

# Оглавление

|  |    |
|--|----|
| Введение .....   | 5  |
| Глава 1. Социальная медицина<br>в современном обществе .....           | 7  |
| 1.1. Предмет, содержание<br>и понятие социальной медицины .....        | 7  |
| 1.2. Становление и развитие<br>социальной медицины .....               | 11 |
| 1.3. Взаимосвязь социальной медицины<br>с другими науками .....        | 15 |
| 1.4. Методы социальной медицины .....                                  | 20 |
| Практикум .....  | 22 |
| Глава 2. Здоровье населения как категория<br>социальной медицины ..... | 26 |
| 2.1. Понятие здоровья населения .....                                  | 26 |
| 2.2. Понятие и структура индивидуального здоровья .....                | 31 |
| 2.3. Понятие общественного здоровья .....                              | 34 |
| 2.4. Проблемы формирования здорового образа жизни .....                | 40 |
| Практикум .....  | 50 |
| Глава 3. Медико-социальная помощь .....                                | 53 |
| 3.1. Сущность и структура понятия<br>медико-социальной работы .....    | 53 |
| 3.2. Медико социальный патронаж .....                                  | 59 |
| 3.3. Медико-социальная помощь населению .....                          | 62 |
| 3.4. Социальная работа в медико-социальной сфере .....                 | 65 |
| Практикум .....  | 71 |

|  |     |
|--|-----|
| Глава 4. Государственное регулирование<br>в области охраны здоровья.....             | 74  |
| 4.1. Понятие государственной политики<br>в сфере охраны здоровья.....                | 74  |
| 4.2. Направления развития здравоохранения<br>в современном российском обществе ..... | 79  |
| 4.3. Нормативно-правовое регулирование<br>охраны здоровья населения .....            | 89  |
| 4.4. Национальные проекты<br>Здравоохранение и Демография .....                      | 95  |
| Практикум .....  | 102 |
| Словарь терминов .....   | 105 |
| Примерные вопросы к зачету .....   | 115 |
| Ответы на задания .....  | 119 |
| Список использованных источников и литературы.....                                   | 121 |
| Об авторе.....   | 127 |

## Введение

Социальная медицина как наука и учебная дисциплина изучает проблемы, связанные со здоровьем как всего общества в целом, так и отдельного человека.

В современных условиях здоровье населения выступает наивысшим благом и смысложизненной ценностью, от его состояния зависит стабильность общества, определяются перспективы общественного развития.

Социальная медицина как наука о закономерностях формирования социального здоровья и становления института здравоохранения в обществе находится в тесной взаимосвязи с социальной работой. Вопросы сохранения и поддержания здоровья населения, общественного здоровья, популяризация здорового образа жизни требуют комплексного подхода, включающего высокий уровень профессиональной компетентности не только медицинских, но и социальных работников.

Таким образом, знания, полученные в ходе освоения курса «Социальная медицина» позволят сформировать способность к эффективному осуществлению мероприятий направленных на формирование здоровьесберегающего поведения населения, что является одной из важнейших задач социальной работы.

В результате освоения дисциплины студенты будут:

- уметь: анализировать медико-социальные условия жизни человека, семьи или группы людей, выявлять медико-социальные проблемы; осуществлять взаимодействия в структуре отечественной системы здравоохранения и социальной защиты для решения медико-социальных проблем населения;
- знать: типы и формы социальных объединений, связи и отношения людей в социальных общностях; основные категории социальной медицины; формы медико-социальной помощи населению; этапы и особенности социальной работы в медико-социальной сфере;
- владеть: категориями социальной медицины, навыками изучения критериев здоровья различных групп населения, разработка и принятие участия в реализации медико-социальных программ, направленных на укрепление общественного здоровья.

Данное пособие помимо изложения теоретического материала содержит практикумы по каждой главе, в которые входят контрольные вопросы по каждой теме, а также тесты, ответы на которые приведены в конце пособия. Кроме того, практикум содержит практические задания, ориентированные на закрепление полученных теоретических знаний и развитие навыков исследования медико-социальных проблем населения.

Автор, Каменева Т. Н., доктор социологических наук благодарит рецензентов: доктора социологических наук, Ч. И. Ильдарханову и кандидата социологических наук, доцента В. П. Кузьмина, за ценные замечания и рекомендации, учтенные при создании данного пособия.

