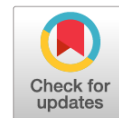


УДК 614.2

DOI: <https://doi.org/10.17816/PAVLOVJ630115>

Современные тенденции развития учебной и научной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»: ее методологическая роль и интегративная функция

И. Н. Каграманян, В. А. Решетников, О. А. Манерова✉, И. И. Якушина,
Е. А. Шустикова, Н. Т. О. Исмаил-заде

Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова (Сеченовский Университет), Москва, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Актуальность. В современных условиях развития общества меняются акценты в отношении определения не только общественного, но и индивидуального здоровья. Сохранение и укрепление здоровья населения — задача комплексная, предусматривающая взаимодействие различных специалистов. Эта интеграция, комплексность взаимодействия в вопросах сохранения и укрепления здоровья населения, несомненно, должна находить отражение в подготовке специалистов, и в первую очередь на этапе высшего медицинского образования.

Цель. Определить роль дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» (ОЗЗ) в преподавании вопросов здоровья населения и интеграции кафедр различного профиля в изучении индивидуального, группового и популяционного здоровья в современных условиях.

Статья представляет собой дискуссию о современных тенденциях развития учебной и научной дисциплины ОЗЗ на основании мнения студентов, преподавателей и опыта Сеченовского университета. Так, студенты, обучающиеся по направлениям подготовки «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», считают, что изучение вопросов общественного здоровья является задачей врачей любой клинических специальностей (69,4–76,7%), врачей-гигиенистов (< 60,0%), задачей врачей-эпидемиологов (< 30,0%). Интеграция в преподавании вопросов ОЗЗ, по мнению преподавателей кафедр ОЗЗ, по таким видам деятельности, как учебная работа, воспитательная, общие научные проекты, совместные печатные труды, учебники и учебные пособия, совместные инновационные проекты, в основном осуществляется с преподавателями профилактических учебных дисциплин, значительно в меньшей степени — с преподавателями клинических и фундаментальных дисциплин.

Заключение. Необходим интегративный подход к определениям, терминам, понятиям в вопросах изучения здоровья индивидуума, групп населения и популяции при значительном разнообразии дисциплин и кафедр, их преподающих. Методологическая роль в преподавании данных вопросов является прерогативой дисциплины ОЗЗ.

Ключевые слова: *здоровье населения; общественное здоровье; общественное здоровье и здравоохранение; интеграция в преподавании; персонализированная профилактика; междисциплинарный подход; Приоритет-2030*

Для цитирования:

Каграманян И.Н., Решетников В.А., Манерова О.А., Якушина И.И., Шустикова Е.А., Исмаил-заде Н.Т.О. Современные тенденции развития учебной и научной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»: ее методологическая роль и интегративная функция // Российский медико-биологический вестник имени академика И. П. Павлова. 2024. Т. 32, № 2. С. 329–338. DOI: <https://doi.org/10.17816/PAVLOVJ630115>

DOI: <https://doi.org/10.17816/PAVLOVJ630115>

Modern Trends in Development of Educational and Scientific Discipline ‘Public Health and Healthcare’: Its Methodological Role and Integrative Function

Igor' N. Kagramanyan, Vladimir A. Reshetnikov, Ol'ga A. Manerova✉, Irina I. Yakushina, Elena A. Shustikova, Nazim T. ogly Ismail-zade

I. M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenovskiy University), Moscow, Russian Federation

ABSTRACT

INTRODUCTION: In modern conditions of social development, there is a change of emphasis in definitions concerning not only public, but also individual health. Preserving and strengthening the health of the population is a complex task that implies the interaction of various specialists. This integration, the complexity of interaction in issues concerning preserving and strengthening the health of the population, should undoubtedly be reflected in the training of specialists, and, first of all, in higher medical education.

AIM: To determine the role of the discipline ‘Public Health and Healthcare’ (PHH) in teaching population health issues and in the integration of departments of various profiles in the study of individual, group and population health in modern conditions.

The article presents a discussion about modern trends in the development of the educational and scientific PHH discipline based on the opinions of students, teachers and the experience of Sechenovskiy University. Thus, students of profiles ‘General Medicine’, ‘Pediatrics’, ‘Medical and Preventive Care’ think that studying public health issues is the task of doctors of all clinical specialties (69.4%–76.7%), of hygienists (< 60.0%), of epidemiologists (< 30.0%). Integration in the teaching of PHH issues, according to teachers of PHH departments, in such types of activities as academic work, educational work, general scientific projects, joint printed works, textbooks and teaching aids, joint innovative projects, is mainly carried out with teachers of preventive educational disciplines, to a much lesser extent with teachers of clinical and fundamental disciplines.

CONCLUSION: An integrative approach to definitions, terms, and concepts is needed in the study of the health of individuals, population groups and population with a significant variety of disciplines and departments teaching them. The methodological role in teaching these issues is the prerogative of the PHH discipline.

