

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Муромский институт (филиал)
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
**«Владимирский государственный университет
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых»
(МИ ВлГУ)**

Кафедра СГПД

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель директора по УР
_____ Д.Е. Андрианов
_____ 16.06.2020

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Основы социальной медицины

Направление подготовки

39.03.02 Социальная работа

Профиль подготовки

*Социальная работа с различными
категориями населения*

Семестр	Трудоем- кость, час./зач. ед.	Лек- ции, час.	Практи- ческие занятия, час.	Лабора- торные работы, час.	Консуль- тация, час.	Конт- роль, час.	Всего (контак- тная работа), час.	СРС, час.	Форма промежу- точного контроля (экз., зач., зач. с оц.)
5	144 / 4	16	32		3,6	0,35	51,95	65,4	Экз.(26,65)
Итого	144 / 4	16	32		3,6	0,35	51,95	65,4	26,65

Муром, 2020 г.

1. Цель освоения дисциплины

Цель дисциплины: Познакомить студентов с системой понятий и категорий социальной медицины, которые помогут им в решении социально-медицинских проблем организации социальной работы.

- помочь студенту определить взаимосвязь между социальной и клинической медициной;
- познакомить студентов с классификационными уровнями основных болезней населения;
- вовлечь студентов в процесс формирования здорового образа жизни своего и других людей;
- научить точно, определять показатели индивидуального и общественного здоровья;
- сформировать навыки оказания неотложной медицинской помощи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Полученные знания по данной дисциплине могут быть использованы при выполнении курсовых работ и ВКР

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине, в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	
ПК-1 Способен к проведению оценки обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, определению индивидуальных потребностей граждан в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи	ПК-1.1 Использует комплексные подходы оценки потребностей граждан в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи.	Законодательство в области социальной защиты инвалидов, социального обслуживания населения, охраны здоровья граждан, национальные стандарты в области предоставления реабилитационных услуг инвалидам и другие нормативно-правовые акты в области трудового, гражданского и семейного законодательства, защиты персональных данных (ПК-1.1) Использовать социокультурный потенциал национально-государственного управления, социально ориентированного бизнеса и гражданского общества своей страны для решения задач обеспечения благополучия населения, социальной защищенности человека, его физического, психического и социального здоровья (ПК-1.1) Взаимодействовать с другими специалистами в процессе оказания клиенту	раскрытие заданий в контрольной работе, ситуационные задачи

		<p>медико-социальной помощи; анализа и оценки состояния и тенденций общественного здоровья; консультирования населения по вопросам организации медико-социальной помощи (ПК-1.1)</p>	
--	--	--	--

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа.

4.1. Форма обучения: очная

Уровень базового образования: среднее общее.

Срок обучения 4г.

4.1.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Семестр	Контактная работа обучающихся с педагогическим работником							Самостоятельная работа	Форма текущего контроля успеваемости (по неделям семестра), форма промежуточной аттестации(по семестрам)
			Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Контрольные работы	КП / КР	Консультация	Контроль		
1	Социальная и клиническая медицина и формирование здоровья населения	5	12	24						20	Написание контрольной работы
2	Влияние медико-социальных факторов на состояние здоровья населения	5	4	8						45,4	Решение ситуационных задач
Всего за семестр		144	16	32				3,6	0,35	65,4	Экз.(26,65)
Итого		144	16	32				3,6	0,35	65,4	26,65

4.1.2. Содержание дисциплины

4.1.2.1. Перечень лекций

Семестр 5

Раздел 1. Социальная и клиническая медицина и формирование здоровья населения

Лекция 1.

Предмет и задачи социальной медицины (2 часа).

Лекция 2.

Междисциплинарный аспект социальной медицины (2 часа).

Лекция 3.

Взаимосвязь клинической и социальной медицины (2 часа).

Лекция 4.

Показатели индивидуального и общественного здоровья (2 часа).

Лекция 5.

Классификация болезней (2 часа).

Лекция 6.

Стратегия Всемирной организации здравоохранения в охране здоровья населения (2 часа).

Раздел 2. Влияние медико-социальных факторов на состояние здоровья населения

Лекция 7.

Образ жизни и здоровье, здоровый образ жизни и факторы, формирующие здоровья населения (2 часа).

Лекция 8.

Факторы, разрушающие здоровье населения. Санитарно-эпидемическое благополучие населения (2 часа).

4.1.2.2. Перечень практических занятий

Семестр 5

Раздел 1. Социальная и клиническая медицина и формирование здоровья населения

Практическое занятие 1

История развития социальной медицины (2 часа).

Практическое занятие 2

История развития социальной медицины (2 часа).

Практическое занятие 3

Показатели индивидуального и общественного здоровья (2 часа).

Практическое занятие 4

Показатели индивидуального и общественного здоровья (2 часа).

Практическое занятие 5

Классификация болезней (2 часа).

Практическое занятие 6

Социально-медицинская этика (2 часа).

Практическое занятие 7

Социально-медицинская этика (2 часа).

Практическое занятие 8

Умения и навыки оказания неотложной медицинской помощи (2 часа).

Практическое занятие 9

Умения и навыки оказания неотложной медицинской помощи (2 часа).

Практическое занятие 10

Социально-медицинская просветительская деятельность (2 часа).

Практическое занятие 11

Социально-медицинская просветительская деятельность (2 часа).

Практическое занятие 12

Санитарно-эпидемическое благополучие населения (2 часа).

Раздел 2. Влияние медико-социальных факторов на состояние здоровья населения

Практическое занятие 13

Генетическая и социальная обусловленности здоровья (2 часа).

Практическое занятие 14

Генетическая и социальная обусловленности здоровья (2 часа).

Практическое занятие 15

Генетическая и социальная обусловленности здоровья (2 часа).

Практическое занятие 16

Генетическая и социальная обусловленности здоровья (2 часа).

4.1.2.3. Перечень лабораторных работ

Не планируется.

4.1.2.4. Перечень тем и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Перечень тем, вынесенных на самостоятельное изучение:

1. Социальная медицина: основные понятия и категории.
2. Междисциплинарный характер социальной медицины.
3. Понятие «здоровье». Определение Всемирной организации здравоохранения.
4. Факторы риска для здоровья.
5. Характеристика социальных факторов, влияющих на индивидуальное и общественное здоровье.
6. Генетические факторы как общебиологические константы. Заболевания, обусловленные генетическим риском.
7. Здоровье индивидуальное и общественное: определение, взаимосвязь, различия. Травматизм. Инвалидность. Физическое развитие.
8. Демографические показатели в оценке здоровья населения. Характеристика показателей рождаемости, смертности и средней продолжительности предстоящей жизни.
9. Охрана здоровья граждан как совокупность комплексных мер. Основные принципы охраны здоровья граждан.
10. Организация лечебно-профилактической помощи населению.
11. Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья. Основные положения Закона Российской Федерации «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».
12. Стратегия Всемирной организации здравоохранения.
13. Влияние образа жизни на здоровье. Понятие и сущность здорового образа жизни. Социально-медицинские аспекты здорового образа жизни.
14. Характеристика основных направлений деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы. Работа центров санитарно-эпидемиологического надзора.
15. Общие принципы диагностики, лечения и профилактики заболеваний. Участие социальных работников в организации диагностики и лечения, а также в профилактических мероприятиях.
16. Группы основных неинфекционных заболеваний. Приоритетные проблемы их профилактики: образ жизни, окружающая среда, выявление лиц с высоким риском заболеваний.
17. Инфекционные заболевания. Понятие об эпидемиологическом процессе. Профилактические мероприятия. Иммунопрофилактика.
18. Профессиональные заболевания. Определение. Характеристика наиболее распространенных видов. Социальная защита больных.
19. Болезни, передаваемые половым путем. Классификация. Характеристика уровня заболеваемости. Принципы диагностики, лечения и профилактики.
20. Медико-социальная помощь ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Права и обязанности инфицированных и больных. Категории граждан, подлежащих принудительному освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию.
21. Планирование семьи: определение понятия, социально-медицинские факторы. Организация службы планирования семьи.
22. Аборт как социально-медицинская проблема. Классификация абортов. Социальные и медицинские показания к искусственному аборту. Социальные и медицинские последствия аборта.
23. Профилактика непланируемой беременности. Современные методы и средства контрацепции. Классификация. Показания к применению различных контрацептивных средств в зависимости от возраста и состояния здоровья.
24. Организация медико-социальной помощи беременным. Этапность оказания помощи. Социальная защита беременных.
25. Медико-социальные проблемы алкоголизма. Психические расстройства при злоупотреблении алкоголем и алкоголизме.
26. Медико-социальные проблемы наркоманий. Психические расстройства при наркоманиях.
27. Общая характеристика токсикоманий. Виды токсикоманий. Токсикомании как проблема детского и подросткового возраста.