*г. Курск, октябрь 2019 г.*

# Глава 1

## Социальная медицина в современном обществе

### 1.1. Предмет, содержание и понятие социальной медицины

Формирование социального здоровья, его укрепление и сохранение являются важнейшими задачами современного общества. Фактически во все времена здоровье населения выступало главной ценностью, определяющей благополучие страны.

Вопросы укрепления здоровья, здорового образа жизни выступают приоритетными направлениями государственной политики.

Особая роль в этом направлении принадлежит социальной медицине.

В целом медицина может рассматриваться как сфера научно-практической деятельности по изучению нормальных и патологических состояний организма человека, различных заболеваний, их лечению, сохранению и укреплению здоровья населения.

Сам термин «медицина» происходит от латинского словосочетания *ars medicina* («лечебное искусство», «искусство исцеления») и имеет тот же корень, что и глагол *medeor* («исцеляю»)<sup>1</sup>.

По мнению ряда ученых<sup>2</sup>, медицина представляет собой комплекс наук и направлений практической деятельности, которые исследуют:

- состояние соматического (телесного) и психоэмоционального благополучия человека или его здоровье
- физиологию человека и медицинскую психологию;
- нарушения состояния здоровья, болезни;
- общую и частную патологию;

---

<sup>1</sup> Черных П. Я. Историко-этимологический словарь русского языка. — М.: Русский язык, 1999. — Т. 1. — С. 519–520. — 623 с.

<sup>2</sup> Щепин, О. П. Медицина и общество / О. П. Щепин, Г. И. Царегородцев, В. Г. Ерохин. — М.: Медицина, 1983. — 185 с.

- различные состояния жизнедеятельности человека;
- методы диагностики;
- лечение болезней;
- предупреждение болезней;
- профилактику в узком смысле слова и различные отрасли гигиены;
- социальную гигиену или профилактика в широком смысле слова<sup>3</sup>.

Медицина подразделяется на теоретическую, практическую или клиническую медицину (медицинскую практику) и медицину доказательную (*таблица 1*).

*Таблица 1*

### Области медицины

| Медицина  |  |   |
|---|--|---|
| Теоретическая медицина  | Практическая (клиническая) медицина                      | Доказательная медицина  |
| состояния организма человека, заболевания, методы лечения, накопление теоретических знаний.   | применение теоретических знаний для лечения заболеваний. | Использование подходов к лечению и диагностике на основе существующих доказательств их эффективности. |
| <p style="text-align: center;"><b>Социальная медицина</b></p> <p>взаимосвязь социальных и медицинских факторов играющих важную роль в снижении заболеваемости, смертности населения, в том числе населения трудоспособного возраста, формировании здорового образа жизни.</p> |  |   |

Теоретическая медицина изучает состояния организма человека, заболевания, методы лечения с целью накопления теоретических знаний.

Практическая медицина реализует применение теоретических знаний для лечения заболеваний. Клиническая медицина охватывает причины и механизмы возникновения и развития заболеваний, их проявления, а также способы диагностики, лечения и профилактики.

---

<sup>3</sup> Основы социальной медицины : учебник для СПО / под ред. А. В. Мартыненко. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 375 с.

Доказательная медицина представляет собой особый подход к медицинской практике, когда использование подходов к лечению и диагностике осуществляется на основе существующих доказательств их эффективности.

Социальная медицина рассматривает взаимосвязь социальных и медицинских факторов играющих важную роль в снижении заболеваемости, смертности населения, в том числе населения трудоспособного возраста, формировании здорового образа жизни.

Социальная медицина в структуре организации социальной работы приобретает все большее значение. Социальная медицина изучает причинно-следственные связи, возникающие между состоянием здоровья населения и социальными факторами, проблемы формирования здорового образа жизни, специфику организации, формы и методы оказания медико-социальной помощи населению, роль социального института здравоохранения в обществе, вопросы общественного здравоохранения.

Можно сказать, что социальная медицина изучает социальные проблемы характерные для медицины и медицинские проблемы, имеющие место в других науках. Важным направлением социальной медицины сегодня выступает анализ взаимосвязи социальных отношений в обществе образа жизни, семейного положения, социальных факторов, оказывающих влияние на формирование здоровья.