Keywords: *population health; public health; public health and healthcare; integration in teaching; personalized prevention; interdisciplinary approach; Priority-2030*

For citation:

Kagramanyan IN, Reshetnikov VA, Manerova OA, Yakushina II, Shustikova EA, Ismail-zade NT. Modern Trends in Development of Educational and Scientific Discipline ‘Public Health and Healthcare’: Its Methodological Role and Integrative Function. *I. P. Pavlov Russian Medical Biological Herald*. 2024;32(2):329–338. DOI: <https://doi.org/10.17816/PAVLOVJ630115>

Received: 08.04.2024

Accepted: 17.04.2024

Published: 30.06.2024

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ЗЕТ — зачетная единица трудоемкости

МПД — медико-профилактическое дело

ОЗЗ — общественное здоровье и здравоохранение

COVID-19 — Coronavirus Disease 2019 (коронавирусная болезнь 2019)

АКТУАЛЬНОСТЬ

В настоящее время на фоне происходящих экономических и политических изменений в обществе отмечается повышение ценности жизни и здоровья среди населения в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции 2019 г. (англ.: *CoronaVirus Disease 2019*, COVID-19), меняется отношение населения к здоровью с фокусированием внимания лиц разных возрастных групп на профилактику и поддержку здоровья. Интенсивно развиваются научные направления, цифровые технологии, которые бурно внедряются в здравоохранение. Происходит объединение научных специальностей, меняются приоритеты подготовки специалистов. Соответственно, задачи, которые ставятся сегодня перед здравоохранением, должны быть направлены, в первую очередь, *на подготовку специалистов, способных учитывать скорость и особенности перемен, происходящих в социальной, политической и общественной жизни страны* [1].

Являясь научной и учебной дисциплиной «Общественное здоровье и здравоохранение» (ОЗЗ) отражает все особенности развития исследований по вопросам формирования, сохранения и укрепления здоровья населения, как на групповом, так и на популяционном уровне, а также вопросы совершенствования организации медицинской помощи населению, внедрения новых организационных технологий, разработки вопросов экономики, планирования, финансирования и управления медицинскими организациями. На каждом из этапов своего развития ОЗЗ, сочетая в себе элементы общественных, социальных и политических наук, *претерпевает изменения соответственно происходящим реформам в обществе и в здравоохранении* [2].

Современная действительность требует от кафедр ОЗЗ непрерывного профессионального развития профессорско-преподавательского состава и обучаемых. При этом, необходимо отметить, что задача сохранения и укрепления здоровья населения — *задача комплексная, предусматривающая взаимодействие различных специалистов*. Эта интеграция, комплексность взаимодействия в вопросах сохранения и укрепления здоровья населения, несомненно, должна находить отражение в подготовке специалистов, и в первую очередь на этапе высшего медицинского образования.

Цель — определить роль учебной и научной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

в преподавании вопросов здоровья населения и интеграции кафедр различного профиля в изучении индивидуального, группового и популяционного здоровья в современных условиях.

Смена парадигмы медицины и профилактики в XXI веке

В современных условиях развития общества меняются акценты в отношении определения не только общественного, но и индивидуального здоровья. Ранее под общественным здоровьем, в основном, понимали, *медико-демографическую и социальную категорию, отражающую физическое, психическое, социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социальных общностей*. В настоящее же время на первое место выходят *интересы отдельного человека*.

В XXI в. произошла смена парадигмы медицины и профилактики:

- в настоящее время говоря об управлении здоровьем, его сохранении, укреплении и развитии, следует учитывать также и мероприятия, направленные на формирование и развитие способности человека к адаптации и управлению своим здоровьем в условиях социальных, психических и физических проблем;

- парадигма медицины XXI в. имеет индивидуальный характер и профилактическую направленность. Ее называют медициной 4P (от англ.: *predictive, personalized, preventive, participatory medicine*) — медициной прогнозирующей, персонализированной, профилактической и партнерской [3–7].

Актуальность персонализированной профилактики определяется в настоящее время такими обстоятельствами, как:

- консультирование населения, обучение здоровому образу жизни;
- консультирование (факторы риска, здоровый образ жизни) врачей-клиницистов, их сопровождение;
- определение роли и места специалистов медико-профилактического профиля, сохранение занятости кадров;
- решение вопросов первичной, вторичной и третичной профилактики;
- решение проблемы изменения статуса «организация здравоохранения»;

- акцентирование актуальности решения вопросов сохранения и укрепления общественного здоровья.

