

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЮ

Государственное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
Тихоокеанский государственный университет

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе С.В. Шалобанов

16.ноября 2007 г.

ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По кафедре Социология, политология и социальная работа

Основы социальной медицины

Утверждена научно-методическим советом университета для
направлений подготовки (специальностей) в области
гуманитарных дисциплин

Хабаровск 2006

Программа разработана в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта, предъявляемыми к минимуму содержания дисциплины и в соответствии с примерной программой дисциплины, утвержденной департаментом образовательных программ и стандартов профессионального образования с учетом особенностей региона и условий организации учебного процесса Тихоокеанского Государственного университета.

Программу составил

Гареева И.А

к.с.н., доцент кафедры СПиСР

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры
протокол № 4 от 01 декабря 2006 г.

Программа рассмотрена и утверждена на заседании УМК и рекомендована к
изданию
протокол № 2 от 01 декабря 2006 г.

Председатель УМК 01 декабря 2006 г. Н.Г. Сушко

Директор института 04. декабря 2006 г. А.П. Лончаков

1. Цель курса:

1.1. Формирование у студентов знаний по основам социальной медицины как самостоятельной отрасли знания и практической деятельности, направленной на изучение общественного здоровья.

Дать студентам научно-обоснованное представление о современном обществе, его здоровье, идеологической составляющей, нарушающей здоровье общества; экономических причинах нарушения здоровья общества; социально-психологическом содержании нарушений здоровья общества.

Сформировать у студентов научное мировоззрение, основанное на правильном понимании социальных процессов происходящих в современном российском обществе, их влияние в сохранение и защите общественного здоровья.

2. Задачи курса.

2.1. Сформировать у студентов теоретических представлений об основах социальной медицины, как области социального знания, ее объекте и предмете, основных категориях.

2.2. Ознакомить студентов с историей развития социальной медицины, с проблемами формирования и становления основных понятий.

2.3. Дать представление о социологическом подходе к общественному здоровью, здоровью общества и индивидуальному здоровью.

2.4. Изучить социальную структуру современного общества, выявить факторы влияющие на ухудшение общественного здоровья, исследовать взаимосвязь стратификации общества и состояния общественного здоровья.

2.5. Дать студентам необходимый объем социальной информации, касающейся состояния и проблем здоровья современного российского общества.

3. Требования к уровню усвоения содержания дисциплины

Студенты после изучения должны иметь представление:

- понятиях здоровья и болезни, о концепции медико-социальной работы;
- современных и классических теориях народонаселения и общественного здоровья, об особенностях социально-медицинской помощи отдельным группам населения;
- о профилактике; о биоэтических и деонтологических проблемах современности;
- о роли специалиста по социальной работе в области охраны, укрепления и поддержания здоровья населения..

Должен уметь:

- и владеть содержанием и методиками технологий медико-социальной работы
- оценивать демографические показатели
- провести обследование с целью выявления медико-социальных проблем;
- выявить медико-социальные проблемы;
- сформировать системы взаимодействия;
- провести анализ полученных результатов

4, Объем дисциплины и виды учебной работы

Наименование	По учебным планам основной траектории обучения	
	С максимальной трудоемкостью	С минимальной трудоемкостью
Общая трудоемкость дисциплины ПоГОС По УП	260 261	
Изучается в семестрах		
Виц ига ового контроля по семестрам Зачет Экзамен Курсовой проект (КП) Курсовая работа (КР) Вид итогового контроля без отчетностей Расчетно-графические работы (РГ) Реферат(РФ) Домашние задания (ДЗ)	1	
Аудиторные занятия Всего В том числе Лекции (Л) Лабораторные работы (ЛР) Практические занятия (ТВ)	119 68 51	
Самостоятельная работа Общйй объем часов (С2) В том числе на подготовку к лабораторным работам на подготовку к практическим занятиям на выполнение КП на выполнение КРна выполнение РГ Р на написание РФна выполнение ДЗ на экзаменационную сессию	142 71 71	

4. Содержание дисциплины

Тема 1. Исторические этапы развития и формирования социальной медицины как науки

1. Основные понятия социальной медицины. Место социальной медицины среди других наук.
2. Исторические предпосылки возникновения социальной медицины.
3. История формирования социальной медицины в Греции, Италии, Англии, Голландии, Германии, России.