Таким образом, медицина в широком смысле представляет собой систему накопленных научных знаний и практической деятельности, целями которой являются укрепление и сохранение здоровья, продление жизни людей, предупреждение и лечение болезней человека. Если клиническая медицина направлена на лечение заболеваний, то социальная медицина рассматривает социальные факторы сохранения здоровья.

Социальную медицину следует рассматривать как науку и как учебную дисциплины.

Социальная медицина представляет собой науку о закономерностях формирования здоровья членов общества, развития здравоохранения. С точки зрения науки социальная медицина рассматривает закономерности формирования общественного здоровья.

Объектом изучения социальной медицины является общественное здоровье, как экономически и социально значимый показатель развития общества, включающий в себя физическое, репродуктивное, психическое и духовное здоровье. Уровень общественного здоровья зависит от воздействия различных факторов окружающей среды, образа жизни населения и позволяет обеспечивать качество и безопасность жизни.

Общественное здоровье имеет два смысловых аспекта: медицинский и нравственный, каждый из которых является важным для социальной медицины.

В качестве предмета изучения социальной медицины выступают условия социальной среды, оказывающие влияние на формирование общественного здоровья.

Субъектами социальной медицины являются люди, обладающие определенными характеристиками: положением в обществе, профессиональной занятостью, семейным положением, жизненной ценностно-смысловой ориентацией.

Задачи социальной медицины заключаются в:

- изучении закономерностей влияния на здоровье экологических, социальных, экономических, культурных условий жизнедеятельности людей в обществе;
- изучении образа жизни, как всего населения, так и его отдельных групп;
- анализе эффективности системы государственных и общественных мероприятий, направленных на укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни;
- поиске путей и методов, улучшения качества жизни, устранения влияния вредных факторов окружающей среды, обеспечения высокого уровня общественного здоровья, увеличения периода активной жизни населения.

Социальная медицина имеет междисциплинарный характер и находится в тесной взаимосвязи с медициной, социологией, как наукой об обществе в целом, социальной работой, направленной на оказание помощи людям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Как вид профессиональной деятельности социальная медицина выступает приоритетным направлением деятельности для учреждений социальной защиты, здравоохранения, целью которого является максимально возможного уровня здоровья



членов общества, разрешения трудных жизненных ситуаций, облегчения жизнедеятельности и адаптации лиц с физиологическими и психологическими патологиями, социальным неблагополучием.

Знания, полученные в ходе изучения социальной медицины, позволят сформировать навыки и умения необходимые для работы с различными категориями населения в сфере охраны здоровья, социально-медицинской работы по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья.

## **1.2. Становление и развитие социальной медицины**

Возникновение социальной медицины тесно связано с развитием общества. Проблемы сохранения здоровья волновали умы ученых во все времена. Однако длительное время центром внимания медицины оставался отдельный больной человек, причины его заболевания и способы излечения, а не здоровье членов общины, общества.

Первые элементарные медицинские навыки появились еще в первобытных обществах, они сводились к оказанию помощи, бытовым делам, погребению умерших. В дальнейшем выделился особый класс людей — шаманов, знахарей, которым предписывались особые мифические способности. Знахари воспитывали учеников и передавали им свои знания. Постепенно с развитием общества люди накапливали гигиенические и медицинские знания. Все это было проявлением народной медицины<sup>4</sup>.

Примитивные социально-медицинские, гигиенические знания культивируемые школами врачей существовали в Древнем Египте и Древней Греции. В это же время появляются первые нормативные регуляторы регламентирующие деятельность врачей, провозгласившие их одной из самых почетаемых каст в обществе.

В Древней Греции появляется первое упоминание о важности здорового образа жизни. В трактате Гиппократов «О воздушных

---

<sup>4</sup> Тен Е. Е. Основы социальной медицины: учеб. для студ. учреждений средн. проф. образов. / Е. Е. Тен. — М.: Издательский центр «Академия», 2009, 272 с.

водах и местностях» упоминается влияние природы, обычаев, традиций на здоровье и болезни<sup>5</sup>. Характерные для этого периода войны и эпидемии способствовали развитию медицины, знаний о гигиене. Открывались специальные лечебницы для бедных.

Средневековые характеризовалась активным ростом эпидемий, а значит и потребностью в соответствующих медицинских знаниях, которые и начинают активно формироваться в этот период.

О важной роли здорового образа жизни в формировании «идеального» государства упоминается в трудах Т. Мора.

