неонатологов, анестезиологов-реаниматологов и педиатров: учебно-методическое пособие / А.Л. Карпова, Д.М. Мустафина-Бредихина, И.А. Прилучная [и др.]. - Электронные текстовые данные. - Москва: РУДН, 2020. - 192 с.: ил. -ISBN 978-5-209-10388-2
3. Менеджмент в здравоохранении: учебное пособие / Под ред. М.М. Мухамбекова. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2012.
4. Биозтика: учебник / Н.Н. Седова. - Электронные текстовые данные. - М.: КноРус, 2019. - 216 с. - (Специалитет). - ISBN 978-5-406-07184-7: 678.00.

**Интернет ресурсы:**

1. <https://www40sminzdrav.ru> - Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации.
  2. <https://mosgorzdrav.ru> - Сайт Департамента здравоохранения города Москвы.
  3. <http://pravo.gov.ru/ips/> - Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации.
  - 4- <https://rospotrebnadzor.ru/documents/documents.php> - Сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
  5. <http://docs.cntd.ru> - Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации.
  6. <http://niiioz.ru/> - Сайт ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».
- Иностраные Интернет-ресурсы:
1. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - База данных медицинских и биологических публикаций pubmed.
  2. <https://www.who.int/ru> - Данные ВОЗ.
  3. <http://www.wehofscience.com> - Реферативная база научных публикаций Web of Science.
  4. <https://www.proquest.com/> - Всемирная полнотекстовая база PhD диссертаций Proquest.
  5. <https://www.jstor.org/> - Международная база данных научных периодических изданий Jstore.