Предпосылки, причины возникновения рассматриваемой науки и учебной дисциплины заключаются в появлении потребности научно обоснованного объяснения природы, характера здоровья населения - отдельных групп людей, их сообществ, населения в целом.

Вся история человечества, начиная с рабовладельческой эпохи, образования классов, государств, вся история цивилизованной медицины свидетельствует о неустанных попытках лечения и что особенно важно, предотвращения массовых заболеваний, установления различных мер способствующих этому.

Но требовались условия для реализации массовых эффективных мероприятий социального, профессионального, имущественного характера, в отношении всего населения или его групп. Имеющиеся попытки отдельных лиц и организаций сводились, как правило, лишь к благотворительности. Таким образом, требовалась определенная, достаточно сильная государственная структура, способная управлять общественным здоровьем.

Важнейшим условием реализации такой потребности стало научное доказательство природы наиболее распространенных массовых заболеваний населения и социальной, общественной сущности здоровья людей. В поле исследования первых представителей экспериментальной науки попадают не только природные факторы, но и человек как существо социальное, живущее в мире человеческих, общественных отношений, которые влияют на здоровье людей. Возникает интерес к изучению социальных условий, факторов, процессов, воздействующих на здоровье человека и его воспроизводство.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Социальная медицина реформ Эхнатона.
2. Социальная медицина в Спарте.
3. Вклад Авиценны в развитие общественной медицины.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Реформы фараона Эхнатона и их роль для современной социальной медицины.
2. Гиппократ и его время с точки зрения становления социальной медицины.
3. Основной вклад в медицинскую науку и традиции и в социальную медицину Ибн Сины (Авиценна).
4. Общественное здоровье и роль врачей в его формировании при дворе халифов.

Тема 2. История возникновения социальной медицины в России

1. История развития общественной медицины в России.
2. Потребность и необходимость изучения здоровья населения на рубеже 19 века.
3. Общественное здоровье и здравоохранение в СССР.
4. Проблемы общественного здоровья в современных условиях.

М.В. Ломоносов, С.Г. Забелин и другие общественные деятели указывали на необходимость изучения здоровья населения. Во второй половине 19 века были предприняты первые попытки организации курсов по общественному здоровью в Российских университетах. Так, в Казанском университете в 60-х годах 19 века профессор А.В. Петров читал курс лекций по общественному здоровью, а в 70-х годах профессор А.П. Песков читал курс медицинской географии и медицинской статистики. Тем не менее, начало истории науки об общественном здоровье и охране здоровья как самостоятельной дисциплины положили первые десятилетия 20 века, несмотря на то что в России во второй половине 19 века под влиянием общественного движения земской и фабрично-заводских реформ и других факторов впервые зародились основы общественной гигиены, науки и учебной дисциплины об общественном здоровье. В Германии, затем в других странах сформировалась дисциплина, названная социальной гигиеной.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Социально значимые эпидемии из общей и отечественной истории.
2. История формирования идей о здоровье на Руси.
3. История формирования общественной медицины в период реформ Петра Первого.
4. Философские и идеологические истоки и основы репрессивной медицины в СССР.
5. Социальные последствия в России революций и войн двадцатого столетия.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. История повальных болезней в России.
2. Методы борьбы с чумой в средневековой Руси.
3. Чумные эпидемии 15 и 16 столетий.

Тема 3. Важнейшие медико-социальные проблемы здоровья населения

1. Общественное здоровье и здоровье общества - два аспекта предмета социальной медицины.
2. Здоровье человека как социально-экономическая проблема и общественная категория.
3. Сущность социально-медицинских аспектов наиболее распространенных и социально значимых заболеваний.

Вековая мудрость гласит, что 9/10 счастья зависит от здоровья человека. Как ни странно, этот драгоценный дар природы люди меньше всего берегут, беспечно полагая, что он неисчерпаем. Показатели здоровья и заболеваемости населения все больше тревожат не только медицинских работников, но и всю общественность. Для того чтобы преодолеть кризис в охране здоровья, необходимо прежде всего пересмотреть отношения к нему как государства, общества в целом, так и каждого конкретного человека. Надо не на словах, а на деле отдать приоритет здоровью как ценности номер один, сохранение и укрепление здоровья сделать национальной целью.