В условиях развития средств производства, роста мануфактур ученые того времени все больше внимания уделяют проблемам взаимосвязи образа жизни, условий труда и болезней. Итальянский ученый Б. Рамаццини исследовавший состояние здоровья ремесленников и рабочих, в своей книге «Рассуждение о болезнях ремесленников» (1700), представил описание болезней, их причин, среди работников мануфактур. Источники заболеваний он видел во «внутренних качествах» организма и в условиях труда.

Основателем социальной медицины в мире считается И. Франкл, австрийский врач немецкого происхождения. Он выступал за реформы медицинского образования, обосновал необходимость отделения социальной гигиены в самостоятельную научную дисциплину.

В период Французской революции (1789) в Декларации прав человека и гражданина был поднят вопрос о важности здоровья общества — общественном здоровье. Это послужило основой реформирования медицины, сделавшей ее более доступной для простых людей.

С этого периода начался процесс активной институционализации системы здравоохранения и социальной медицины. Социальная медицина понимается как взаимодействие медицины и общественной деятельности. Принимаются законы в сфере социального страхования трудящихся граждан.

---

<sup>5</sup> Тен Е. Е. Основы социальной медицины: учеб. для студ. учредж. средн. проф. образов. / Е. Е. Тен. — М.: Издательский центр «Академия», 2009, 272 с.

Период конца 19 века можно считать этапом окончательного формирования социальной медицины, однако распространенным названием было общественная гигиена.

В России начинают проводиться исследования по проблемам общественного здоровья, создаются научные сообщества.

С начала 20 века социальная гигиена входит в число дисциплин преподаваемых в медицинских учебных заведениях. Первые курсы по социальной гигиене были организованы в Венском (1909) и Мюнхенском (1912) университетах<sup>6</sup>.

В 1902 г. Альфредом Гротьяном в Берлинском университете читается курс лекций по социальной медицине. В медицинских школах Франции открываются курсы социальной гигиены. Идеи социальной медицины стали широко распространяться практически во всех странах.

Отечественная история развития социальной медицины берет свои истоки с общественного призрения. В период царствования Ивана Грозного (1551) появляются богадельни и приюты. Петром I существенно расширяется сеть социальных заведений. Значительный вклад в развитие социальной медицины внес М. В. Ломоносов (1711–1765), им были введены меры направленные на снижение уровня заболеваемости, смертности, улучшение медицинской помощи.

Вопрос о влиянии социальных факторов на заболеваемость ставится в работах С. Г. Забелина. Важную роль государственной власти в повышении качества жизни отмечает И. Л. Данилевский (1751–1807). С. П. Боткиным (1832–1889) создается российская система земских врачей. Среди отечественных исследователей внесших большой вклад в развитие социальной медицины необходимо отметить А. П. Доброслави-на (1842–1889), как основоположника экспериментальной гигиены, И. И. Моллесона (1842–1920), ставшего фактическим первым санитарным врачом, Е. А. Осипова (1841–1904) и Ф. Ф. Эрисман (1842–1915), так же стоявших у основ отечественной школы социальной медицины.

---

<sup>6</sup> Тен Е. Е. Основы социальной медицины: учеб. для студ. учредж. средн. проф. образов. / Е. Е. Тен. — М.: Издательский центр «Академия», 2009, 272 с.

В работах П. Б. Ганнушкина и его последователей О. В. Кербикова и В. А. Снежневского социальная медицина связывалась с психиатрией. Были введены в научный оборот такие понятия как «принудительное лечение», «синдром инакомыслия», «инвалид», в том числе «инвалид детства»<sup>7</sup>.

Н. А. Семашко (1874–1949) говорил о важности профилактического направления в медицине. Социальную гигиену ученый понимал как науку о здоровье общества, социальных проблемах медицины, изучающую влияния социальной среды на здоровье человека и ведущую поиск эффективных мер устранению вредного влияния окружающей среды. Основными принципами социальной медицины ученый считал активное привлечение государственных структур к решению медицинских задач, усиление профилактической направленности, бесплатности и доступности качественной, квалифицированной медицинской помощи. Особую роль в профилактике в борьбе с болезнями отводил и З. Г. Френкель.

Понимание медицины как социальной гигиены, социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской социологии, профилактической медицины, «общественного здравоохранения» долгое время существовала в медицинской науке. В 1991 г. социальная гигиена и организация здравоохранения официально была переименована в социальную медицину и организацию здравоохранения. Первая кафедра социальной медицины в системе образования в области социальной работы была основана в 1992 г. в Институте молодежи (Московский гуманитарный университет). Ее организатором и руководителем стал А. В. Мартыненко (1992–2012).