28. Первая медицинская помощь при кровотечениях. Причины и виды кровотечений. Помощь при внутреннем кровотечении. Помощь при наружном кровотечении: основные виды остановки кровотечений, первичная обработка раневой поверхности.
29. Первая медицинская помощь при механических повреждениях. Открытые и закрытые переломы. Признаки переломов, вывихов, растяжений, ушибов. Иммобилизация поврежденной поверхности: наложение шины, фиксирующей повязки.
30. Первая медицинская помощь при черепно-мозговой травме. Тактика помощи пострадавшему при сотрясении головного мозга, при открытой и закрытой черепно-мозговой травме, при подозрении на сдавление головного мозга.
31. Травмы позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга. Правила транспортировки в медицинское учреждение.
32. Острая дыхательная недостаточность. Причины. Признаки. Первая медицинская помощь: обеспечение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.
33. Острая сердечная недостаточность. Остановка сердца. Причины. Признаки. Техника непрямого массажа сердца. Совместное проведение искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца.
34. Утопление. Виды. Характер оказания первой медицинской помощи при утоплении.
35. Электротравма. Воздействие электрического тока на организм. Тактика оказания первой помощи.
36. Термические ожоги. Характеристика четырех степеней ожогов по глубине поражения тканей. Их признаки. Очередность и объем мероприятий оказания первой помощи.
37. Наиболее часто встречающиеся острые отравления. Признаки. Неотложная помощь.
38. Эвтаназия как важнейшая проблема современной биоэтики. Отношения общества к проблеме эвтаназии.
39. Хосписы как этически безупречная альтернатива активной эвтаназии. Принципы деятельности хосписов.
40. Искусственное оплодотворение: вопросы правового регулирования. «Суррогатное материнство» как узел глубоких и спорных морально-этических проблем.
41. Этические и правовые проблемы трансплантологии. Проблема адаптации и социальной реабилитации лиц, перенесших трансплантацию органов.
42. Достижения генно-инженерных исследований в современных условиях. Этические проблемы и правовые гарантии защиты личности от угрозы генетических манипуляций.

Для самостоятельной работы используются методические указания по освоению дисциплины и издания из списка приведенной ниже основной и дополнительной литературы.

4.1.2.5. Перечень тем контрольных работ, рефератов, ТР, РГР, РПР

Не планируется.

4.1.2.6. Примерный перечень тем курсовых работ (проектов)

Не планируется.

5. Образовательные технологии

В процессе изучения дисциплины применяется контактная технология преподавания. При проведении практических работ применяется имитационный или симуляционный подход. Шаги решения задач студентам демонстрируются при помощи мультимедийной техники.

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Фонды оценочных материалов (средств) приведены в приложении.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

7.1. Основная учебно-методическая литература по дисциплине

1. Яруллина, Л. Р. Социальная адаптация, конфликт интересов и служебная этика : учебное пособие для СПО / Л. Р. Яруллина. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2022. — 127 с. - <https://www.iprbookshop.ru/116481.html>

7.2. Дополнительная учебно-методическая литература по дисциплине

1. Суднева, Е. М. Медицина катастроф : учебное пособие для СПО / Е. М. Суднева, А. А. Суднев. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2022. — 207 с. - <https://www.iprbookshop.ru/122074.html>

7.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

В образовательном процессе используются информационные технологии, реализованные на основе информационно-образовательного портала института (www.mivlgu.ru/iop), и инфокоммуникационной сети института:

- предоставление учебно-методических материалов в электронном виде;
- взаимодействие участников образовательного процесса через локальную сеть института и Интернет;
- предоставление сведений о результатах учебной деятельности в электронном личном кабинете обучающегося.

Информационные справочные системы:

<http://window.edu.ru/> - единое окно образовательных ресурсов.

<http://dic.academic.ru> – словари и энциклопедии

<http://studentam.net/> - электронная библиотека учебников

<http://www.rosmintrud.ru/docs/help>

<http://www.rosпотреbnadzor.ru/docs/fedlaw/>

Программное обеспечение:

Не предусмотрено.

7.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

iprbookshop.ru

window.edu.ru

dic.academic.ru – словари и энциклопедии

studentam.net

rosmintrud.ru

rosпотреbnadzor.ru

mivlgu.ru/iop

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Кабинет теории государства и права

Комплект учебно-наглядных пособий по курсу «Теория государства и права»; переносной проектор мультимедийный NEC Projector V302XG; ноутбук ASUS; экран DRAPPER Apex STAR.

Лекционная аудитория

Доска меловая 3-х элементная; коммутатор сетевой D-Link; персональный компьютер на базе процессора: ICDuoE4400;P5GC,256MbHD2600P RO;1024Mb;1.443.5;250Gb;DVD+RW,mAT300W; экран настенный DRAPPER Apex STAR 178*178; видеопроектор SANYO PDG-DSU20; доступ к сети Интернет.

9. Методические указания по освоению дисциплины

Для успешного освоения теоретического материала обучающийся: знакомится со списком рекомендуемой основной и дополнительной литературы; уточняет у преподавателя, каким дополнительным пособиям следует отдать предпочтение; ведет конспект лекций и прорабатывает лекционный материал, пользуясь как конспектом.

Семинар 1. Объект, предмет и задачи социальной медицины

«Общественное здоровье», «здоровье общества» и «групповое здоровье». Определить их сущностные отличия. Субъекты социальной медицины, задачи, решаемые в рамках социальной медицины. Основные понятия, характеризующие субъективное состояние и общественное здоровье (смертность, инвалидность, заболеваемость). Динамика показателей общественного здоровья в России.

Литература

1. Конституция Российской Федерации. М., 2000 (Глава 2. Права и свободы гражданина);
2. Веселкова И. Н., Комаров Ф. И. Как сохранить нацию. — М., 2002. С. 3–28.
3. Вишнякова Н.И., Миняева В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов. — М., 2003. С. 37–76.
4. Маркович Д. Ж. Социальная экология. — М., 1997. С. 165–267, 323–353.
5. Павленок П.Д. Основы социальной работы. — М., 2001. С. 124–137.
6. Хартия здоровья народов. — СПб., 2000. 16 с.
7. Шевченко Ю.Л. Правовые основы здравоохранения в России. — М., 2000. С. 15–33, 49–52.

Семинар 2. Демографические и статистические показатели здоровья. Структура заболеваемости населения

Основные демографические показатели в оценке состояния общественного здоровья. Заболеваемость населения, ее виды и современная структура. Международная классификация болезней. Комплексная оценка состояния здоровья населения. Характеристика отдельных групп здоровья.

Литература

1. Баранов А.А., Цыбульская И.С., Альбицкий В.Ю. и др. Медико-демографические тенденции в современной России // Здоровье детей России. М., 1999. с.8-13.
2. Население России. 1999. Седьмой ежегодный демографический доклад, М., 2000.
3. Население и общество. Информационный бюллетень. 1996, №10.
4. Борисов В.А. Демография, учебник, М., 1999.
5. Елисеева И.И. Социальная статистика, учебник, М., 1997.
6. Социальное положение и уровень жизни населения России. 1997. М.,
7. Черносвитов Е.В. Социальная медицина: Учебное пособие для вузов.- М.: ЮНИТИ - ДАНА, 2002. - 254 с.