Процессы демократизации выявили целый комплекс противоречивых проблем, в том числе и связанных с непривычными для массового сознания явлениями. В обществе отмечается очевидный рост преступности, наркомании, проституции, причем наибольший рост приходится на молодежную среду. Социально негативное поведение молодежи становится стереотипом, при этом идет разрушение личностного начала, переоцениваются общечеловеческие ценности, снижается уровень общей культуры.

В современных условиях актуальной проблемой социальной медицины является перестройка общественного сознания. Формирования здорового образа жизни молодежи и ценностного отношения к здоровью затруднено комплексом проблем: несбалансированность питания ведет к проблемам избыточного веса, объединение в малые неформальные группы, где поведение отклоняется от норм здорового образа жизни и создает предпосылки к возникновению социально значимых заболеваний - алкоголизму, наркомании, токсикомании, венерических заболеваний.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ
И САМОКОНТРОЛЯ

1. Понятие общественного и индивидуального здоровья, содержание и критерии.
2. Понятие о здоровье и болезни.
3. Современные технологии укрепления здоровья населения.
4. Основные формы и виды нарушения здоровья, не являющиеся болезнями. Роль социальной медицины в их профилактике.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Общественное здоровье как предмет социальной медицины.
2. Медико-социальные основы здоровья.
3. Социально-медицинские аспекты здоровья.
4. Зависимость здоровья человека от уровня и качества жизни.
5. Здоровье человека как социальная ценность.
6. Медико-социальные основы охраны здоровья.

Тема 4. Общественное здоровье как предмет социальной медицины. Теоретические и организационные основы охраны здоровья населения

1. Основные принципы охраны и укрепления здоровья населения.
2. Социально-экономические мероприятия, направленные на охрану здоровья населения.

Общественное здоровье как самостоятельная дисциплина изучает воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения с целью разработки профилактических мер медицинского и социального характера по оздоровлению и совершенствованию социально-медицинского обслуживания.

Общественное здоровье занимается изучением широкого круга медицинских, социальных, экономических, социологических, управленческих и философских проблем в охране здоровья населения в конкретной исторической обстановке.

В отличие от клинических дисциплин общественное здоровье изучает состояние здоровья не отдельных индивидуумов, а человеческих коллективов, социальных групп и общества в целом в связи с условиями жизни.

Общественное здоровье выявляет закономерности развития народонаселения, исследует демографические процессы, прогнозирует перспективу, разрабатывает рекомендации по государственному регулированию численности населения.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Основопологающие принципы охраны здоровья.
2. Понятие здоровья, его оценка.
3. Социальная обусловленность здоровья населения в России.
4. Охрана общественного здоровья - важнейшая социальная задача.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Общественное здоровье как предмет социальной медицины.
2. Содержание понятий «общественное здоровье» и «здоровье общества».
3. Область социальной медицины в структуре социально-медицинского знания.
4. Актуальность развития социальной медицины в современной России и за рубежом.

Тема 5. Общие теории и концепции общественного здоровья. Теории обусловленности здоровья

1. Классификация теорий общественного здоровья и народонаселения.
2. Основные положения теорий обусловленности здоровья, натуралистических медико-биологических теорий.

В настоящее время используется и совершенствуется тысячи теоретических учений, концепций и тому подобное, представляющих теоретический базис, фундаментальный раздел науки. Большая часть из них относится к вопросам медицины, здравоохранения и демографии, конкретным вопросам народонаселения.

В настоящее время общие теории и концепции общественного здоровья можно условно разделить на несколько групп:

- теории обусловленности здоровья, саналогии;
натуралистические медико-биологические теории;
теории функциональной патологии;
натуралистические теории народонаселения;
синтетические универсальные теории.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Теории факторов риска здоровью.
2. Теории непосредственного воздействия на здоровье образа жизни.
3. Теории формирования здорового образа жизни.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Основные положения и характеристика теории формирования общих профилей здоровья или патологии (болезни).
2. Теория «болезней цивилизации» - как одна из основных теорий народонаселения и состояния его здоровья.
3. Теория «порочного круга нищеты и болезней» и ее основные положения.
4. Роль социальной дезадаптации для здоровья и ее влияние на образ жизни.
5. Г. Спенсер и его теория «социобиологии».

Тема 6. Теоретические основы статистики. Организация и этапы статистического исследования.

Методы определения причинно-следственных связей факторов риска здоровью населения.

