

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.04.2026 18:26:34
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134219abb1c475354787f4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

решением кафедры социальной работы и
безопасности жизнедеятельности

(протокол от 17.03.2025 № 11)

заведующий кафедрой социальной работы
и безопасности жизнедеятельности

доцент  Т.А. Шульгина

УТВЕРЖДЕНО

решением ученого совета факультетов
медицинских специальностей

ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
протокол от 16.05.2025 № 10

председатель ученого совета

доцент  А.А. Нетяга

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по Управление социальными детерминантами здоровья в деятельности врача

Факультет	лечебный
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Курс	2 Семестр 3, 4
Трудоемкость (з.е.)	2
Количество часов всего	72
Форма промежуточной аттестации	зачет

Разработчики рабочей программы:

зав. кафедрой социальной работы и безопасности жизнедеятельности, доцент, к.псих.н.
Т.А.Шульгина, ассистент Ю.Л.Перова

Курск – 2025

Рабочая программа дисциплины «Управление социальными детерминантами здоровья в деятельности врача» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

Задачи:

- формирование знаний в области социологических концепций развития медицины здравоохранения, социальной политики государства в области здравоохранения, концепции здоровья и болезни у медицинского персонала и пациента;
- формирование знаний в области методики социологических исследований в медицине, сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина «Управление социальными детерминантами здоровья в деятельности врача» относится к вариативной части образовательной программы (дисциплина по выбору).

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ПК-4	Способен и готов к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Поликлиническая терапия, физиотерапия; Общая врачебная практика; Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача.
ПК-17	Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Поликлиническая терапия, физиотерапия; Общая врачебная практика; Введение в специальность; Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача.

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
ПК-4	Способен и готов к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	- медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье населения, порядок их вычисления и оценки	- анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья населения	- навыками проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения
ПК-17	Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- общие вопросы организации медицинской помощи населению	- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи - использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование темы дисциплины	Содержание темы	Код компетенции
1	2	3
Социология здоровья как отраслевая социологическая дисциплина	Сущность социологического подхода к анализу здоровья. Становление и развитие социологического изучения здоровья за рубежом и в России. Объект и предмет социологии здоровья. Роль и место социологии здоровья в системе социального знания. Институционализация социологии здоровья. Социальные связи и социальные взаимоотношения в здравоохранении.	ПК-17
Социальные детерминанты здоровья	Проблема социальной обусловленности здоровья: основные направления социологического изучения. Социальные факторы, формирующие здоровье населения: сущность и типология. Модель влияния социальных факторов на здоровье. Сохранение здоровья населения как глобальная стратегическая задача.	ПК-17
Медицина как социальный институт	Место медицины в социальной системе общества. Взаимодействие медицины с другими социальными институтами: проблемные звенья в системе связей, причины основных дисфункций и противоречий, пути их разрешения. Престижность социального института медицины.	ПК-17