При этом следует отметить, что миссия персонализированной профилактики заключается в улучшении популяционного здоровья, снижении уровня первичной заболеваемости, улучшении индивидуального здоровья, улучшении здоровья групп населения, объединенных каким-либо признаком (возрастно-

половые, профессиональные и др. группы), улучшении качества жизни индивидуума, улучшении качества жизни семьи. Персонализированная профилактика — это переход от формирования здоровья индивидуума посредством персонализированной профилактики к здоровью семьи, групп и в целом к населению [8, 9]. Схематически это можно представить следующим образом (рис. 1).



Рис. 1. Направление смены парадигмы медицины и профилактики в XXI веке.

Исходя из вышесказанного, становится актуальным следующее определение: *здоровье населения* — это совокупность индивидуальных уровней здоровья, которая характеризует жизнеспособность общества и прогноз его дальнейшего социально-экономического развития. Таким образом, здоровье населения — это медико-социальный ресурс и потенциал общества, обусловленный комплексным воздействием социальных, поведенческих и биологических факторов, улучшение которого будет способствовать увеличению качества и продолжительности жизни и благополучия людей, гармоничному развитию личности и общества, обеспечению национальной безопасности страны.

В целом же, говоря об ОЗЗ, следует разделять понятия «общественное здоровье» и «общественное здравоохранение». Под *общественным здоровьем* понимают медико-социальный ресурс и потенциал общества, обусловленный комплексным воздействием социальных, поведенческих и биологических факторов, улучшение которого будет способствовать: увеличению качества и продолжительности жизни и благополучия людей, гармоничному развитию личности и общества, обеспечению национальной безопасности страны. В то время как под *общественным здравоохранением* следует понимать систему научных и практических мер и обеспечивающих их структур медицинского и немедицинского характера, направленных на: укрепление здоровья населения, профилактику заболеваний и травм, увеличение продолжительности активной жизни и трудоспособности посредством объединения усилий общества. Обществен-

ное здравоохранение рассматривается как система жизнеобеспечения населения.

Изменение парадигмы медицины, с учетом персонализированной и профилактической направленности мероприятий, побуждает развивать также и другие ее составляющие: прогностическую и партнерскую. Говоря о партнерском подходе в реализации мероприятий по профилактике, следует отметить, что *изучение проблем здоровья, как общественного, так и группового и индивидуального, является прерогативой кафедр самого различного направления, работающих в тесной взаимосвязи: кафедр фундаментальных дисциплин, клинических, генетики, педагогики и психологии, кафедр эпидемиологии и доказательной медицины, гигиенического профиля* (рис. 2).

Такой мультидисциплинарный подход и интеграция кафедр позволяют не только комплексно подойти к изучению основных проблем ОЗЗ отдельных его групп, но и определить основные направления профилактических мероприятий с учетом факторов риска инфекционных и неинфекционных заболеваний, психофизиологических и психосоциальных особенностей индивидуумов и влияния их на здоровье, взаимосвязи генетического состава нации и здоровья популяции, проблем физического развития молодежи, влияния репродуктивного поведения и индивидуального здоровья на общественное здоровье, определить персонализированный подход в формировании общественного здоровья, разработать современные эффективные здоровьесберегающие технологии.



Рис. 2. Схема мультидисциплинарного подхода и интеграция кафедр в изучении индивидуального, группового и популяционного здоровья.

Мнение студентов о взаимосвязи кафедр в преподавании вопросов общественного здоровья и здравоохранения на этапе высшего медицинского образования

С целью изучения перспектив междисциплинарного подхода на кафедре ОЗЗ имени Н. А. Семашко Сеченовского Университета был проведен опрос 515

студентов, прошедших обучение на кафедре. Опрошенные студенты, обучающиеся по направлениям подготовки «Лечебное дело» и «Медико-профилактическое дело (МПД)», указали на междисциплинарные связи дисциплины ОЗЗ с такими дисциплинами, как *биоэтика, эпидемиология, право, доказательная медицина, безопасность жизнедеятельности, акушерство и гинекология, философия* (рис. 3).

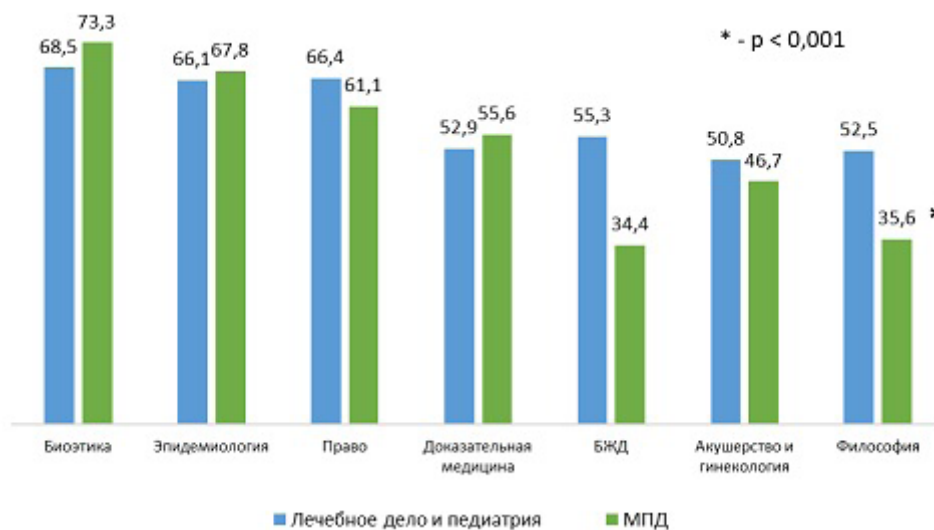


Рис. 3. Междисциплинарные связи предмета «Общественное здоровье и здравоохранение» по мнению студентов, на 100 опрошенных.