Оценка эффективности профилактических мероприятий

1. История статистики и статистики здоровья.
2. Предмет, методология и задачи статистики.
3. Структура статистики как науки.
4. Понятие и задачи медицинской статистики.

Одним из важнейших элементов исследований является проведение научного анализа полученных данных на основе использования статистических методов, что позволяет оценить достоверность результатов и сделать обоснованные выводы.

Термин «статистика» впервые был применен при описании состояния государства в середине 18 века. Как общественная наука статистика возникла в Англии в 18 веке, хотя примитивные подсчеты производились еще в глубокой древности. В настоящее время слово «статистика» употребляется в трех значениях. Во-первых, под статистикой понимают общественную науку, которая изучает количественную сторону общественных и массовых явлений в неразрывной связи их с качественной стороной. Во-вторых, статистика включает в себя сбор цифровых, статистических данных, характеризующих то или другое общественное явление или процесс. В-третьих - сами цифры, характеризующие эти явления и процессы. Таким образом, статистическими данными, или данными статистики, являются те цифры, которые характеризуют массовые явления, процессы, состояние.

Одной из отраслей статистики является медицинская статистика, которая изучает количественную сторону массовых явлений и процессов, касающихся здоровья и нездоровья населения.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Понятие статистики.

2. Классификация статистики (отраслевое распределение).
3. Понятие медицинской статистики.
4. Использование метода стандартизации при оценке здоровья населения.
5. Методы вычисления, оценки и использования средних величин при оценке использования здоровья.
6. Использование абсолютных и производных величин при оценке здоровья.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Статистика как наука о мере общественных явлений.
2. Статистическое наблюдение и его способы.
3. Статистическое исследование и его этапы.
4. Организация и этапы статистического исследования.
5. Современные модели здоровья. Трехмерная модель здоровья и ее характеристика.
6. Этиология здоровья в современном обществе.
7. Духовная культура человека в формировании здоровья.
8. Духовное неблагополучие как демографическая катастрофа.

Тема 7. Медико-социальный аспект демографии

1. Понятие демографии. Понятие медицинской демографии.
2. Виды демографии.

Демография - наука о народонаселении, закономерностях воспроизводства населения и их социально-экономической обусловленности. Слово «демография» происходит от *demos* - народ и *grapho* - писать, изображать. Под населением (народонаселение) понимают совокупность людей, объединенных общностью проживания в пределах той или иной страны или части ее территории (область, край, район, город).

В задачи демографии входят изучение территориального размещения населения, анализ тенденций и процессов, происходящих среди населения в связи с их социально-экономическими условиями жизни, существующими традициями, экологическими, медицинскими, правовыми и иными факторами.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Факторы влияющие на изменения численности населения.
2. Теории демографического перехода.
3. Понятие демографии.
4. Анализ общей численности и структуры населения страны.

2. Классификация статистики (отраслевое распределение).
3. Понятие медицинской статистики.
4. Использование метода стандартизации при оценке здоровья населения.
5. Методы вычисления, оценки и использования средних величин при оценке использования здоровья.
6. Использование абсолютных и производных величин при оценке здоровья.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Статистика как наука о мере общественных явлений.
2. Статистическое наблюдение и его способы.
3. Статистическое исследование и его этапы.
4. Организация и этапы статистического исследования.
5. Современные модели здоровья. Трехмерная модель здоровья и ее характеристика.
6. Этиология здоровья в современном обществе.
7. Духовная культура человека в формировании здоровья.
8. Духовное неблагополучие как демографическая катастрофа.

Тема 7. Медико-социальный аспект демографии

1. Понятие демографии. Понятие медицинской демографии.
2. Виды демографии.

Демография — наука о народонаселении, закономерностях воспроизводства населения и их социально-экономической обусловленности. Слово «демография» происходит от *demos* - народ и *grapho* - писать, изображать. Под населением (народонаселение) понимают совокупность людей, объединенных общностью проживания в пределах той или иной страны или части ее территории (область, край, район, город).

В задачи демографии входят изучение территориального размещения населения, анализ тенденций и процессов, происходящих среди населения в связи с их социально-экономическими условиями жизни, существующими традициями, экологическими, медицинскими, правовыми и иными факторами.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Факторы влияющие на изменения численности населения.
2. Теории демографического перехода.
3. Понятие демографии.
4. Анализ общей численности и структуры населения страны.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Основные подходы и принципы переписи населения.
2. Зарубежный опыт переписи населения.
3. Демографические проблемы современной России, Дальневосточного региона, Хабаровского края.