Семинар 3. Индивидуальное и общественное здоровье. Уровни здоровья.

Индивидуальное здоровье и качество жизни человека. Степени социальной дезадаптации человека. Здоровый образ жизни и факторы сохранения здоровья.

Литература

1. Абабков В. А., Пере М. Адаптация к стрессу. Основы теории, диагностики, терапии. — СПб.: Речь, 2004. 166 с.
2. Билич Г.Л., Назарова Л.В. Основы валеологии. СПб., «Водолей», 1998.-560 с.
3. Вишнякова Н.И., Миняева В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов. — М., 2003. С. 37–76.
4. Лиовский В.А. Экология и питание. — СПб., 1998. 254 с.
5. Маркович Д. Ж. Социальная экология. — М., 1997. С. 165–267, 323–353.

7. Шевченко Ю.Л. Правовые основы здравоохранения в России. — М., 2000. С. 15–33, 49–52;
8. Черносвитов Е. В. Социальная медицина: Учеб. пособие для вузов. — М., 2002. С. 74–124;
9. Чумаков Б. Н. Валеология: Учеб. пособие. — М., 1999. С. 27–79.

Семинар 4. Генетическая и социальная обусловленность здоровья

Модели передачи генетических расстройств. Генетическое консультирование. Психонейро - иммунологическая взаимосвязь. Стресс как основной фактор риска развития заболеваний. Понятие «стресс» и «стрессовый процесс». Особенности личности, предопределяющие действенность стрессоров. Влияние социальной сети и социальной поддержки на здоровье и болезнь. Эмоциональный стресс и фрустрация.

Литература

1. Абабков В. А., Пере М. Адаптация к стрессу. Основы теории, диагностики, терапии. — СПб.: Речь, 2004.
2. Вагин И. О. Уроки психологической защиты. Не позволяй собой манипулировать. — СПб., 2001.
3. Веселкова И. Н., Комаров Ф. И. Как сохранить нацию. — М., 2002.
4. Бауман У., Перре М. Клиническая психология. — СПб.: Питер, 2003. С. 122–358.
5. Вишнякова Н.И., Миняева В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов. — М., 2003. С. 37–76.
6. Новиков В. С., Горанчук В. В., Шустов Е. Б. Физиология экстремальных состояний. — СПб.: Наука, 1998.

Семинар 5. Факторы риска заболеваний

Социальное благополучие как составляющая здоровья. Социальные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье.

Социальная сущность наиболее распространенных и значимых болезней.

Факторы и группы риска заболеваний. Образ жизни и эколого-профессиональные условия в генезиса заболеваний. Гиподинамия и способы ее профилактики. Качественные, количественные и временные стандарты питания. Социальная и медицинская активность как фактор риска заболеваний.

Литература

1. Бауман У., Перре М. Клиническая психология. - СПб.: Питер, 2003. С. 122–358.
2. Веселкова И. Н., Комаров Ф. И. Как сохранить нацию. - М., 2002.
3. Вишнякова Н.И., Миняева В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов. М., 2003.
4. Новиков В. С., Горанчук В. В., Шустов Е. Б. Физиология экстремальных состояний. - СПб.: Наука, 1998.
5. Новиков В. С., Шустов Е. Б., Горанчук В. В. Коррекция функциональных состояний при экстремальных воздействиях. - СПб., 1998.
6. Черносвитов Е. В. Прикладные методы социальной медицины: учебное пособие для вузов. - М., 2002.
7. Черносвитов Е. В. Социальная медицина: Учеб. пособие для вузов. - М., 2000.

Семинар 6. Эпидемиология в социальной медицине: понятие, правовые аспекты, основные направления санитарно-эпидемиологического надзора

Эпидемиология как наука. Международная классификация болезней. Структура заболеваемости населения. Эпидемии и пандемии. Теории возникновения эпидемий. Психические эпидемии. Права и обязанности граждан по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия. Основные направления деятельности государственных центров санитарно-эпидемиологического надзора. Взаимодействие санитарно-эпидемиологической службы с другими организациями и учреждениями. Информированность

населения о санитарно-эпидемиологической обстановке. Роль социальных работников в формировании санитарной культуры населения.

Литература

1. Международная статистическая классификация болезней. В 3 томах. — М., 1995.
2. Веселкова И. Н., Комаров Ф. И. Как сохранить нацию. — М., 2002.
3. Нордау М. Вырождение. — Киев, 1896.
4. Черносвитов Е. В. Социальная медицина: Учеб. пособие для вузов. — М., 2002. С. 124–177.
5. Чумаков Б. Н. Валеология: Учеб. пособие. — М., 1999. С. 211–231.
6. Эпидемиология: Учебник для вузов. — Л., 1989.

Семинар 7. Психосоматические заболевания и аддиктивное поведение

Психосоматические заболевания. Аддиктивное поведение и болезни зависимости. Резервы личности и резервы человеческого организма.

Литература

1. Белогуров С. Б. Популярно о наркотиках и наркоманах. — СПб., 2000. С. 6–53.
2. Вишнякова Н. И., Миняева В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов. — М., 2003. С. 37–76.
3. Веселкова И. Н., Комаров Ф. И. Как сохранить нацию. — М., 2002. С. 3–28.
4. Маркович Д. Ж. Социальная экология. — М., 1997. С. 165–267, С. 323–353.
5. Сердюкова Н. Б. Наркотики и наркомания. Ростов_на_Дону, 2000.
6. Черносвитов Е. В. Социальная медицина: Учеб. пособие для вузов. — М., 2002. С. 74–124.

Семинар 8. Инфекционные болезни. Синдром иммунодефицита

Инфекционные болезни. Особо опасные инфекции. Синдром приобретенного иммунодефицита человека. Астенизация и стрессиндуцированные иммунодефициты.

Литература

1. Международная статистическая классификация болезней. В 3 т. — М., 1995.
2. Веселкова И. Н., Комаров Ф. И. Как сохранить нацию. — М., 2002.
3. Нордау М. Вырождение. — Киев, 1896.
4. Чумаков Б. Н. Валеология: Учеб. пособие. — М., 1999. С. 211–231.
5. Черносвитов Е. В. Социальная медицина: Учеб. пособие для вузов. — М., 2002. С. 124–177.
6. Эпидемиология: Учебник для вузов. — Л., 1989.

Семинар 9. Болезни, передаваемые половым путем: понятие, диагностика, возможности лечения, социально-медицинское значение

Болезни, передаваемые половым путем, как социально-медицинская проблема. ВИЧ-инфекция: характеристика заболевания. Государственная программа профилактики. Социальные проблемы зараженных и больных ВИЧ-инфекцией. Взаимодействие социальных и медицинских работников в вопросах профилактики болезней, передаваемых половым путем.

Литература

1. Величковский Б. Т. Здоровье человека и окружающая среда: пособие для учащихся. М. : Новая школа, 1997.
2. Дмитриева Е. В. Социология здоровья: методологические подходы и коммуникационные программы. М.: Центр, 2002.
3. Жилое Ю. Д. Основы медико-биологических знаний. М. : Высш. шк., 2001.
4. Журавлева И. В. Отношение к здоровью как социологическая проблема. Отношение населения к здоровью. М. : Институт социологии РАН, 1997.

5. Казначеев В. П. Здоровье нации, просвещение, образование. М. : Кострома, 1996.
6. Лисицин Ю. Л. Общественное здоровье и здравоохранение. М.: Медицина, 2002.
7. Черносвитов Е.В. Социальная медицина: Учебное пособие для вузов.- М.: ЮНИТИ - ДАНА, 2002. - 254 с.
8. Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение. СПб.: Петрополис, 2000.