Одним из основоположников социальной медицины в России можно считать Е. В. Черносивитова. Его подход к социальной медицине сводился к социальной теории, государственной политики, в ней он видел механизм социальной стабилизации общества.

---

<sup>7</sup> Черносивитов Е. В. Социальная медицина как одна из базовых основ социального государства // Мир России. Социология. Этнология. 2005. № 1. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-meditsina-kak-odna-iz-bazovyh-osnov-sotsialnogo-gosudarstva-1> (дата обращения: 24.11.2019).

Ученый обосновывает значимость и своевременность развития социальной медицины в современном российском обществе, автор обозначает круг актуальных социально-медицинских проблем.

Современный этап характеризуется быстрыми темпами развития социально-медицинских знаний. Начиная с 2000 годов кафедры социальной медицины и организации здравоохранения стали переименовываться в кафедры общественного здоровья и здравоохранения, а сам Научно-исследовательский институт социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н. А. Семашко, в 2003 г. получил название Национального научно-исследовательского института общественного здоровья Российской академии медицинских наук.

В настоящее время социальная медицина находится в тесной взаимосвязи с социальной работой. Рискогенность современного общества продуцирует целый ряд новых социально-медицинских проблем, разрешение которых входит в круг задач социальной медицины. Сегодня идет развитие важного направления медико-социальной работы, как компонента социальной медицины, именно, прикладного характера, разработки современных технологий социальной работы в различных областях охраны здоровья населения, взаимодействия социальных работников со специалистами смежных профессий при оказании медико-социальной помощи населению<sup>8</sup>.

### **1.3. Взаимосвязь социальной медицины с другими науками**

Социальная медицина в силу специфика своего объекта — общественного здоровья находится в тесной взаимосвязи с рядом дисциплин.

Социальная медицина — область медицины, которая изучает влияние социальных факторов на состояние здоровья

---

<sup>8</sup> Основы социальной медицины : учебник для среднего профессионального образования / А. В. Мартыненко [и др.] ; под редакцией А. В. Мартыненко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 375 с.

общества и его отдельных групп и разрабатывает научно-обоснованные рекомендации по устранению вредных для здоровья факторов.

Социальная медицина находится на стыке общественных и медицинских наук. Значение социальной медицины в современном обществе достаточно велико и с каждым годом оно актуализируется еще сильнее. Социальная медицина, находится в тесном взаимодействии с клинической медициной, обе отрасли научного знания занимаются решением проблем связанных со здоровьем членов общества, снижением риска возникновения и развития заболеваний, однако, в сущности подходов к решению обозначенных проблем есть отличие. Для медицины практической важными являются проявления болезни и их устранение, излечение организма индивида. Здоровье понимается как отсутствие болезней, но течение любой болезни влечет за собой ряд социальных проблем, которые в свою очередь и попадают в поле зрения социальной медицины. Для решения социальных проблем наряду с врачом подключается социальный работник. Социальная медицина направлена не только на достижение психофизиологического благополучия, но и на устранение социальных последствий болезней и социальных болезней.

Достаточно продолжительное время социальная медицина именовалась социальной гигиеной. Гигиена изучает влияние различных факторов окружающей среды, социальных факторов на состояние здоровья человека, а социальная медицина в свою очередь исследует процесс формирования и состояние здоровья отдельных социальных групп и всего общества во взаимосвязи с социальными, экономическими, политическими, культурными условиями.

Взаимосвязана социальная медицина с антропологией, так как обе науки обладают сходной методологией исследования. Антропология при изучении особенностей происхождения человека, а социальная медицина в ходе анализа влияния окружающих факторов на состояние здоровья человека, в том числе и в различные исторические периоды.