Тема 8. Понятие статистики и динамики населения. Методики проведения переписи населения. Основные показатели переписи населения их медико-социальное значение.

Возрастно-половая структура населения. Основные показатели переписи населения их медико-социальное значение. Показатели общей и по возрастной смертности населения. Показатели рождаемости

1. Понятие статистики населения.
2. Понятие динамики населения.

Изучение населения проводится в двух направлениях - статистики и динамики населения.

Статика населения характеризуется численным составом населения на определенный момент времени. Состав населения изучают по ряду основных признаков: распределение по полу, возрасту, социальной и профессиональной принадлежности, уровню образования, семейному положению и др.

Динамика населения включает в себя изучение движения населения, изменения его количества, что может происходить в результате механического, социального и естественного движения.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Сравнительный анализ численности и структуры населения Дальневосточного региона и центральных районов страны.
2. Показатель плотности населения. Сравнительный анализ плотности населения Дальневосточного региона и центральных районов страны.
3. Миграция, её виды и значения.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Состояние здоровья населения Дальневосточного региона, Хабаровского края.
2. Структура и основные причины смертности взрослого населения Дальневосточного региона

3. Миграционные процессы и их влияние на социально-экономическое положение в Дальневосточном регионе, Хабаровском крае.
4. Детская смертность и ее основные причины в Дальневосточном регионе, Хабаровском крае.

Тема 9. Определение здоровья. Основные методы его изучения. Понятие общественного и индивидуального здоровья

1. Индивидуальное и общественное здоровье.
2. Основные критерии общественного здоровья.

Преодоление очередного рубежа тысячелетий заставило отчетливо увидеть, что научно-технические достижения человечества и сопровождающий их поток материальных благ неожиданно совпал с игнорированием духовно-нравственных основ жизнедеятельности людей. Это обернулось множеством проблем, важнейшие из которых - сохранение здоровья и даже выживания.

Понятий «здоровья» в современной науке достаточно много. Следует выделять (различать) здоровье общественное и индивидуальное. Здоровье общественное - политически, экономически и технологически достижимое состояние адаптированности населения к существующим условиям окружающей среды, характерной для конкретного периода развития страны, содействующее воспроизводству здоровых поколений.

Здоровье индивидуальное - состояние адаптации человека к условиям окружающей природной и социально-экономической среды обитания. ВОЗ дает следующее определение здоровья.

Здоровье это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или какого-либо дефекта. Здоровье, как правило, определяют через болезнь, и трактовки болезни считаются не менее трудными, чем дефиниции здоровья. Определения болезни человека могут быть сгруппированы в несколько разделов, позволяющих более упорядочено подойти к их восприятию и оценке, что само по себе нужно для направленной и эффективной стратегии и тактики в формировании общественного здоровья. Кроме того, с помощью определения болезни представляется возможным подойти к пониманию дефиниций здоровья, Группировка определений болезни человека.

1. Биологические дефиниции.
2. Управленческие дефиниции.
3. Энергетические дефиниции.
4. Социологические дефиниции.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ
И САМОКОНТРОЛЯ**

1. Определение здоровья Всемирной организацией здравоохранения.
2. Показатели, характеризующие состояние здоровья населения.
3. Социологические исследования процесса депопуляции в современной России.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Факторы нарушающие общественное здоровье. 2. Факторы, способствующие сохранению и укреплению общественного здоровья.

Тема 10. Социальные и биологические факторы здоровья. Обусловленность здоровья населения

1. Характеристика факторов, обуславливающих здоровье населения.
2. Состояние здоровья населения и его обусловленность.
3. Критерии образа жизни и их значение по отношению к здоровью населения.

Принадлежность человека к животному миру обусловлена эволюционно и закреплена генетически. Многие биологические закономерности, установленные для животных, подтверждаются в применении к человеку. Вначале своего существования на Земле человек жил в соответствии с теми естественными условиями, которые и составляли его эволюционное прошлое. Однако в процессе развития цивилизации изменилась и форма организации жизнедеятельности человека. Основные усилия его были направлены, с одной стороны, на освобождение от тяжелого физического труда, а с другой - на создание все более комфортных условий жизни и удовлетворение все возрастающих потребностей. Процесс цивилизации сопровождался все более отчетливой тенденцией к снижению двигательной активности человека и возрастанию нагрузки на его мозг. Возникновение сообществ позволило человеку занять особое место в животном мире. Сообщества людей становились все более многочисленными, При этом каждый член сообщества все в большей степени осознавал, что его безопасность и благополучие во многом зависят от других людей.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Проблемы здоровья в науках о человеке.