Примечание: БЖД — безопасность жизнедеятельности, МПД — Медико-профилактическое дело.

В то же время в ответах студентов на вопрос о том, задачей каких специалистов является изучение здоровья (рис. 4), в числе перечисленных специалистов были указаны (по мере убывания): *врач любой клинической специальности, организатор здравоохранения,*

врач-гигиенист, врач-эпидемиолог. При этом, 11,4% студентов, обучающихся по направлению подготовки «МПД» и 14,6% студентов, обучающихся по направлению подготовки «Лечебное дело», считают, что это задача органов исполнительной власти.

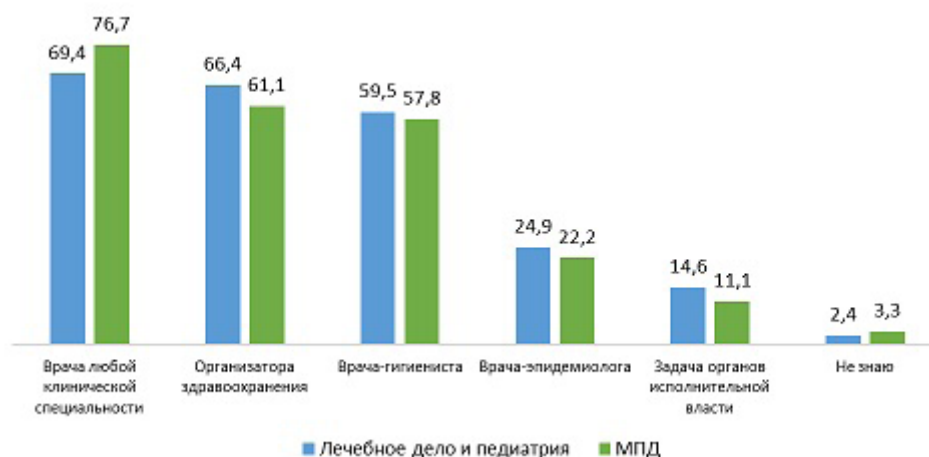


Рис. 4. Структура ответов студентов на вопрос: «Как вы считаете, изучение общественного здоровья — это задача...», на 100 опрошенных.

Примечание: МПД — Медико-профилактическое дело.

Мультидисциплинарный подход в изучении индивидуального, группового и популяционного здоровья позволяет обеспечить комплексный подход к изучению основных проблем общественного здоровья или здоровья отдельных его групп, определить основные направления профилактических мероприятий с учетом факторов риска инфекционных и неинфекционных заболеваний, психофизиологических и психосоциальных особенностей индивидуумов и влияния их на здоровье, взаимосвязи генетического состава нации и здоровья популяции, проблем физического развития молодежи, влияния репродуктивного поведения и индивидуального здоровья на общественное здоровье, а также определить персонализированный подход в формировании общественного здоровья и разработать современные

эффективные здоровьесберегающие технологии.

Экспертная оценка преподавания дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Были опрошены 40 преподавателей четырех вузов (Сеченовского Университета, Воронежского, Саратовского и Рязанского государственных медицинских университетов) по вопросам профессионального взаимодействия с сотрудниками различных кафедр (профилактических, клинических, естественнонаучных и фундаментальных дисциплин) в рамках дисциплины 033. Интенсивность взаимодействия определялась в баллах (от 0 до 4, табл. 1).

Таблица 1. Оценка преподавателями профессионального взаимодействия с сотрудниками различных кафедр в рамках дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение», баллы, $M \pm \sigma$ (ранг)