Актуальные аспекты социальной стратификации	Социальная стратификация, целевые группы и система здравоохранения. Состав и качественные особенности социальных групп с позиции социологии медицины. Влияние социальной идентификации на течение болезни. Этнические особенности и здоровье. Влияние принадлежности к социальному слою на поведение пациентов по отношению к своему здоровью.	ПК- 4 ПК-17
Социальные аспекты здоровья и болезни.	Социальные аспекты здоровья и болезни. Изучение социальных факторов этиологии болезни, динамики демографических показателей. Социологические аспекты болезни и поведения больного. Современные модели болезни. Типы отношения к болезни.	ПК- 4
Социологический анализ отношений «врач - пациент»	Социальное взаимодействие врача и пациента. «Роль больного» и профессия врача (Парсонс). Проблема хронических болезней: от «роли больного» к «карьере больного». Деперсонализация отношения к пациенту как следствие технологизации медицинской практики. Модели врачевания. Патерналистская модель отношений между врачом и пациентом. Контрактная модель взаимоотношений между медиками и пациентами. Диалогическая модель взаимодействия врача и пациента.	ПК-17
Конфликтология в медицине	Причины и условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине. Уровни конфликтов в медицине. Конфликты в системе врач - больной. Технологии разрешения конфликтов. Влияние конфликтустойчивости врача на его производственную эффективность.	ПК-17
Управление социальными детерминантами здоровья	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни в контексте государственной политики Российской Федерации. Региональные аспекты сохранения и укрепления здоровья населения. Деятельность врача в решении задач формирования здорового поколения. Медико - социологический мониторинг как инструмент современных технологий в управлении здоровьем пациентов. Социологический инструментарий в деятельности врача. Медико-статистические показатели здоровья населения.	ПК- 4 ПК-17
Оценка эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи	Критерии эффективности в здравоохранении. Эффективность медицинской помощи. Методика интегральной оценки эффективности медицинской помощи. Профессиональные стандарты. Качество медицинской помощи. Управление повышением эффективности оказания медицинских услуг. Удовлетворенность пациентов получением медицинских услуг. Управление социальными технологиями при оказании медицинской помощи	ПК- 4

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование темы дисциплины	Контактная работа			Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	всего	из них				Традиционные	Интерактивные	
		лекции	практические занятия					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Социология здоровья как отраслевая социологическая дисциплина	2		2	4	6	СЗ		С
Социальные детерминанты здоровья	4		4	4	8	СЗ		С
Медицина как социальный институт	2		2	4	6	СЗ		С
Актуальные аспекты социальной стратификации	4		4	4	8	СЗ		С
Социальные аспекты здоровья и болезни.	4		4	4	8	СЗ		С
Социологический анализ отношений «врач - пациент»	4		4	4	8	ПЗ	МК	С
Конфликтология в медицине	4		4	4	8	ПЗ	МК	С
Управление социальными детерминантами здоровья	6		6	4	10	ПЗ		С
Оценка эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи	4		4	4	8	ПЗ		Пр., С
Зачет	2	-	2	-	2	-	-	Пр., С
ИТОГО:	36	-	36	36	72	-	-	-

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

СЗ	семинарское занятие
ПЗ	практическое занятие
МК	метод кейсов

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)
С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Решетников А.В., Социология медицины [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-3067-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430675.html>
2. Лисицын Ю.П., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>

Дополнительная литература

1. Решетников А.В., Здоровье как предмет изучения в социологии медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие / Решетников А.В., Шаповалова О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-0791-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407912.html>
2. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3325-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433256.html>
3. Решетников А.В., Проведение медико-социологического мониторинга [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Решетников А.В., Ефименко С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-0445-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404454.html>

Периодические издания (журналы)

1. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины
2. СОЦИС
3. Традиции. Медицина. Здоровье

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

1. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru/>
2. Национальная электронная библиотека (НЭБ) <https://нэб.рф>
3. Институт социологии РАН: <http://www.isras.ru/>
4. Всероссийский центр изучения общественного мнения (ВЦИОМ): <http://wciom.ru/>
5. Российская Государственная Библиотека: <http://wwwv.rsl.ru/>
6. Научная библиотека Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова: <http://www.nbmgu.ru/>

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4
1.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 5 этаж, каб. №502	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (телевизор).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
2.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 5 этаж, каб. №503	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (телевизор).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
3.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 5 этаж, каб. №508	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, доска магнитная).	-
4.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 5 этаж, каб. №513 а	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска).	-