2. Социальная и экономическая обусловленность здоровья населения России.
3. Проблемы личной ответственности человека за свое здоровье.
4. Медико-социальные и психологические аспекты формирования здоровья.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Исторический анализ отношения к проблеме здоровья.
2. Факторы риска «болезней цивилизации» и их роль в формировании установок на здоровый образ жизни.
3. Духовные ценности как фактор здоровья современного человека.

Тема 11. Основные показатели здоровья населения. Инвалидность и заболеваемость как показатели общественного здоровья

1. Заболеваемость - ведущий показатель общественного здоровья.
2. Виды заболеваемости.
3. Инвалидность как показатель общественного здоровья.

В ряду общечеловеческих ценностей, определяющих социально-экономическую политику государства, несомненен приоритет здоровья. Здоровье относится к универсальному, имеющему и материальный, и духовные аспекты, феномену. Для государства здоровье имеет определенное конкретное материальное выражение.

Значение знаний о заболеваемости трудно переоценить. По данным о заболеваемости можно судить о здоровье населения, которое в значительной степени зависит от многих факторов. Показатели заболеваемости отражают реальную картину жизни населения и позволяют выявить проблемные ситуации для разработки конкретных мер по охране здоровья населения. Значение знаний о заболеваемости трудно переоценить. По данным о заболеваемости мы судим о здоровье населения, которое в значительной степени зависит от деятельности работников учреждений здравоохранения и социальной защиты.

Данные о заболеваемости - это инструмент для оперативного руководства. Показатели о заболеваемости отражают реальную картину жизни населения и позволяют выявить проблемные ситуации для разработки конкретных мер по охране здоровья населения и его улучшению в общегосударственном масштабе.

Инвалидность, или стойкая утрата трудоспособности, развивается при значительных нарушениях функций организма, приводящих к постоянной или длительной потере трудоспособности.

Инвалидность устанавливается медико-социальной комиссией на основании направлений лечебно-профилактических учреждений.

Инвалидность оценивают количественными (или уровнем) и качественными (или структурой) показателями, характеризующими размеры стойкой утраты трудоспособности и ее причины.

Существенную роль в организации социальной помощи инвалидам играют органы социальной защиты населения.

Для разработки лечебно-профилактических и медико-социальных мероприятий по снижению и профилактике заболеваемости, инвалидности и смертности целесообразно проводить специальные социально-гигиенические исследования, позволяющие не только установить размеры потери здоровья населения, но и выявить факторы и условия, способствующие сохранению и укреплению здоровья.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Методы изучения заболеваемости.
2. Основные причины инвалидности.
3. Медико-социальная помощь инвалидам.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Качество жизни и уровень заболеваемости населения России.
2. Экологическое состояние района проживания и заболеваемость населения.
3. Сравнительный анализ структуры заболеваемости.
4. Основные причины инвалидности молодого населения.
5. Профилактические мероприятия инвалидности.
6. Эволюционные предпосылки здоровья. Критерии здоровья.

Тема 12. Основополагающие принципы организации социально-медицинской помощи населению. Понятие, предпосылки, история организации медико-социальной помощи населению

1. Принципы, формы и системы охраны здоровья .
2. Сравнительный анализ современных систем охраны здоровья.
3. Современное состояние охраны здоровья населения России.

В предмет общественного здоровья входит не только изучение закономерностей здоровья населения, его отдельных групп, анализ системы мероприятий, направленных на общественное здоровье. Охрана здоровья - это социальная функция общества по сохранению, охране и укреплению здоровья. Известно, что элементы такой деятельности имели место уже в глубокой древности, еще до древних цивилизаций, первых цивилизаций, первых государств и городов, когда появлялась та или иная забота общины, племени, рода о больных и каких-то мерах предупреждения заболеваний или повреждений.

Уже на ранних ступенях человеческой общины из ее состава выделялись умудренные житейским опытом люди (старшины, шаманы, талибы, знахари), в обязанности которых входило избавление больных от страданий путем заклинаний, ритуалов, а также использование накопленного народом опыта.