Виды деятельности	Учебные дисциплины			
	профилактические	клинические	естественнонаучные	фундаментальные
Учебная работа	3,50 ± 1,38 (1)	2,88 ± 1,70 (2)	2,63 ± 1,66 (3)	2,53 ± 1,72 (4)
Воспитательная работа	3,05 ± 1,66 (1)	2,65 ± 1,76 (2)	2,48 ± 1,84 (3,5)	2,48 ± 1,83 (3,5)
Работа над общими научными проектами	3,25 ± 1,46 (1)	2,83 ± 1,66 (2)	2,60 ± 1,77 (3)	2,40 ± 1,88 (4)
Печатные труды	3,33 ± 1,51 (1)	2,88 ± 1,74 (2)	2,35 ± 1,93 (3)	2,15 ± 1,85 (4)
Учебники, учебные пособия	2,85 ± 1,64 (1)	2,20 ± 1,77 (4)	2,28 ± 1,84 (2)	2,23 ± 1,89 (3)
Инновации	3,10 ± 1,58 (1)	2,58 ± 1,78 (2)	2,50 ± 1,80 (3)	2,30 ± 1,91 (4)

Анализ показал, что преподаватели кафедр ОЗЗ по всем перечисленным видам деятельности дали наивысшую оценку относительно *профилактических учебных дисциплин*. Оценка взаимодействия с преподавателями клинических кафедр значительно ниже — сотрудничество, в основном, в рамках раздела «Организация здравоохранения», при этом значительно слабее взаимодействие по подготовке совместных учебников и учебных пособий. Еще меньшее взаимодействие имеется с преподавателями кафедр естественнонаучных дисциплин. Наконец, самый низкий уровень взаимодействия оказался с преподавателями кафедр фундаментальных дисциплин.

Полагаем, данные результаты свидетельствуют о необходимости интеграции не только целей и содержания учебных дисциплин в рамках программ подготовки, но и развития сотрудничества кафедр, осуществляющих их преподавание с целью совместного формирования не только универсальных, но и общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающихся.

Опыт кафедры общественного здоровья и здравоохранения имени Н. А. Семашко Сеченовского Университета

В рамках реализации программы стратегического академического лидерства «Приоритет-2030» в Сеченовском университете на кафедре ОЗЗ имени Н. А. Семашко в рамках дополнительного профессионального образования осуществляется реализация дополнительной профессиональной программы «Укрепление общественного здоровья» в объеме 36 академических часов, которая может использоваться при обучении студентов и других медицинских вузов. В рамках данной программы студенты могут получить дополнительные профессиональные компетенции, в т. ч. и по вопросам персонализированной профилактики.

При обсуждении поэтапного развития изучения вопросов персонализированной профилактики и внедрения их в обучение целесообразным становится создание отдельного модуля объемом не более трех зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ), т. е. не более 90 часов в соответствии с Федеральными государственными стандартами высшего образования и основными образовательными программами специалитета по направлениям подготовки: 31.05.01 «Лечебное дело», 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология».

Полагаем, это позволит студентам в рамках образовательного процесса получить дополнительные комплексные знания, умения и навыки по вопросам охраны здоровья, гигиенического обучения и воспитания населения, отдельных его групп, а также приобрести знания и выработать у обучающихся навыки

в здоровьесбережении с учетом их индивидуальных потребностей.

В Сеченовском Университете в рамках программы «Приоритет-2030» образовательная политика направлена на подготовку качественно нового выпускника, способного *влиять на изменение* российской индустрии здравоохранения и обладающего компетенциями, необходимыми для международного сотрудничества в целях получения новых знаний и создания передовых технологий в области наук о жизни. В настоящее время осуществляется подготовка кадров, направленная на реализацию его стратегической цели — обеспечение *глобальной конкурентоспособности* российского образования, фундаментальных и прикладных исследований и разработок в области биомедицины.

Происходящие изменения в статусе и развитии Сеченовского Университета из отраслевого медицинского университета в Университет наук о жизни, которым он является в настоящее время, предполагают его дальнейшую (к 2030 г.) *трансформацию в исследовательский медицинский университет мирового уровня*. Этим изменениям способствуют программа стратегического развития 5-TOP100, программа стратегического академического лидерства Приоритет-2030, развитие передовых инженерных школ.

Происходящие реформы сопровождаются, в первую очередь, изменением целеполагания, а также изменениями фокуса деятельности и изменениями внутреннего контура университета, в соответствии с чем изменилась образовательная политика Сеченовского Университета. Она сегодня направлена на подготовку качественно нового выпускника, способного влиять на изменение российской индустрии здравоохранения и обладающего компетенциями, необходимыми для международного сотрудничества в целях получения новых знаний и создания передовых технологий в области наук о жизни. Такими компетенциями выпускника являются: исследовательские, профессиональные, креативные компетенции и мягкие навыки, биомедтехкомпетенции, цифровые и предпринимательские [10].

В рамках проектирования образовательных программ формируемая программа подготовки создается в соответствии с требованиями нормативной базы Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования и содержит универсальные компетенции, общепрофессиональные и профессиональные. При этом, профессиональные компетенции организация определяет самостоятельно на основе профессиональных стандартов. Подготовка подразумевает проектирование образовательных программ, где в рамках формирования универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций с учетом нормативной базы ФГОС 3⁺⁺ формируемая

программа предусматривает на 1, 2 и 3 курсах *единое образовательное, биоинженерное ядро* (1–2 курсы) — формирование универсальных компетенций, тогда как на 3–4 курсах — общепрофессиональных компетенций, на 5–6 курсах — профессиональных компетенций.