7. Оценочные средства

Вопросы для устной части зачёта

1. Сущность социологического подхода к анализу здоровья.
2. Становление и развитие социологического изучения здоровья за рубежом и в России.
3. Объект и предмет социологии здоровья.
4. Роль и место социологии здоровья в системе социального знания.
5. Социальные связи и социальные взаимоотношения в здравоохранении.
6. Проблема социальной обусловленности здоровья: основные направления социологического изучения.
7. Социальные факторы, формирующие здоровье населения: сущность и типология. Модель влияния социальных факторов на здоровье.
8. Сохранение здоровья населения как глобальная стратегическая задача.
9. Место медицины в социальной системе общества.
10. Социальная стратификация, целевые группы и система здравоохранения.
11. Влияние социальной идентификации на течение болезни.
12. Влияние принадлежности к социальному слою на поведение пациентов по отношению к своему здоровью.
13. Социологические аспекты болезни и поведения больного. Современные модели болезни. Типы отношения к болезни.
14. Социальное взаимодействие врача и пациента.
15. «Роль больного» и профессия врача (Парсонс).
16. Патерналистская модель отношений между врачом и пациентом.
17. Контрактная модель взаимоотношений между медиками и пациентами.
18. Диалогическая модель взаимодействия врача и пациента.
19. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине.
20. Уровни конфликтов в медицине.
21. Технологии разрешения конфликтов.
22. Деятельность врача в решении задач формирования здорового поколения.
23. Медико - социологический мониторинг как инструмент современных технологий в управлении здоровьем пациентов.
24. Социологический инструментарий в деятельности врача.
25. Медико-статистические показатели здоровья населения.
26. Методика интегральной оценки эффективности медицинской помощи.
27. Управление повышением эффективности оказания медицинских услуг.
28. Управление социальными технологиями при оказании медицинской помощи.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для зачёта

Задача 1. Больная К.. 75 лет пришла по записи на прием к врачу. Оказалось, что ее амбулаторной карты нет. Медицинская сестра сказала, чтобы она шла в регистратуру и взяла там свою карту или пусть сидит и ждет, когда ее принесут. Через 30 минут ожидания карточку так и не принесли. Медицинская сестра сказала, что ее карту потеряли. Женщина стала возмущаться, что ее **карту** постоянно не могут найти и теряют. На что медсестра ей ответила: «А я то при чем? Воз кто теряет, тому и предъявляйте претензии». Возник конфликт, после которого женщина написала жалобу главному врачу.

Вопросы:

1. Укажите уровень конфликтной ситуации.
2. Опишите стороны и предмет конфликта.
3. Опишите метод разрешения данного конфликта.
4. Какими этическими нормами и правилами должен руководствоваться врач (медицинская сестра)?

Задача 2. Пациентка, записанная на прием к врачу, зашла в кабинет, где находилась медицинская сестра. Медсестра на вопрос «где доктор?» ответила, чтобы пациентка закрыла дверь с другой стороны, и научилась читать объявления на дверях. Женщина была возмущена грубым ответом. Выяснив, что доктор заболел, а ради приема она отпросилась с работы, она сказала об этом медсестре. На что она сказала, что это ее проблемы. Пациентка позвонила с жалобой на горячую линию с просьбой разобраться с грубым поведением медицинского персонала.

Вопросы:

1. Укажите уровень конфликтной ситуации.
2. Опишите стороны и предмет конфликта.
3. Опишите метод разрешения данного конфликта.
4. Какими этическими нормами и правилами должен руководствоваться врач (медицинская сестра)?

Задача 3. Мама привела пятилетнего сына к стоматологу. Ребенок боялся сесть в стоматологическое кресло, плакал даже при виде инструментов. Врач начал кричать на него и говорить: «У меня уже нет терпения тебя лечить, когда же ты успокоишься?» Мама была возмущена высказыванием врача и потребовала жалобную книгу.

Вопросы:

1. Укажите уровень конфликтной ситуации.
2. Опишите стороны и предмет конфликта.
3. Опишите метод разрешения данного конфликта.
4. Какими этическими нормами и правилами должен руководствоваться врач (медицинская сестра)?

Задача 4. У женщины температура 39,7, позвонила вызвать бригаду скорой медицинской помощи. На её просьбу приехать, ей посоветовали пить таблетки. Женщина сказала, что является инвалидом 2 группы эпилептиком и у неё постепенно ухудшается состояние, на что диспетчер нагрубил женщине, попросил не беспокоить их по пустякам и положил трубку. На повторный звонок никто не ответил.