Древние традиции - забота о благополучии и здоровье членов общества, о больных и слабых людях - живы и в наши дни.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. История социально-медицинской помощи в России и за рубежом.
2. Предпосылки и основания формирования современных социально-медицинских воззрений.
3. Влияние культуры и цивилизации на формирование социально-медицинской помощи.
4. Социально-медицинские аспекты этнических конфликтов в России.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Реформы Петра Первого и их роль в организации медицинского дела в России.
2. Земская реформа 1864 года и ее роль в огосударствлении охраны здоровья населения.
3. Роль общественных медицинских организаций в период Первой мировой войны.
4. Социальные последствия революций и войн 20-го столетия.

Тема 13. Охрана материнства и детства как медико-социальная проблема. Состояние охраны материнства и детства в РФ и в мире. Особенности организации медицинской помощи женщинам и детям. Правовое обеспечение охраны материнства и детства

1. Особенности организации медицинской помощи женщинам и детям.
2. Основные показатели эффективности деятельности социально-медицинских служб охраны здоровья матери и ребенка.

Охрана здоровья женщин и детей - залог сохранения и укрепления здоровья населения страны в целом. Здоровье закладывается в детстве и от того, какими и показателями будет определяться состояние здоровья детей, в значительной мере зависит здоровье взрослого населения. Роль системы охраны материнства и детства особенно важна в периоды, когда в стране социально-демографическая ситуация неблагоприятна и она

сопровождается снижением рождаемости, ростом смертности, появлением отрицательного естественного прироста населения.

Одной из задач деятельности системы охраны материнства и детства является сглаживание или устранение противоречия между участием женщин в профессиональной деятельности и ее социальной ролью жены и матери. У значительной части женщин изменилась психология, в связи с чем они не представляют себя вне работы.

Система охраны материнства и детства обеспечивает гарантии социальных и экономических прав женщины-матери и ребенка.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Законодательные гарантии охраны материнства и детства в современной России и в период государственного здравоохранения.
2. Борьба с беспризорностью в современной России, как одна из гарантий охраны детства.
3. Одинокое материнство как социальная проблема.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Президентские и целевые программы охраны материнства и детства.
2. Основные факторы, нарушающие здоровье детского населения России.
3. Профессиональная деятельность женщины и здоровье ее детей.

Тема 14. Состояние здоровья детского населения

1. Законодательные основы охраны здоровья детского населения.
2. Демографические показатели здоровья детского населения.
3. Организация системы охраны здоровья детского населения.

Основы здоровья каждого человека закладываются в детском возрасте, и здоровье взрослого населения во многом определяется тем, какие показатели здоровья были в детстве, поэтому подрастающее поколение - особая группа населения. Кроме того, показатели здоровья детей определяют многие медицинские, социальные и экономические проблемы общества. Состояние здоровья детей оцениваются по тем же показателям, что и взрослого поколения. Изучение всех показателей здоровья детей осуществляют обычно с учетом возраста ребенка. Как правило, выделяют следующие возрастные группы: новорожденные, грудной возраст, ранний, дошкольный, школьный.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Организация системы охраны материнства и детства.
2. Задачи системы охраны материнства и детства.
3. Обеспечение гарантий системы охраны материнства и детства.
4. Характеристика здоровья детского населения Хабаровского края и города Хабаровска.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Проблемы загрязнения окружающей среды свинцом и его опасность для здоровья детей (на примере Дальневосточного региона, Хабаровского края или района проживания).
2. Проблемы здоровья детского населения и пути их решения (на примере Дальневосточного региона, Хабаровского края или района проживания).
3. Состояние среды обитания и здоровье детского населения (на примере Дальневосточного региона, Хабаровского края или района проживания).
4. Системы скрининг-диагностики здоровья детского населения.
5. Проблемы моделирования процесса улучшения здоровья детского населения.
6. Проблемы и пути решения улучшения здоровья детского населения.
7. Международное сотрудничество по проблемам здоровья детского населения.
8. Наиболее значимые факторы, влияющие на состояние здоровья детского населения (на примере Дальневосточного региона, Хабаровского края или района проживания).
9. Проблемы мониторинга здоровья детского населения (на примере Дальневосточного региона, Хабаровского края или района проживания).