В соответствии с этим в Сеченовском Университете в настоящее время происходят изменения

подготовки студентов, которые затрагивают и обучение студентов по дисциплине «033». Образовательная деятельность кафедры 033 имени Н. А. Семашко по реализации образовательных программ только в рамках специалитета, без бакалавриата и магистратуры, представлена в таблице 2.

Таблица 2. Образовательная деятельность кафедры 033 имени Н. А. Семашко Сеченовского Университета по реализации образовательных программ в рамках специалитета

Направление подготовки	Дисциплина	Объем	Реализация
32.05.01 Медико-профилактическое дело	033	12 ЗЕТ, 432 часа	8 и 9 семестры
31.05.01 Лечебное дело	033	6 ЗЕТ, 216 часов	6, 7 семестры; с 2023–2024 учебного года — 5 и 6 семестры
31.05.01 Лечебное дело (врачи-исследователи, персонализированная медицина)	033	6 ЗЕТ, 216 часов	6 и 7 семестры
31.05.01 Лечебное дело (англоязычные)	033	6 ЗЕТ, 216 часов	6, 7 семестры; с 2023–2024 учебного года — 5 и 6 семестр
31.05.01 Лечебное дело (Бакинский филиал)	033	6 ЗЕТ, 216 часов	6 и 7 семестры
31.05.02 Педиатрия	033	6 ЗЕТ, 216 часов	9 и 10 семестры
31.05.03 Стоматология	033	3 ЗЕТ, 108 часов	6 семестр
31.05.03 Стоматология (англоязычные)	033	3 ЗЕТ, 108 часов	6 семестр
30.05.01 Медицинская биохимия	033	3 ЗЕТ, 108 часов	6, 7 семестры
30.05.02 Медицинская биофизика	033	3 ЗЕТ, 108 часов	7 семестр

Примечания: ЗЕТ — зачетная единица трудоемкости, 033 — общественное здоровье и здравоохранение

Таким образом, дисциплину 033 на направлении подготовки «Лечебное дело» с 2023–2024 учебного года сместили на 3 курс в рамках подготовки в программе Приоритет-2030 при выделении ядерных дисциплин при формировании компетенций различного уровня. У этих студентов данная дисциплина изучается до прохождения клинических дисциплин, что имеет свои специфические особенности. С одной стороны, с этими студентами на 3 курсе нужно говорить об организации медицинской помощи, а клинику еще не проходили. С другой, они получают базовый подход к оценке здоровья населения; изучая общественное здоровье, факторы, его определяющие, и методы изучения, они понимают, что общественное здоровье формируется как совокупность индивидуальных уровней здоровья, здоровья тех пациентов, с которыми эти студенты в дальнейшем могут встретиться в рамках своей профессиональной деятельности.

На кафедре 033 имени Н. А. Семашко Сеченовского университета интеграция в преподавании 033 проявляется на разных уровнях сотрудничества специалистов: кафедральном, межкафедральном (с сотрудниками кафедр Института общественного здоровья имени Ф. Ф. Эрисмана, с сотрудниками других институтов Сеченовского Университета, с внешними совместителями), международном.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На современном этапе развития общества при изменении парадигмы медицины в XXI в. и реформировании высшего медицинского образования в изучении и преподавании вопросов здоровья населения при всем многообразии профильных кафедр в рамках организации и осуществления учебного процесса сегодня необходимы:

- *единый подход* на теоретических, клинических, гигиенических кафедрах к определениям, терминам, понятиям в вопросах изучения здоровья индивидуума, групп населения и популяции;
- *одинаковые представления* о факторах риска, их влиянии на здоровье отдельных групп;
- *единая методология* выявления и изучения факторов риска;
- *общие подходы* к механизму формирования здорового образа жизни, гигиенического воспитания и обучения населения;
- *единое понимание* о рациональном использовании ресурсов здравоохранения и др.

Следует отметить, что *методологическая роль* в преподавании указанных вопросов и в современных условиях по-прежнему принадлежит научной и учебной

дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» как дисциплине, формирующей у обучающихся исследовательские, общепрофессиональные и предпринимательские компетенции.

В тоже время *интегративная функция* учебной и научной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» заключается в интеграции ее с другими учебными дисциплинами, изучающими вопросы охраны здоровья населения, привлечении для преподавания специалистов смежных кафедр, а также специалистов из других подразделений университета и внешних специалистов. Одним из возможных путей реализации данного сотрудничества является создание в университетах институтов общественного здоровья для формирования интеграции научных и образовательных компонентов подготовки специалистов в области охраны здоровья.