Семинар 10. Расстройства и нарушения поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ

Злоупотребление алкоголем как социально-медицинская проблема. Основные проявления алкоголизма по стадиям. Формы участия социальных работников в профилактической деятельности. Формирование зависимости от наркотиков как социально-медицинская проблема. Предупреждение наркоманий. Взаимодействие социальных работников со специалистами других служб. Токсикомании как проблема подросткового возраста, медико-социальные аспекты.

Литература

1. Герасименко Н. Ф. Полное собрание Федеральных законов об охране здоровья граждан. М. : ГЭОТАР-МЕД, 2005.
2. Дмитриева Ё.В. Социология здоровья: методологические подходы и коммуникационные программы. М. : Центр, 2002.
3. Жилое Ю.Д. Основы медико-биологических знаний. М. : Высш. шк., 2001.
4. Журавлева И. В. Отношение к здоровью как социологическая проблема. М. : Институт социологии РАН, 1997.
5. Лисицин Ю. Л. Общественное здоровье и здравоохранение. М. : Медицина, 2002.
6. Сигида Е.А. Основы социально-медицинской работы : учеб. пособие. М. : Рарогъ, 1998.
7. Сборник нормативных актов по охране здоровья граждан Российской Федерации. — М.: Претор, 1995.
8. Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение / В.К.Юрьев, Г. И. Куценко. — СПб.: Петрополис, 2000.
9. Черносвитов Е.В. Социальная медицина: Учебное пособие для вузов.- М.: ЮНИТИ - ДАНА, 2002. - 254 с.

Семинар 11. Основные средства и способы профилактики болезней

Основные принципы охраны здоровья. Самосохранительное поведение как основу профилактики болезней. Умение справляться со стрессами как актуальное средство сохранения и повышения общественного здоровья. Содержание профилактических программ и их эффективность при использовании физических, медикаментозных и психологических способов профилактики и лечения заболеваний. Ответственность и заинтересованность государства и гражданина за сохранение и укрепление здоровья.

Литература

1. Абабков В. А., Пере М. Адаптация к стрессу. Основы теории, диагностики, терапии. — СПб.: Речь, 2004.
2. Вагин И. О. Уроки психологической защиты. Не позволяй собой манипулировать. — СПб., 2001. 160 с.
3. Новиков В. С., Шустов Е. Б., Горанчук В. В. Коррекция функциональных состояний при экстремальных воздействиях. — СПб., 1998. 540 с.
4. Вишнякова Н.И., Миняева В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов. — М., 2003. С. 485–499.
5. Осипова А. А. Общая психокоррекция: Учеб. пособие для студентов вузов. — М., 2000. 512 с.

6. Платонов К. И. Слово как физиологический и лечебный фактор. — М., 1976. 186 с.
7. Поляков И. В. Социальные проблемы в медицине. — СПб., 2001.
8. Роджерс К. Р. Становление личности. Взгляд на психотерапию. — М., 2001 С. 278–363.
9. Хрисанфова Е.Н. Основы геронтологии: Учебник для студентов. — М., 1999. С.99.
10. Черносвитов Е. В. Социальная медицина: Учеб. пособие для вузов. — М., 2002. С. 191–204.

Семинар 12. Влияние факторов окружающей среды на здоровье человека. Экологическое воспитание

Экологическая обусловленность здоровья. Формирование застройки населенного пункта: выбор территории, зонирование и т.д. Характеристика комфортности жилья. Питательное водоснабжение: источники, санитарно-эпидемиологический контроль. Проблема воздействия научно-технического прогресса на среду обитания человека. Основные источники загрязнения атмосферного воздуха. Мероприятия по борьбе с загрязнением воздуха. Программы оздоровления окружающей среды, роль социальных работников в их реализации.

Литература

1. Величковский Б. Т. Здоровье человека и окружающая среда: пособие для учащихся. М. : Новая школа, 1997.
2. Жилое Ю.Д. Основы медико-биологических знаний. М. : Высш. шк., 2001.
3. Журавлева И. В. Отношение к здоровью как социологическая проблема. Отношение населения к здоровью. М. : Институт социологии РАН, 1997.
4. Казначеев В. П. Здоровье нации, просвещение, образование. М. : Кострома, 1996.
5. Кучма В. Р. Методы контроля и управления санитарно-эпидемиологическим благополучием детей и подростков. М. : ВУНМЦ, 1999.
6. Лисицин Ю. Л. Общественное здоровье и здравоохранение. М. : Медицина, 2002.
7. Сигида Е.А. Основы социально-медицинской работы : учеб. пособие. М. : Парогъ, 1998.
8. Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение. СПб.: Петрополис, 2000.
9. Черносвитов Е.В. Социальная медицина: Учебное пособие для вузов.- М.: ЮНИТИ - ДАНА, 2002. - 254 с.

Семинар 14. Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья

Медицинское страхование, его виды, субъекты и объект. Договор медицинского страхования. Страховые медицинские организации. Условия работы медицинских учреждений в системе медицинского страхования: лицензирование, аккредитация, права и обязанности. Права граждан в системе медицинского страхования. Базовая программа обязательного медицинского страхования. Место, роль и основные функции специалиста по социальной работе при оказании медико-социальной помощи в условиях медицинского страхования.

Литература

1. Закон РФ «О медицинском страховании граждан Российской Федерации» от 28 июня 1991 г.
2. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья (в ред. Указа Президента РФ от 24.12.1993 № 2288; Федеральных законов от 02.03.1998 № 30 ФЗ, от 20.12.1999 № 214 ФЗ,
3. от 02.12.2000 № 139_ФЗ; с изм., внесенными Указом Президента РФ от 24.12.1993 № 2288).

1. Вишнякова Н.И., Миняева В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов. — М., 2003.
2. Шевченко Ю.Л. Правовые основы здравоохранения в России. — М., 2000.

Семинар 13. Основы социально-медицинской этики

Взаимоотношения врача и пациента. Принципы социально-медицинской этики. Смерть и умирание. Проблема эвтаназии. Морально-этические проблемы аборта. Социальные и морально-этические проблемы генной инженерии. Морально-этические проблемы трансплантологии. Проблема адаптации и социальной реабилитации лиц, перенесших трансплантацию органов. Медицинская тайна. Этические проблемы проведения экспериментальных исследований на человеке.

Литература

1. Конституция Российской Федерации. Официальный текст по состоянию на 15 ноября 1999 г. — М., 2000.
2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология. — СПб.: Питер, 2002.
3. Вишнякова Н.И., Миняева В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов. — М., 2003.
4. Роджерс К. Р. Становление личности. Взгляд на психотерапию. — М., 2001.
5. Хартия здоровья народов. — СПб., 2000.
6. Черносвитов Е. В. Прикладные методы социальной медицины: Учеб. пособие для вузов. — М., 2002.
7. Черносвитов Е. В. Социальная медицина: Учеб. пособие для вузов. — М., 2000.
8. Шевченко Ю.Л. Правовые основы здравоохранения в России. — М., 2000.

Семинар 14. Проблема стойкого нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности человека. Медико-социальная экспертиза: понятие, принципы организации и проведения

Проблема стойкого нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности. Правовая и нормативная база в решении проблем инвалидов. Медико-социальная экспертиза: понятие, порядок проведения.

Критерии установления группы инвалидности. Порядок переосвидетельствования. Учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы.

Литература

1. Васильев В. Л. Юридическая психология. — СПб.: Питер, 2001.
2. Вишнякова Н.И., Миняева В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов. — М., 2003.
3. Черносвитов Е.В. Социальная медицина: Учебное пособие для вузов.- М.: ЮНИТИ - ДАНА, 2002. - 254 с.
4. Шевченко Ю.Л. Правовые основы здравоохранения в России. — М., 2000.

Семинар 15. Реабилитация лиц с ограничением жизнедеятельности: медицинский, психологический, трудовой и социальный аспекты

Роль медицинских мер в различных периодах реабилитации инвалидов. Психотерапевтические меры реабилитации инвалидов. Восстановительное и санаторно-курортное лечение. Профессиональная ориентация инвалидов. Профессиональная подготовка и профессиональное образование инвалидов.

