

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

1. Цель освоения дисциплины

Изучение фундаментальных и прикладных аспектов социальной медицины для комплексного решения задач обеспечения социального благополучия населения, социальной защищенности человека, качества жизни, его физического, психического и социального здоровья.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Основы социальной медицины» относится к базовой части блока дисциплин. Для освоения дисциплины «Основы социальной медицины» обучающиеся используют знания, умения, способы деятельности и установки, сформированные в ходе изучения дисциплин «Безопасность жизнедеятельности», «Математика».

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины выпускник должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью пользоваться основными методами защиты производственного персонала и населения от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий (ОК-9);
- способностью использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования (ОПК-3).

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

знать

- основные понятия и категории социальной медицины, показатели общественного здоровья и социально значимые заболевания;
- признаки неотложных состояний, причины их вызывающие и приемы оказания первой медицинской помощи при несчастных случаях и травмах;
- основы законодательства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и профессиональной деятельности социального работника;
- социально-медицинские проблемы организации социальной работы;

уметь

- анализировать показатели индивидуального и общественного здоровья;
- использовать приемы оказания первой помощи при несчастных случаях и травмах;
- интегрировать полученные знания в области правовых основ социальной медицины в профессиональную деятельность;

владеть

- навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения;
- навыками оказания первой медицинской помощи при несчастных случаях и травмах;
- навыками интерпретации данных индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида.

4. Общая трудоёмкость дисциплины и её распределение

количество зачётных единиц – 4,

общая трудоёмкость дисциплины в часах – 144 ч. (в т. ч. аудиторных часов – 54 ч., СРС – 54 ч.),

распределение по семестрам – 6,
форма и место отчётности – экзамен (6 семестр).

5. Краткое содержание дисциплины

Содержание социальной медицины.

1.1 Введение. Основные понятия и категории социальной медицины. История становления социальной медицины. Введение. Социальная медицина: основные понятия и категории, междисциплинарный характер социальной медицины. Взаимосвязь и взаимовлияние социальной и клинической медицины. История становления социальной медицины как науки и учебной дисциплины. 1.2. Здоровье как комплексная категория и личностная ценность. Определение понятия «здоровье», предболезнь, болезнь. Факторы, определяющие здоровье и болезнь. Виды здоровья. Оценка общественного и индивидуального здоровья. Контроль за состоянием здоровья детей. Системный подход к решению проблем здоровья. Общие принципы и социальные факторы профилактики, диагностики и лечения болезней. Общественная и индивидуальная профилактика. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Центры медицинской профилактики. Профилактические программы. Социально-экономическое значение профилактических мероприятий. 1.3. Демографические показатели в оценке состояния здоровья населения. Показатели санитарной статистики, отражающие общественное здоровье: демографические показатели, показатели физического развития, заболеваемости и инвалидности. Организация статистического исследования. Основы демографии. Механическое и естественное движение населения. Показатели рождаемости, смертности и естественного прироста населения, их медико-социальное значение. Демографическая ситуация в России. 1.4 Современные подходы к укреплению здоровья и профилактике заболеваний. Образ жизни – основной фактор, определяющий здоровье. Уровень, качество, уклад и стиль жизни. Медицинская активность. Здоровый образ жизни: понятие, сущность, социально-медицинские аспекты ЗОЖ. Основные направления формирования здорового образа жизни. Двигательная активность и здоровье. Питание и здоровье. Основные методы пропаганды здорового образа жизни. Социально-медицинская просветительная деятельность. 1.5. Классификация болезней. Структура заболеваемости населения. Заболеваемость – ведущий показатель общественного здоровья. Понятие о симптомах, синдромах. Понятие об этиологии, патогенезе. Периоды (стадии) заболеваний. Международная классификация болезней X пересмотра. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости. Структура общей и профессиональной заболеваемости. 1.6. Понятие об инфекционных заболеваниях. Социально значимые инфекционные заболевания. Понятие об инфекционных заболеваниях. Характеристика патогенных микроорганизмов. Инфекционный процесс и его развитие. Эпидемический процесс, его основные факторы и закономерности. Иммуитет. Общие принципы профилактики инфекционных заболеваний. Вакцины, иммунопрофилактика. Национальный прививочный календарь. Инфекционные болезни: синдром приобретенного иммунодефицита человека (СПИД), вирусные гепатиты В и С, дифтерия, заболевания, передающиеся преимущественно половым путем (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз и др.). 1.7. Туберкулез как социально значимое заболевание. Туберкулез, распространенность, пути передачи, основные проявления, профилактика. Значимость социальных факторов в развитии патологии. Организация медико-социальной помощи больным туберкулезом. Льготы, предоставляемые больным туберкулезом. Организация работы противотуберкулезного диспансера. Комплексный подход к лечению больных туберкулезом. Взаимодействие различных служб. 1.8. Социально значимые неинфекционные заболевания. Основные группы неинфекционных заболеваний, занимающие первые места по показателям общей и преждевременной смертности и инвалидизации: болезни системы кровообращения, травмы, новообразования. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) как величайшая эпидемия. Факторы риска: артериальная гипертензия, гиперхолестеренемия, курение. Травмы, особенности их распространения. Факторы риска. Алкоголь как один из важнейших факторов риска. Наркомания. Злокачественные новообразования, классификация и распространенность. Факторы риска. Региональные