ДОПОЛНИТЕЛЬНО

Финансирование. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Вклад авторов: *Каграманян И. Н., Решетников В. А.* — концепция и дизайн работы, редактирование; *Манерова О. А., Якушина И. И., Шустикова Е. Н., Исмаил-заде Н. Т. О.* — сбор и обработка материала, написание текста. Авторы подтверждают соответствие своего авторства международным критериям ICMJE (все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией).

Funding. This study was not supported by any external sources of funding.

Conflict of interests. The authors declare no conflicts of interests.

Contribution of the authors: *I. N. Kagramanyan, V. A. Reshetnikov* — concept and design of the study, editing; *O. A. Manerova, I. I. Yakushina, E. N. Shustikova, N. T. O. Ismail-zade* — collection and processing of the material, writing the text. The authors confirm the correspondence of their authorship to the ICMJE International Criteria. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Студнева М.А., Швед П.Г., Жегалова И.В., и др. Первые шаги в реализации проекта по подготовке специалистов нового поколения в сфере фармацевтического дизайна и биофарминдустрии и его дальнейшие перспективы // Вестник СПбГУ. Медицина. 2017. Т. 12, № 2. С. 190–201. doi: [10.21638/11701/spbu11.2017.208](https://doi.org/10.21638/11701/spbu11.2017.208)
2. Решетников В.А., Манерова О.А., Созинов А.С., и др. Становление и развитие преподавания вопросов общественного здоровья в системе высшего медицинского образования (от социальной гигиены до общественного здоровья и здравоохранения) // Казанский медицинский журнал. 2020. Т. 101, № 6. С. 897–907. doi: [10.17816/KMJ2020-897](https://doi.org/10.17816/KMJ2020-897)
3. Богущ Н.В. Персонализированная медицина в России: современное состояние и основные направления развития. В сб.: Инновации в здоровье нации: сборник материалов VI Всероссийской научно-практической конференции с международным участием; Санкт-Петербург, 14–15 ноября 2018 года. СПб.; 2018. С. 41–45.
4. Гущина А.О. Внедрение 4P-медицины как следствие развития пациентоориентированного подхода к оказанию медицинской помощи. В сб.: Управление персоналом, социальными и бизнес-коммуникациями: методы, модели, технологии — 2021: материалы Всероссийской научно-практической конференции; Москва, 31 марта 2021 года. М.; 2021. С. 67–71.
5. Просянкин М.Ю., Константинова О.В., Войтко Д.А., и др. «Медицина 4П» на примере ведения пациентов с мочекаменной болезнью // Экспериментальная и клиническая урология. 2019. № 4. С. 19–24. doi: [10.29188/2222-8543-2019-11-4-19-24](https://doi.org/10.29188/2222-8543-2019-11-4-19-24)
6. Kerschner J.E. Transforming Medical Education // WMJ. 2017. Vol. 116, No. 2. P. 93–96.
7. Lamb E.I., Alberti H. Focus on medical education research in primary care: an undergraduate medical education faculty's journey // Educ. Prim. Care. 2021. Vol. 32, No. 2. P. 70–72. doi: [10.1080/14739879.2020.1837019](https://doi.org/10.1080/14739879.2020.1837019)
8. Выборнов Ю.Д. Персонализированная профилактика заболеваний. В сб.: Материалы XIX международного конгресса "Здоровье и образование в XXI веке"; Москва, 18–20 декабря 2017 года. М.; 2017. Т. 19, № 12S. С. 90–94.
9. Журавлева М.В., Мудунов А.М., Улумбекова Г.Э. Вектор на персонализированную медицину: от внедрения в практику до ожидаемых результатов // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучения. Вестник ВШОУЗ. 2021. Т. 7, № 4. С. 51–63. doi: [10.33029/2411-8621-2021-7-4-51-63](https://doi.org/10.33029/2411-8621-2021-7-4-51-63)
10. Павлов Ч.С., Ковалевская В.И., Киреева Н.В., и др. Образовательные приоритеты и программы развития исследовательских компетенций в науко-ориентированном медицинском образовании // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022. Т. 21, № 4S. С. 3481. doi: [10.15829/1728-8800-2022-3481](https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3481)