Рациональное трудовое устройство инвалидов. Виды трудового устройства.

Виды и формы социальной помощи и услуг инвалидам. Адаптация инфраструктуры среды жизнедеятельности инвалида. Общественные движения инвалидов.

Литература

1. Дмитриева Ё.В. Социология здоровья: методологические подходы и коммуникационные программы. М.: Центр, 2002.
2. Жилое Ю.Д. Основы медико-биологических знаний. М. : Высш. шк., 2001.

3. Журавлева И. В. Отношение к здоровью как социологическая проблема. Отношение населения к здоровью. М.: Институт социологии РАН, 1997.
4. Основы Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. - М., 1992.
5. Покровский В.И. Краткая медицинская энциклопедия. В 2-х томах. М.: НПО «Медицинская энциклопедия», «Крон-Пресс», 1994. -1152 с.
6. Черносвитов Е.В. Социальная медицина: Учебное пособие для вузов.- М.: ЮНИТИ - ДАНА, 2002. - 254 с.

Семинар 16,17. Умения и навыки оказания неотложной медицинской помощи

Методы исследования больного. Неотложная помощь при острых состояниях. Неотложная помощь при острых отравлениях. Неотложная помощь при травмах, переломах, ожогах, отморожениях. Неотложная помощь при терминальных состояниях. Неотложная помощь при инфекционных, грибковых заболеваниях. Методы и средства ухода за больным.

Литература

1. Великорецкий А.Н. Первая помощь до прихода врача. М.: Медицина. 1998. - 94 с.
2. Гоголева М.И. Основы медицинских знаний учащихся. М., Просвещение. 1996. - 109с.
3. Соковня-Семенова И.И. Основы здорового образа жизни и первая медицинская помощь. М.: «Академия». 2000. - 208с.
4. Шевченко Л.П. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях. БелГУ: 1999. - 44с.

Самостоятельная работа оказывает важное влияние на формирование личности будущего специалиста, она планируется обучающимся самостоятельно. Каждый обучающийся самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием дисциплины. Он выполняет внеаудиторную работу и изучение разделов, выносимых на самостоятельную работу, по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий по разделам дисциплины: социальная и клиническая медицина и формирование здоровья населения, влияние медико-социальных факторов на состояние здоровья населения.

Форма заключительного контроля при промежуточной аттестации – экзамен. Для проведения промежуточной аттестации по дисциплине разработаны фонд оценочных средств и балльно-рейтинговая система оценки учебной деятельности студентов. Оценка по дисциплине выставляется в информационной системе и носит интегрированный характер, учитывающий результаты оценивания участия студентов в аудиторных занятиях, качества и своевременности выполнения заданий в ходе изучения дисциплины и промежуточной аттестации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению
39.03.02 Социальная работа и профилю подготовки *Социальная работа с различными категориями населения*
Рабочую программу составил к. ф. н. *Зинцова А.С.*_____

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры *СППД*

протокол № 15 от 22.05.2020 года.

Заведующий кафедрой *СППД* _____*Кузнецов И.В.*

(Подпись)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической
комиссии факультета

протокол № 7 от 29.05.2020 года.

Председатель комиссии ГФ _____*Макаров М.В.*

(Подпись)

(Ф.И.О.)

Фонд оценочных материалов (средств) по дисциплине
Основы социальной медицины

1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине

Задания для практических работ:

Семинар 1. Объект, предмет и задачи социальной медицины

«Общественное здоровье», «здоровье общества» и «групповое здоровье». Определить их сущностные отличия. Субъекты социальной медицины, задачи, решаемые в рамках социальной медицины. Основные понятия, характеризующие субъективное состояние и общественное здоровье (смертность, инвалидность, заболеваемость). Динамика показателей общественного здоровья в России.

Семинар 2. Демографические и статистические показатели здоровья. Структура заболеваемости населения

Основные демографические показатели в оценке состояния общественного здоровья. Заболеваемость населения, ее виды и современная структура. Международная классификация болезней. Комплексная оценка состояния здоровья населения. Характеристика отдельных групп здоровья.

Семинар 4. Генетическая и социальная обусловленность здоровья

Модели передачи генетических расстройств. Генетическое консультирование. Психонейро - иммунологическая взаимосвязь. Стресс как основной фактор риска развития заболеваний. Понятие «стресс» и «стрессовый процесс». Особенности личности, предопределяющие действенность стрессоров. Влияние социальной сети и социальной поддержки на здоровье и болезнь. Эмоциональный стресс и фрустрация.

Семинар 5. Факторы риска заболеваний

Социальное благополучие как составляющая здоровья. Социальные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье.

Социальная сущность наиболее распространенных и значимых болезней.

Факторы и группы риска заболеваний. Образ жизни и эколого-профессиональные условия в генезиса заболеваний. Гиподинамия и способы ее профилактики. Качественные, количественные и временные стандарты питания. Социальная и медицинская активность как фактор риска заболеваний.

Семинар 6. Эпидемиология в социальной медицине: понятие, правовые аспекты, основные направления санитарно-эпидемиологического надзора

Эпидемиология как наука. Международная классификация болезней. Структура заболеваемости населения. Эпидемии и пандемии. Теории возникновения эпидемий. Психические эпидемии. Права и обязанности граждан по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия. Основные направления деятельности государственных центров санитарно-эпидемиологического надзора. Взаимодействие санитарно-эпидемиологической службы с другими организациями и учреждениями. Информированность населения о санитарно-эпидемиологической обстановке. Роль социальных работников в формировании санитарной культуры населения.

Семинар 7. Психосоматические заболевания и аддиктивное поведение

Психосоматические заболевания. Аддиктивное поведение и болезни зависимости. Резервы личности и резервы человеческого организма.

Семинар 8. Инфекционные болезни. Синдром иммунодефицита

Инфекционные болезни. Особо опасные инфекции. Синдром приобретенного иммунодефицита человека. Астенизация и стрессиндуцированные иммунодефициты.

Семинар 9. Болезни, передаваемые половым путем: понятие, диагностика, возможности лечения, социально-медицинское значение

Болезни, передаваемые половым путем, как социально-медицинская проблема. ВИЧ-инфекция: характеристика заболевания. Государственная программа профилактики. Социальные проблемы зараженных и больных ВИЧ-инфекцией. Взаимодействие социальных и медицинских работников в вопросах профилактики болезней, передаваемых половым путем.

Злоупотребление алкоголем как социально-медицинская проблема. Основные проявления алкоголизма по стадиям. Формы участия социальных работников в профилактической деятельности. Формирование зависимости от наркотиков как социально-медицинская проблема. Предупреждение наркоманий. Взаимодействие социальных работников со специалистами других служб. Токсикомании как проблема подросткового возраста, медико-социальные аспекты.

Семинар 11. Основные средства и способы профилактики болезней

Основные принципы охраны здоровья. Самосохранительное поведение как основу профилактики болезней. Умение справляться со стрессами как актуальное средство сохранения и повышения общественного здоровья. Содержание профилактических программ и их эффективность при использовании физических, медикаментозных и психологических способов профилактики и лечения заболеваний. Ответственность и заинтересованность государства и гражданина за сохранение и укрепление здоровья.

Семинар 12. Влияние факторов окружающей среды на здоровье человека. Экологическое воспитание

Экологическая обусловленность здоровья. Формирование застройки населенного пункта: выбор территории, зонирование и т.д. Характеристика комфортности жилья. Питательное водоснабжение: источники, санитарно-эпидемиологический контроль. Проблема воздействия научно-технического прогресса на среду обитания человека. Основные источники загрязнения атмосферного воздуха. Мероприятия по борьбе с загрязнением воздуха. Программы оздоровления окружающей среды, роль социальных работников в их реализации.