Тема 15. Состояние здоровья женского населения

1. Показатели здоровья женщин как «чувствительный» индикатор социально-экономического развития общества.
2. Анализ состояния здоровья женщин по возрастным группам.
3. Медико-социальная помощь женщинам.

Показатели здоровья женщин являются особенно «чувствительным» индикатором социально-экономического развития общества. Наличие современной и полной информации о здоровье женщин, особенно с учетом возрастного-половых и социальных факторов, позволяет не только строить медико-демографические прогнозы, но и совершенствовать организацию

социально-медицинской помощи и соответственно способствовать улучшению здоровья женщин.

Состояние здоровья женщин оценивают по нескольким критериям . среди которых одним из наиболее распространенных является заболеваемость, основанная на анализе медицинской и статистической документации. Заболеваемость женщин следует оценивать по уровню заболеваемости, по возрастным группам, по структуре.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. Концепция и структура социального здоровья женщин.
2. Основные направления государственной и семейной политики в области социального здоровья женщин.
3. Социальный риск и социальное здоровье женщины.
4. Основные показатели и методы оценки социального здоровья женщин.
5. Факторы риска социального здоровья женщин.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Социальные аспекты здоровья женщин в современной России.
2. Основные этапы профилактики социального здоровья женщин.
3. Основные этапы профилактики социального здоровья женщин.

Тема 16. Профилактическое направление социально-медицинской помощи

1. Понятие «социально-медицинская помощь населению».
2. Основные принципы социально-медицинской помощи.
3. Виды профилактической помощи.
4. Законодательные основы социально-медицинской помощи.

История концепции профилактики начинается с возникновения взглядов на значимость предупреждения причин, условий, факторов болезней. Об общественных началах, формирующихся в период становления классового общества и государства, то есть о социально-профилактическом направлении политики, вплоть до новейшего времени не могло быть и речи. Под влиянием прогрессивных социально-философских взглядов, научных и технических идей и открытий в период промышленного подъема период эмпирического подхода уступил место профилактическому направлению как естественно-научному в сохранении и укреплении здоровья.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА СЕМИНАРЕ И САМОКОНТРОЛЯ

1. История концепций медико-социальной помощи .
2. Учение Гиппократа о роли природных условий и образе жизни.
3. Научные достижения 19 века (бактериологические, микробиологические) и их роль в формирования профилактических направлений в медицине.
4. Особенности в России формирования профилактических направлений в охране здоровья.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Исследования Гиппократа о роли влияния на здоровье климатических, температурных факторов, состояния воды.
2. Ф. Ф. Эрисман и его вклад в формирование общественной гигиены и профилактики.
3. Роль социально-профилактического направления охраны здоровья в СССР и современное состояние профилактического направления.

№	Раздел дисциплины	Л	ЛР	ПЗ	КП (КР)	РГР	ДЗ	РФ	С2
1.	Исторические этапы развития и формирования социальной медицины как науки	*		*					
2.	История возникновения социальной медицины в России	*							
3.	Важнейшие медико -социальные проблемы здоровья населения	*		*					
4.	Общественное здоровье как предмет социальной медицины	*		*					
5.	Общие теории и концепции общественного здоровья.	*							
6.	Теоретические основы статистики	А							
7.	Медико-социальный аспект демографии	А							
8.	Понятия статики и динамики населения	*							
9.	Определение здоровья	*		*					
10.	Социальные и биологические факторы здоровья	*		А					
11.	Основные показатели здоровья населения			А					
12.	Основополагающие принципы организации социально-медицинской помощи населению	*		А					
13.	Охрана материнства и детства	*							
14.	Состояние здоровья детского населения	А							
15.	Состояние здоровья женского населения	А							
16.	Профилактическое направление социально-медицинской помощи			А					
17.	Образ жизни	А		А					

Практические занятия и их взаимосвязь с содержанием лекционного курса

№ п/п	№ раздела	Наименование практического занятия
1.	1	Исторические этапы развития и формирования социальной медицины как науки
2.	3	Важнейшие медико -социальные проблемы здоровья населения
3.	9	Определение здоровья
4.	10	Социальные и биологические факторы здоровья
5.	11	Социальные и биологические факторы здоровья
6.	12	Основополагающие принципы организации социально-медицинской помощи населению
7.	16	Профилактическое направление социально-медицинской помощи
8.	17	Профилактическое направление социально-медицинской помощи