Вопросы:

1. Укажите уровень конфликтной ситуации.
2. Опишите стороны и предмет конфликта.
3. Опишите метод разрешения данного конфликта.
4. Какими этическими нормами и правилами должен руководствоваться врач (медицинская сестра)?

Задача 5. Мужчина, дожидаясь своей очереди на прием к врачу в поликлинике, заметил, что врач периодически заводит пациентов в кабинет без очереди. Возмущенный пациент поднялся в кабинет к главному врачу и высказал свое недовольство по поводу сложившейся ситуации. Главный врач объяснил, что поликлиника может оказывать платные медицинские услуги и прием платных пациентов осуществляется вне очереди. Так и не дождавшись своей очереди, мужчина был вынужден обратиться за помощью в другое медицинское учреждение, а жалобу направил в администрацию.

Вопросы:

1. Укажите уровень конфликтной ситуации.
2. Опишите стороны и предмет конфликта.
3. Опишите метод разрешения данного конфликта.
4. Какими этическими нормами и правилами должен руководствоваться врач (медицинская сестра)?

Задача 6. В Ленинском районе города N уровень заболеваемости сердечно-сосудистыми заболеваниями за последние годы заметно вырос и составил 300 на 1000 населения.

Вопросы:

1. Проанализируйте ситуацию с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в рай-

оне, сравните с общероссийским уровнем.

2. Назовите факторы риска возникновения ССЗ.

3. Какие мероприятия по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний необходимо проводить в данном районе?

Задача 7. Поликлиника обслуживает 25000 жителей. В 2006 г. заполнено 550 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных ишемической болезнью сердца, в том числе 120 талонов заполнено со знаком «+» на больных, у которых 2006 г. это заболевание выявлено впервые.

Вопросы:

1. Вычислить показатели собственно заболеваемости и распространенности ишемической болезни сердца.

2. Оценить динамику рассчитанных показателей, если известно, что в 2005г. собственно заболеваемость ишемической болезнью сердца составляла 6‰, а ее распространенность - 25‰.

3. Назовите факторы риска возникновения ИБС.

4. Какие мероприятия по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний необходимо проводить в данном районе?

Задача 8. На основе приведенных в таблице данных требуется вычислить показатели: 1) интенсивные, 2) экстенсивные, 3) соотношения; 4) наглядности.

Таблица. Численность населения разных возрастов в районе деятельности поликлиники, число врачей, обращений в поликлинику и посещений ее (в абс. числах)

Возраст в годах	Численность населения	Число обращений	Число посещений	Число врачей
15-19	8000	4000	—	—
20-59	40000	48000	—	—
60-69	12000	12000	—	—
70 и более	20000	16000	—	—
Итого...	80000	80000	720000	88

Задача 9. На основе приведенных в таблице данных требуется.

1. Вычислить стандартизованные показатели, используя прямой метод стандартизации.

2. Сравнить:

— общие показатели, рассчитанные обычным способом;

— частные показатели в отдельных группах;

— стандартизованные и обычные показатели.

3. Сделать вывод, вытекающий из сопоставления обычных и стандартизованных показателей в сравниваемых группах.

Таблица. Распределение детей, посещающих дошкольные учреждения и воспитывающихся дома, и детей, болевших респираторными инфекциями, по возрасту (в абс. числах)

Возраст в годах	Дети, посещающие дошкольные учреждения		Дети, воспитывающиеся дома	
	всего	из них болели респираторными инфекциями	всего	из них болели респираторными инфекциями
До 1 года	50	15	100	10
1-3	100	15	120	15
3-7	200	50	80	20

Всего...	350	80	300	45
----------	-----	----	-----	----

За стандарт принять сумму составов детей по возрасту, посещающих дошкольные учреждения и воспитывающихся дома.