Семинар 14. Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья

Медицинское страхование, его виды, субъекты и объект. Договор медицинского страхования. Страховые медицинские организации. Условия работы медицинских учреждений в системе медицинского страхования: лицензирование, аккредитация, права и обязанности. Права граждан в системе медицинского страхования. Базовая программа обязательного медицинского страхования. Место, роль и основные функции специалиста по социальной работе при оказании медико-социальной помощи в условиях медицинского страхования.

Семинар 13. Основы социально-медицинской этики

Взаимоотношения врача и пациента. Принципы социально-медицинской этики. Смерть и умирание. Проблема эвтаназии. Морально-этические проблемы аборта. Социальные и морально-этические проблемы генной инженерии. Морально-этические проблемы трансплантологии. Проблема адаптации и социальной реабилитации лиц, перенесших трансплантацию органов. Медицинская тайна. Этические проблемы проведения экспериментальных исследований на человеке.

Семинар 14. Проблема стойкого нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности человека. Медико-социальная экспертиза: понятие, принципы организации и проведения

Проблема стойкого нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности. Правовая и нормативная база в решении проблем инвалидов. Медико-социальная экспертиза: понятие, порядок проведения.

Критерии установления группы инвалидности. Порядок переосвидетельствования. Учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы.

Семинар 15. Реабилитация лиц с ограничением жизнедеятельности: медицинский, психологический, трудовой и социальный аспекты

Роль медицинских мер в различных периодах реабилитации инвалидов. Психотерапевтические меры реабилитации инвалидов. Восстановительное и санаторно-курортное лечение. Профессиональная ориентация инвалидов. Профессиональная подготовка и профессиональное образование инвалидов.

Рациональное трудовое устройство инвалидов. Виды трудового устройства.

Виды и формы социальной помощи и услуг инвалидам. Адаптация инфраструктуры среды жизнедеятельности инвалида. Общественные движения инвалидов.

Семинар 16,17. Умения и навыки оказания неотложной медицинской помощи

Методы исследования больного. Неотложная помощь при острых состояниях. Неотложная помощь при острых отравлениях. Неотложная помощь при травмах, переломах, ожогах, отморожениях. Неотложная помощь при терминальных состояниях. Неотложная помощь при инфекционных, грибковых заболеваниях. Методы и средства ухода за больным.

Ситуационные задачи

Задача 1

Вы – социальный работник. Ваши клиенты, молодожены, обратились к вам с просьбой рассказать, что такое планирование семьи. Ваш ответ?

Задача 2

Ваша клиентка 23 лет беременна, срок беременности около 8 недель. Ваши рекомендации по профилактике патологии беременности и родов?

Задача 3

В семье Ваших клиентов ребенок – инвалид детства. Родители попросили Вас рассказать как избежать патологии в случае последующей беременности. Ваш ответ?

Задача 4

В семье Ваших клиентов незамужняя, совершеннолетняя дочь беременна. Возникла конфликтная ситуация. Не исключена возможность прерывания беременности. На что Вы будете ориентировать клиентку. Ваши аргументы?

Задача 5

Вы работаете социальным работником. Ваши клиенты – молодые супруги. Состоят в браке более 1 года, ожидаемая беременность не наступила. К врачу не обращались. Ваши рекомендации?

Задача 6

Ваша клиентка выписывается с ребенком из родильного дома. Кто в первую очередь должен выполнить к ней медико – социальный патронаж?

Задача 7

Ваш клиент, инвалид 2 группы, 40 лет, злоупотребляет алкоголем(испытывает непреодолимое влечение к алкоголю, имеет место психическая и физическая зависимость от приема). Что с клиентом? Перечислите возможные медико – социальные проблемы.

Задача 8

В семье Ваших клиентов, престарелых инвалидов, вернулся из заключения сын с диагнозом – туберкулез легких. Какие медико – социальные проблемы могут возникнуть? Как решать эти проблемы?

Задача 9

В семье Ваших клиентов(многодетной), 13- летний сын, со слов матери периодически бывает «странным». Мать накануне обнаружила в его кармане, какие – то таблетки. Что можно предположить? Какие медико-социальные проблемы возможны в этом случае, и каковы могут быть Ваши действия в этом случае.

Задача 10

Ваш клиент обратился с вопросом: «Можно ли уберечься от СПИДа?» Ваш ответ?

Задача 11

Ваш клиент, работающий инвалид3 группы, обратился в поликлинику по месту жительства по поводу простудного заболевания. Лечение было назначен, но больной был признан трудоспособным (больничный лист не открыт), больной на работу не вышел. Есть ли в этом случае медико-социальная проблема и каковы пути её решения?

Задача 12

Ваш клиент – одинокий престарелый, хронически больной человек. Кем и как часто должен выполняться медико-социальный патронаж?

Задача 13

Ваша клиентка, 75 лет, незадолго до Вашего прихода упала с кровати. Отмечает сильную боль в области бедра, при осмотре отмечается отек, неестественное положение конечности. Что с больной? Ваши действия?

Задача 14

В семье Ваших клиентов, глава семьи в течение месяца отмечает приступообразные давящие боли за грудиной при физической нагрузке. К врачу не обращался. Что ему порекомендовать?

Задача 15

Ваш клиент задал вопрос: «Наследуется ли туберкулез легких? В чем профилактика туберкулеза». Ваш ответ?

Задача 16

В семье Ваших клиентов один из членов состоит на учете в противотуберкулезном диспансере. Перечислите возможные медико-социальные проблемы в семье и систему действий по их решению.

Задача 17

Вы работаете социальным работником. Вашему клиенту необходимо зубное протезирование. Какой совет Вы ему дадите?

Задача 18

Ваш клиент нуждается в санаторно-курортном лечении. Каковы Ваши действия по решению медико-социальной проблемы.

Задача 19

Во время Вашего посещения у клиента впервые в жизни появились давящие боли за грудиной, чувство нехватки воздуха. Какое неотложное состояние у больного?

Ваши действия?

Задача 20

Ваша клиентка страдает бронхиальной астмой. Во время выполнения Вами медико – социального патронажа у неё начался приступ удушья? Ваши действия?

Задача 21

Ваш клиент, 65 лет, не смог встать с постели из – за слабости в руке и ноге справа. Отмечается асимметрия носогубных складок. Какое неотложное состояние у больного можно предположить? Ваши действия?

Задача 22

У Вашей клиентки, гипертоника, появилась интенсивная головная боль, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами. Какое неотложное состояние Вы можете предположить? Ваши действия?

Задача 23

Во время Вашего посещения у больного открылась рвота «кофейной гущей». Что это может означать? Ваши действия?

Задача 24

За несколько часов до Вашего прихода, у клиента появился озноб, недомогание, слабость, ломота во всем теле. Что можно предположить? Ваши действия?

Задача 25

Что вы сказали бы своему клиенту в ответ на вопрос о том, как нельзя заразиться ВИЧ – инфекцией, и что такое – «период окна»?

Задача 26

Ваш клиент имеет «длительный стаж» курильщика, в последнее время помимо привычного кашля он ощущает боль за грудиной во время дыхания и очень сильную слабость. Ваши действия

Задача 27

Ваш клиент интересуется: передается ли по наследству гепатит, каковы его последствия и как уберечься от этого заболевания.

Задача 28

В квартире Вашего клиента, страдающего туберкулезом - пополнение. Из другого населенного пункта на постоянное местожительства вернулась дочь с маленьким ребенком. Каковы ваши действия?

Общее распределение баллов текущего контроля по видам учебных работ для студентов

Рейтинг-контроль 1	задачи, контр. работа, тесты	20
Рейтинг-контроль 2	ситуационные задачи, контр. работа, тесты	40
Рейтинг-контроль 3	ситуационные задачи, контр. работа, тесты	60
Посещение занятий студентом		3
Дополнительные баллы (бонусы)	тесты	3
Выполнение семестрового плана самостоятельной работы		40

2. Промежуточная аттестация по дисциплине

Перечень вопросов к экзамену / зачету / зачету с оценкой.