1. Социальная психология и социальная медицина достаточно близки по спектру изучения проблем. Ряд исследователей выделяет социальную психологию как подраздел соци-

альной медицины<sup>9</sup>. В рамках социальной психологии исследуются поведение, овладение навыками речи и чтения, формирование отношений людей к окружающему миру и т. д. Особое внимание уделяется проблемам эскапизма, как стремления личности уйти от действительности в мир иллюзий, фантазий. Тесная связь социальной психологии с медициной сформировалась благодаря динамике потенциала человека. Социальная медицина и психотерапия ставят своей целью оздоровление общества, формирование благоприятных условий для жизнедеятельности членов, сохранение и поддержание здоровья, в том числе и психического. Ряд методов психотерапевтического воздействия используется в рамках социальной медицины. В психотерапевтической энциклопедии Б. Д. Карвасарского (1998) раскрывается суть таких методов как арттерапия (терапия искусством), ассертивный тренинг (тренинг уверенности в себе), гештальттерапия, групповая дискуссия, группы встреч, нейролингвистическое программирование, поведенческая психотерапия, психодрама, телесно-ориентированная психотерапия и ряд других подобных методов<sup>10</sup>. Первоначально они использовались в основном в процессе психологического воздействия, а затем была выявлена их эффективность и для социальной медицины.

Социальная медицина находится на пересечении наук естественных, общественных, социальных и гуманитарных. Взаимосвязь с философией способствует совершенствованию понятийного аппарата социальной медицины, развитию научно-мировоззренческих представлений. Социальную медицину можно рассматривать, как объект философского познания. Философия позволяет глубже понять особенности жизненного мира человека, его собственных представлений о здоровье. В трудах Гиппократов можно найти смысловые упоминания

---

<sup>9</sup> Черношвитов Е. В. Социальная медицина как одна из базовых основ социального государства // Мир России. Социология. Этнология. 2005. № 1. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-meditsina-kak-odna-iz-bazovyh-osnov-sotsialnogo-gosudarstva-1>.

<sup>10</sup> Алтунина, И. Р. Социальная психология : учебник для академического бакалавриата / И. Р. Алтунина, Р. С. Немов ; под редакцией Р. С. Немова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2015. — 427 с.

о социальной медицине. Упоминания о социальной гигиене встречаются в период нового времени в концепциях Ф. Бэкона, И. Канта и других мыслителей. В настоящее время развитие социальной медицины как интегральной науки расширяет возможности ее теоретического и практического применения.

Социальная философия в своем познании стремится к системному и целостному анализу общества. Социальная медицина отличается от многих наук, тем, что представляет собой единство познавательных и ценностных форм умственного отражения и практического преобразования человеческой жизни. Это еще раз подчеркивает взаимосвязь социальной медицины и философии.

Социальная медицина, обладая взаимообусловленностью с социальными процессами общества, занимает срединное положение между, социологией и медициной. Социология изучает общество, его социальные институты. Здравоохранение является социальным институт общества и анализируется в социальной медицине. Социальная медицина исследует процессы и факторы формирования общественного здоровья, в то время как социология исследует проблематику социальных болезней общества. Наиболее близкими по объекту исследования являются социальная медицина и социология медицины. Социальная медицина, обладая взаимообусловленностью с социальными процессами общества, занимает срединное положение между, социологией и медициной. Социальная медицина и социология медицины направлены на изучение общественных процессов. Социальная медицина исследует факторы определяющие здоровье/нездоровье членов общества, а социология изучает общество в формировании здоровья его членов. При этом социология медицины понимается и как отрасль социологии, которая изучает социальные проблемы, связанные со здоровьем, болезнями и медицинским обслуживанием, ролью здоровья и трудоспособности населения в социальном развитии, и как отрасль здравоохранения, занимающаяся социологическими аспектами профилактики, лечения и социально-трудовой реабилитации больных, особенностями взаи-



моотношения больного с врачами, медицинскими сестрами, влиянием социальных факторов на здоровье и т. д.<sup>11</sup>.

Социально-экономические, социально-политические условия жизнедеятельности людей оказывают значительное влияние на процессы формирования общественного здоровья, определяют роль государства в сохранении здоровья нации. Следовательно, социальная медицина взаимосвязана с политологией, изучающей власть, механизмы ее использования и распределения и в обществе и экономикой исследующей процессы производства, распределения, потребления и обмена материальными благами.

Социальная медицина взаимосвязана с правом, медицинским правом, регламентирующим социально-медицинские аспекты оказания помощи. Медицинское право представляет собой комплексную отрасль права, и включает совокупность правовых норм, которые регулируют общественные отношения в сфере медицинской деятельности.



Рисунок 1. Социальная медицина в системе естественнонаучных и социогуманитарных дисциплин

---

<sup>11</sup> Решетников А. В. Эволюция социологии медицины // Социология медицины. 2012. № 2. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/evolyutsiya-sotsiologii-meditsiny>.