REFERENCES

1. Studneva MA, Shved PG, Zhegalova IV, et al. First steps in implementation and future prospects of a project for training a new generation of specialists in pharmaceutical design and the biopharmaceutical industry. *Vestnik of Saint Petersburg State University. Medicine*. 2017;12(2):190–201. (In Russ). doi: [10.21638/11701/spbu11.2017.208](https://doi.org/10.21638/11701/spbu11.2017.208)
2. Reshetnikov VA, Manerova OA, Sozinov AS, et al. Formation and development of public health teaching in the system of higher medical education (from social hygiene to public health and health care). *Kazan Medical Journal*. 2020;101(6):897–907. (In Russ). doi: [10.17816/KMJ2020-897](https://doi.org/10.17816/KMJ2020-897)
3. Bogush NV. Personalizirovannaya meditsina v Rossii: sovremennoye sostoyaniye i osnovnyye napravleniya razvitiya [Abstract]. In: *Innovatsii v zdorov'ye natsii: sbornik materialov VI Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii s mezhdunarodnym uchastiyem; Saint-Petersburg, 14–15 November 2018*. Saint-Petersburg; 2018. P. 41–5. (In Russ).
4. Gushchina AO. Vnedreniye 4R-meditsiny kak sledstviye razvitiya patsiyentooriyentirovannogo podkhoda k okazaniyu meditsinskoy pomoshchi [Abstract]. In: *Upravleniye personalom, sotsial'nymi i biznes-kommunikatsiyami: metody, modeli, tekhnologii — 2021: materialy Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii; Moscow, 31 March 2021*. Moscow; 2021. P. 67–71. (In Russ).
5. Prosyannikov MYu, Konstantinova OV, Voitko DA, et al. «Medicine 4P» on the example of managing patients with urolithiasis. *Experimental and Clinical Urology*. 2019;(4):19–24. (In Russ). doi: [10.29188/2222-8543-2019-11-4-19-24](https://doi.org/10.29188/2222-8543-2019-11-4-19-24)
6. Kerschner JE. Transforming Medical Education. *WMJ*. 2017; 116(2):93–6.
7. Lamb EI, Alberti H. Focus on medical education research in primary care: an undergraduate medical education faculty's journey. *Educ Prim Care*. 2021;32(2):70–2. doi: [10.1080/14739879.2020.1837019](https://doi.org/10.1080/14739879.2020.1837019)
8. Vybornov YuD. Personalized disease prevention. In: *Materialy XIX mezhdunarodnogo kongressa "Zdorov'ye i obrazovaniye v XXI vekE"; Moscow, 18–20 December 2017*. Moscow; 2017;19(12):90–4. (In Russ).
9. Zhuravleva MV, Mudunov AM, Ulumbekova GE. Vector for personalized medicine: from practice implementation to expected results. *Healthcare Management: News, Views, Education. Bulletin of VSHOUZ*. 2021;7(4):51–63. (In Russ). doi: [10.33029/2411-8621-2021-7-4-51-63](https://doi.org/10.33029/2411-8621-2021-7-4-51-63)
10. Pavlov ChS, Kovalevskaya VI, Kireeva NV, et al. Educational priorities and programs for the development of research competencies in science-based medical education. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2022;21(4S):3481. (In Russ). doi: [10.15829/1728-8800-2022-3481](https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3481)

ОБ АВТОРАХ

Каграманян Игорь Николаевич, д.м.н., профессор;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2139-6847>;
e-mail: kagramanyan_i_n@staff.sechenov.ru

Решетников Владимир Анатольевич, д.м.н.;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7853-7356>;
eLibrary SPIN: 4016-2059; e-mail: reshetnikov_v_a@staff.sechenov.ru

***Манерова Ольга Александровна**, д.м.н.;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1660-9414>;
eLibrary SPIN: 6991-3622; e-mail: omanerova@mail.ru

Якушина Ирина Ивановна, к.м.н., доцент;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6818-0840>;
eLibrary SPIN: 5666-3696; e-mail: yakushina_i_i@staff.sechenov.ru

Шустикова Елена Анатольевна;
ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-9850-1869>;
e-mail: shustikova_e_a@staff.sechenov.ru

Исмаил-заде Назим Таир оглы, к.м.н.;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5937-0255>;
eLibrary SPIN: 7066-7085; e-mail: ismayilzada.n.t@gmail.com

AUTHORS' INFO

Igor' N. Kagramanyan, MD, Dr. Sci. (Med.), Professor;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2139-6847>;
e-mail: kagramanyan_i_n@staff.sechenov.ru

Vladimir A. Reshetnikov, MD, Dr. Sci. (Med.);
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7853-7356>;
eLibrary SPIN: 4016-2059; e-mail: reshetnikov_v_a@staff.sechenov.ru

***Ol'ga A. Manerova**, MD, Dr. Sci. (Med.), Professor;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1660-9414>;
eLibrary SPIN: 6991-3622; e-mail: omanerova@mail.ru

Irina I. Yakushina, MD, Cand. Sci. (Med.), Associate Professor;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6818-0840>;
eLibrary SPIN: 5666-3696; e-mail: yakushina_i_i@staff.sechenov.ru

Elena A. Shustikova;
ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-9850-1869>;
e-mail: shustikova_e_a@staff.sechenov.ru

Nazim T. ogly Ismail-zade, MD, Cand. Sci. (Med.);
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5937-0255>;
eLibrary SPIN: 7066-7085; e-mail: ismayilzada.n.t@gmail.com

* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author