Перечень практических задач / заданий к экзамену / зачету / зачету с оценкой (при наличии)

ПК-1.1

№ 1

* 1 -один правильный ответ

Социальная медицина — это наука

- 1) о закономерностях общественного здоровья и здравоохранении
- 2) об общественном здоровье
- 3) о системе мероприятий по охране здоровья населения
- 4) о социологии здоровья

№ 2

* 1 -один правильный ответ

Основным методом социально-гигиенических исследований является

- 1) исторический
- 2) статистический
- 3) экспериментальный
- 4) экономический

№ 3

* 1 -один правильный ответ

По определению Всемирной организации здравоохранения здоровье — это

- 1) отсутствие болезней
- 2) нормальное функционирование систем организма
- 3) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
- 4) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения

№ 5

* 1 -один правильный ответ

Ведущие факторы, формирующие здоровье населения

- 1) биологические
- 2) природные
- 3) социально-экономические
- 4) организация медицинской помощи

№ 6

* 1 -один правильный ответ

Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает

- 1) генетический риск
- 2) окружающая среда
- 3) образ жизни населения
- 4) уровень и качество медицинской помощи

№ 7

* 1 -один правильный ответ

Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является

- 1) средняя продолжительность предстоящей жизни
- 2) рождаемость
- 3) смертность
- 4) естественный прирост (убыль)

№ 8

* 1 -один правильный ответ

Уровень миграции населения в Российской Федерации в настоящее время

- 1) остался на прежнем уровне
- 2) резко возрос
- 3) сократился
- 4) носит волнообразный характер

№ 9

* 1 -один правильный ответ

Младенческая смертность — это смертность детей

- 1) до 14 лет
- 2) до 4 лет
- 3) на первом году жизни
- 4) на первом месяце жизни

№ 10

* 1 -один правильный ответ

Материнская смертность — это смертность беременных, рожениц и родильниц, в том числе в течение

- 1) одной недели после родов
- 2) одного месяца после родов
- 3) 42 дней после родов
- 4) 6 месяцев после родов

№ 16

* 1 -один правильный ответ

Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой

трудоспособности является

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии
- 3) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 4) медицинская карта амбулаторного больного

№ 17

* 1 -один правильный ответ

Источником изучения инфекционной заболеваемости является

- 1) медицинская карта амбулаторного больного
- 2) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении
- 3) медицинская карта стационарного больного
- 4) статистический талон уточненных диагнозов

№ 22

* 1 -один правильный ответ

В России в период до 1994 года действовала система здравоохранения

- 1) страховая
- 2) частная
- 3) государственная
- 4) смешанная

№ 30

* 1 -один правильный ответ

Совершенствование медицинской помощи населению Российской Федерации на современном этапе связано с развитием

- 1) стационарной помощи
- 2) медицинской науки
- 3) сельского здравоохранения
- 4) первичной медико-санитарной помощи

№ 35

* 1 -один правильный ответ

Диспансеризация — это метод

- 1) выявления острых и инфекционных заболеваний
- 2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных
- 3) наблюдения за состоянием окружающей среды
- 4) оказания неотложной помощи

1. Основные принципы реабилитации:

- 1) раннее начало
- 2) индивидуальный подход
- 3) комплексность

Методические материалы, характеризующие процедуры оценивания

Тест 1.

1. Наиболее значим один из следующих факторов, определяющих здоровье:

- а) наследственность
- б) экология
- в) образ жизни
- г) здравоохранение

2. К «большим» факторам риска здоровью относятся следующие (дополнить):

- а) малоподвижный образ жизни;
- б) нерациональное питание;
- в) избыточная масса тела;

- г) стрессы;
- д) другие?
- 3. Какой из перечисленных ниже факторов риска является вторичным?
 - а) нарушение ритма питания;
 - б) генетический риск;
 - в) артериальная гипертензия;
 - в) вредные привычки.
- 4. Наиболее значим для характеристики здоровья населения один из медико – демографических :
 - а) рождаемость;
 - б) младенческая смертность;
 - в) заболеваемость;
 - г) смертность.
- 5. Рациональное питание - это:
 - а) питание, сбалансированное по содержанию белков, жиров, углеводов;
 - б) питание, сбалансированное только в энергетическом отношении в зависимости от рода деятельности;
 - в) питание, сбалансированное в энергетическом отношении и по содержанию белков, жиров, углеводов в зависимости от пола, возраста, вида деятельности.
- 6. Режим питания - это:
 - а) кратность приема пищи;
 - б) распределение пищевого рациона по калорийности, составу и массе пищи на протяжении суток.
- 7. Выраженные признаки алкоголизма – это:
 - а) употребление алкоголя социально не объяснимо («за компанию», «без повода») в состоянии опьянения поведение нарушено, нечетко выражена психическая зависимость;
 - б) влечение к алкоголю, утрата контроля, повышение чувствительности к алкоголю;
 - в) физическая зависимость от алкоголя, абстинентный синдром, алкогольные психозы.
- 8. Диспансеризация это:
 - а) постоянное наблюдение за больным;
 - б) регулярные медицинские осмотры;
 - в) активное динамическое наблюдение за больным.

Тест 2

- 1. К амбулаторно-поликлиническим учреждениям не относится одно из следующих:
 - а) городская поликлиника;
 - б) ФАП;
 - в) санаторий – профилакторий.
- 2. При оказании скорой и неотложной помощи должен соблюдаться главный принцип:
 - а) этапность;
 - б) преемственность;
 - в) последовательность.
- 3. К учреждениям ПСМП относится:
 - а) областная клиническая больница;
 - б) стационарное отделение диспансера;
 - в) городская поликлиника.
- 4. Вызвать врача на дом можно:
 - а) только лично;
 - б) по телефону;
 - в) возможны оба варианта.
- 5. Вашему клиенту, инвалиду первой группы требуется стоматологическая помощь на дому. К кому следует обратиться?
 - а) в стоматологическую поликлинику;

- б) к участковому врачу;
 - в) к заведующему отделением участковой поликлиники.
6. Вашему клиенту – инвалиду 1 группы, в плановом порядке назначено стационарное лечение. Выберите правильный вариант порядка госпитализации:
- а) участковый врач – зав.отделением поликлиники – стационар;
 - б) стационар (приемный покой);
 - в) «скорая помощь» - стационар.
7. Вашему клиенту назначено лечение в дневном стационаре. Это означает следующее:
- а) больной находится в стационаре только до обхода врача;
 - б) больной уходит из стационара только ночевать;
 - в) время пребывания в стационаре оговаривается с лечащим врачом.
8. Для рабочих промышленных предприятий основным учреждением ПМСП является:
- а) цеховая поликлиника;
 - б) здравпункт;
 - в) санаторий – профилакторий;
 - г) стационар.

Тест 3

1. В организации стационара на дому главная роль принадлежит:
 - а) участковой медсестре;
 - б) участковому врачу;
 - в) заведующему терапевтическим отделением.
2. Амбулаторные карты пациента хранятся:
 - а) только в регистратуре поликлиники;
 - б) у пациента;
 - в) приемлемы оба варианта.
3. Медико – социальный патронаж осуществляет:
 - а) участковый врач;
 - б) медсестра отделения РОКК;
 - в) социальный работник; все перечисленные.
4. Психиатрическую помощь оказывают:
 - а) только государственные психиатрические и психоневрологические учреждения;
 - б) негосударственные психиатрические и психоневрологические учреждения;
 - в) возможны оба варианта.
5. Лицо, помещенное в психиатрический стационар, в недобровольном порядке, должно быть освидетельствовано комиссией врачей – психиатров не позднее:
 - а) 48 часов;
 - б) 24 часов;
 - в) 72 часов.
6. Как часто должен осматриваться пациент, помещенный в психиатрическую больницу в недобровольном порядке в течение первых 6 месяцев после госпитализации:
 - а) не реже 1 раза в месяц;
 - б) тоже в 2 месяца;
 - в) тоже в 3 месяца.
7. В системе охраны материнства и детства выделяют этапы(дополните недостающее):
 - а) помощь беременным;
 - б) помощь при родах в целях сохранения здоровья плода и женщины;
 - в) охрана здоровья ребенка в дошкольный период;
 - г) охрана здоровья ребенка в школьный период.
8. В деятельность женской консультации не входит:
 - а) лечебно – профилактическая помощь беременной женщине; в) лечебная помощь на дому;
 - б) медико – социальный патронаж;

- г) медико – социальный патронаж условий труда беременной.
9. Главным принципом работы детской поликлиники является:
а) участковый;
в) оздоровительный.
б) санаторно – профилактический;

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Вы – социальный работник. Ваши клиенты, молодожены, обратились к вам с просьбой рассказать, что такое планирование семьи. Ваш ответ?