особенности. Профилактика. Современные представления о психическом здоровье и психических расстройствах. Психиатрическая помощь: виды помощи и социальной защиты, гарантируемые государством. Экспертиза психических больных. 1.9. Первая медицинская помощь при неотложных состояниях. Основные представления о первой медицинской помощи. Принципы организации первой медицинской помощи при стихийных бедствиях, при кровотечениях и механических повреждениях, при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника, при внезапных заболеваниях и неотложных состояниях, при ожогах и отморожениях.

Правовые основы социальной медицины.

2.1. Социально-медицинская этика и деонтология. Определения понятий «этика» и «деонтология». Врачебная (медицинская) тайна. Информированное добровольное согласие больного. Внутренняя картина болезни. Отношение больного к болезни. Типы неадекватного отношения к болезни. Миелогении. Виды миелогений (эгогении, эгортгении, ятрогении). Гуманизм как общий деонтологический критерий для врача и социального работника. Профессионально-этический кодекс социального работника России. Важнейшие проблемы современной биоэтики: трансплантация органов и тканей, искусственная инсеминация, экстракорпоральное оплодотворение, эвтаназия. Хосписы как безупречная альтернатива активной эвтаназии. Альтернативная медицина в свете методологии науки и медицинской этики. Наука как знание и паранаука как псевдознание. 2.2. Правовой механизм обеспечения здоровья граждан. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья гражданина. Основные принципы охраны здоровья населения. Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья. Закон «О медицинском страховании граждан в РФ» как юридическая, экономическая и организационная основа конституционного права граждан на медицинскую помощь. Виды, субъекты и объект медицинского страхования. Договор медицинского страхования. 2.3. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения как государственная задача. Права и обязанности граждан. Санитарное законодательство. Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» как мера социальной защиты населения. Деятельность центров санитарно-эпидемиологического надзора. 2.4. Всемирная организация здравоохранения: стратегия в решении проблем здоровья. Стратегия Всемирной организации здравоохранения в охране здоровья населения. Решение общих проблем достижения здоровья для всех, путем международного сотрудничества. Основные проблемные области ВОЗ: образ жизни и здоровье; факторы риска, воздействующие на человека и окружающую среду; переориентация служб медико-санитарной помощи, научно-исследовательская поддержка. Общество Международного Красного Креста и Красного полумесяца.

Социально-медицинские проблемы организации социальной работы.

3.1. Организация и структура здравоохранения в России. Понятия «охрана здоровья» и «здравоохранение». Системы здравоохранения в России. Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения. Организация лечебно-профилактической помощи населению. Основные виды лечебно-профилактических учреждений. Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно-поликлиническая помощь населению. Диспансеризация населения. Стационарная медицинская помощь. Принципы организации скорой медицинской помощи. Новые формы организации внебольничной помощи населению. Специализированная медицинская помощь. Инновационные структуры в здравоохранении. Место и роль социальных работников в учреждениях здравоохранения. Организация медико-социальной работы. Лекарственное обеспечение. Перспективы здравоохранения в России. 3.2. Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. Определения основных, используемых в реабилитации терминов. Принципы и методы реабилитации и абилитации инвалидов. Проблемы инвалидов. Индивидуальные и целевые программы реабилитации и абилитации инвалидов. Центры реабилитации инвалидов. Медико-социальная экспертиза, ее роль в реабилитации и абилитации инвалидов. Учреждения государственной службы

медико-социальной экспертизы, организация их деятельности. 3.3. Социально-медицинские аспекты планирования семьи. Определение понятия планирования семьи. Планирование семьи как часть социальной политики государства. Организация государственной службы планирования семьи. Учреждения по планированию семьи. Профилактика непланируемой беременности. Понятия «контрацептивное поведение» и «контрацепция». Современные методы контрацепции. Аборты: характеристика, классификация. Осложнения. Социальные и медицинские последствия абортов. Генетическая и социальная обусловленности здоровья. Биологический потенциал здоровья. Наследственные болезни. Генная терапия. Клонирование. Биологическая и социальная компоненты наследственности человека. Медико-генетическое консультирование. 3.4. Социально-медицинские аспекты охраны материнства и детства. Структура материнской и младенческой смертности. Медицинские учреждения, предназначенные для оказания помощи женщинам. Социальная защита женщин в период беременности и после родов. Медико-социальная помощь детям в России. Государственная политика в области охраны здоровья детей.

6. Разработчик

Щербакова Татьяна Геннадьевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры эколого-биологического образования и медико-педагогических дисциплин ФГБОУ ВО «ВГСПУ».