Задача 2

Ваша клиентка 23 лет беременна, срок беременности около 8 недель. Ваши рекомендации по профилактике патологии беременности и родов?

Задача 3

В семье Ваших клиентов ребенок – инвалид детства. Родители попросили Вас рассказать как избежать патологии в случае последующей беременности. Ваш ответ?

Задача 4

В семье Ваших клиентов незамужняя, совершеннолетняя дочь беременна. Возникла конфликтная ситуация. Не исключена возможность прерывания беременности. На что Вы будете ориентировать клиентку. Ваши аргументы?

Задача 5

Вы работаете социальным работником. Ваши клиенты – молодые супруги. Состоят в браке более 1 года, ожидаемая беременность не наступила. К врачу не обращались. Ваши рекомендации?

Задача 6

Ваша клиентка выписывается с ребенком из родильного дома. Кто в первую очередь должен выполнить к ней медико – социальный патронаж?

Задача 7

Ваш клиент, инвалид 2 группы, 40 лет, злоупотребляет алкоголем(испытывает непреодолимое влечение к алкоголю, имеет место психическая и физическая зависимость от приема). Что с клиентом? Перечислите возможные медико – социальные проблемы.

Задача 8

В семье Ваших клиентов, престарелых инвалидов, вернулся из заключения сын с диагнозом – туберкулез легких. Какие медико – социальные проблемы могут возникнуть? Как решать эти проблемы?

Задача 9

В семье Ваших клиентов (многодетной), 13- летний сын, со слов матери периодически бывает «странным». Мать накануне обнаружила в его кармане, какие – то таблетки. Что можно предположить? Какие медико-социальные проблемы возможны в этом случае, и каковы могут быть Ваши действия в этом случае.

Задача 10

Ваш клиент обратился с вопросом: «Можно ли уберечься от СПИДа?» Ваш ответ?

Задача 11

Ваш клиент, работающий инвалид3 группы, обратился в поликлинику по месту жительства по поводу простудного заболевания. Лечение было назначен, но больной был признан трудоспособным (больничный лист не открыт), больной на работу не вышел. Есть ли в этом случае медико-социальная проблема и каковы пути её решения?

Задача 12

Ваш клиент – одинокий престарелый, хронически больной человек. Кем и как часто должен выполняться медико-социальный патронаж?

Задача 13

Ваша клиентка, 75 лет, незадолго до Вашего прихода упала с кровати. Отмечает сильную боль в области бедра, при осмотре отмечается отек, неестественное положение конечности. Что с больной? Ваши действия?

Задача 14

В семье Ваших клиентов, глава семьи в течение месяца отмечает приступообразные давящие боли за грудиной при физической нагрузке. К врачу не обращался. Что ему порекомендовать?

Задача 15

Ваш клиент задал вопрос: «Наследуется ли туберкулез легких? В чем профилактика туберкулеза». Ваш ответ?

Задача 16

В семье Ваших клиентов один из членов состоит на учете в противотуберкулезном диспансере. Перечислите возможные медико-социальные проблемы в семье и систему действий по их решению.

Задача 17

Вы работаете социальным работником. Вашему клиенту необходимо зубное протезирование. Какой совет Вы ему дадите?

Задача 18

Ваш клиент нуждается в санаторно- курортном лечении. Каковы Ваши действия по решению медико-социальной проблемы.

Задача 19

Во время Вашего посещения у клиента впервые в жизни появились давящие боли за грудиной, чувство нехватки воздуха. Какое неотложное состояние у больного?

Ваши действия?

Задача 20

Ваша клиентка страдает бронхиальной астмой. Во время выполнения Вами медико – социального патронажа у неё начался приступ удушья? Ваши действия?

Задача 21

Ваш клиент, 65 лет, не смог встать с постели из – за слабости в руке и ноге справа. Отмечается асимметрия носогубных складок. Какое неотложное состояние у больного можно предположить? Ваши действия?

Задача 22

У Вашей клиентки, гипертоника, появилась интенсивная головная боль, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами. Какое неотложное состояние Вы можете предположить? Ваши действия?

Задача 23

Во время Вашего посещения у больного открылась рвота «кофейной гущей». Что это может означать? Ваши действия?

Задача 24

За несколько часов до Вашего прихода, у клиента появился озноб, недомогание, слабость, ломота во всем теле. Что можно предположить? Ваши действия?

Задача 25

Что вы сказали бы своему клиенту в ответ на вопрос о том, как нельзя заразиться ВИЧ – инфекцией, и что такое – «период окна»?

Задача 26

Ваш клиент имеет «длительный стаж» курильщика, в последнее время помимо привычного кашля он ощущает боль за грудиной во время дыхания и очень сильную слабость. Ваши действия

Задача 27

Ваш клиент интересуется: передается ли по наследству гепатит, каковы его последствия и как уберечься от этого заболевания.

Задача 28

В квартире Вашего клиента, страдающего туберкулезом - пополнение. Из другого населенного пункта на постоянное местожительства вернулась дочь с маленьким ребенком. Каковы ваши действия?

Максимальная сумма баллов, набираемая студентом по дисциплине равна 100.

Оценка в баллах	Оценка по шкале	Обоснование	Уровень сформированности компетенций
Более 80	«Отлично»	Содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Высокий уровень
66-80	«Хорошо»	Содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками	Продвинутый уровень
50-65	«Удовлетворительно»	Содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Пороговый уровень
Менее 50	«Неудовлетворительно»	Содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки	Компетенции не сформированы

3. Задания в тестовой форме по дисциплине

Примеры заданий:

№ 1

* 1 -один правильный ответ

Социальная медицина — это наука

- 1) о закономерностях общественного здоровья и здравоохранении
- 2) об общественном здоровье
- 3) о системе мероприятий по охране здоровья населения

4) о социологии здоровья

№ 2

* 1 -один правильный ответ

Основным методом социально-гигиенических исследований является

- 1) исторический
- 2) статистический
- 3) экспериментальный
- 4) экономический

№ 22

* 1 -один правильный ответ

В России в период до 1994 года действовала система здравоохранения

- 1) страховая
- 2) частная
- 3) государственная
- 4) смешанная

№ 30

* 1 -один правильный ответ

Совершенствование медицинской помощи населению Российской Федерации на современном этапе связано с развитием

- 1) стационарной помощи
- 2) медицинской науки
- 3) сельского здравоохранения
- 4) первичной медико-санитарной помощи

№ 35

* 1 -один правильный ответ

Диспансеризация — это метод

- 1) выявления острых и инфекционных заболеваний
- 2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных
- 3) наблюдения за состоянием окружающей среды
- 4) оказания неотложной помощи

1. Основные принципы реабилитации:

- 1) раннее начало
- 2) индивидуальный подход
- 3) комплексность

Полный перечень тестовых заданий с указанием правильных ответов, размещен в банке вопросов на информационно-образовательном портале института по ссылке <https://www.mivlgu.ru/iop/question/edit.php?courseid=2532>

Оценка рассчитывается как процент правильно выполненных тестовых заданий из их общего числа.