Взаимодействие социальной работы и социальной медицины в настоящее время продиктовано, не только близостью предметов исследования дисциплин, но и особенностями развития современного общества, высокой рискогенностью. Социальная медицина обеспечивает реализацию медицинского направления в социальной работе. В свою же очередь с социальной работой является важным компонентом социальной медицины, ее прикладным выражением. Клиенты социальной работы зачастую имеют проблемы со здоровьем, нарушающие их нормальную жизнедеятельность, им требуется консультация медицинского работника, а социальный работник оказывает социально-медицинскую помощь, облегчая состояние своего клиента.

#### **1.4. Методы социальной медицины**

Социальная медицина как наука и учебная дисциплина обладает широким спектром методов исследования. К их числу следует отнести общенаучные методы исследования. Общенаучные методы исследования подразделяются на 2 группы: теоретические или эмпирические.

К теоретическим методам относятся анализ, синтез, индукции, дедукция, аналогия.

Метод анализа понимается как выделение из целостного предмета составных частей (сторон, признаков, свойств), которые подвергаются дальнейшему изучению. Построение классификаций и периодизаций так же относятся к анализу. Метод анализа лежит в основе аналитического метода исследования.

Синтез представляет собой объединение частей (сторон, признаков, свойств) в целое, в ходе которого происходит изучение свойств частей как целого. Данный метод позволяет выявить и проанализировать новые сформированные взаимосвязи.

Аналогия понимается как способ получения знаний о предметах и явлениях на основе их сходства с другими.

Дедукция это способ получения знаний о предметах и явлениях при котором новые положения выводятся от общих положений к частным выводам.

Индукция — метод исследования и способ рассуждения от частных положений к общим выводам.

Проследить динамику состояния изучаемой проблемы на различных исторических этапах развития позволяет исторический метод.

К эмпирическим методам исследования, используемым в социальной медицине, следует отнести социологические опросы (анкетирование и интервью), экспертные опросы, эксперимент, наблюдение, математическое моделирование.

Анкетирование это метод социологического опроса, в ходе которого с помощью специально подготовленного списка вопросов — анкеты выясняется общественное мнение, и прогнозируются дальнейшие события.

Интервью — разновидность социологического опроса, предполагает личное общение с опрашиваемым, при котором интервьюер задает вопросы и фиксирует ответы.

Экспертный опрос также является разновидностью опроса, в ходе которого респондентами являются эксперты — высококвалифицированные специалисты в социально-медицинской сфере. Экспертный опрос позволяет исследовать качество и результативность медицинской помощи, проанализировать экономическую, социальную и медицинскую эффективность медицинских услуг.

Социометрия как метод сбора социальной информации о межличностных отношениях в малых социальных группах может быть использован с целью выяснения особенностей взаимоотношений в семье, в которой проживает человек страдающий заболеванием.

Экспериментальный метод подразумевает проведение экспериментов по поиску новых форм и методов работы медицинских учреждений и служб здравоохранения. Организационный эксперимент предполагает целенаправленное вмешательство в процесс протекания изучаемого явления, изменение исследуемого объекта или его воспроизведение в специально созданных условиях, соответствующих целям и задачам эксперимента.

Организационный эксперимент имеет свои особенности. Он предполагает вмешательство в объект исследования, его изменение, контроль, выявление особых характеристик объекта, которые нельзя исследовать в естественных условиях.

Применение в социально-медицинских исследованиях статистических методов позволяет уровень состояния здоровья населения, определять эффективность и качество работы лечебно-профилактических учреждений.

С помощью экономического метода осуществляется оценка взаимного влияния экономических факторов и здравоохранения, выбор оптимальных путей использования государственных средств для охраны здоровья населения, планирование финансовой деятельности медицинских учреждений, оценка эффективности действий в сфере оздоровления населения. Как правило, для проведения исследований используется комплекс методов.

Основными источниками информации, помимо результатов, полученных в ходе проведенных исследований, могут быть данные государственных отчетов, сведения, предоставляемые медицинскими учреждениями.

## **Практикум**

### **Контрольные вопросы**

1. Как соотносится теоретическая и практическая медицина?
2. Каким образом взаимосвязаны социальная и клиническая медицина?
3. Дайте определение предмета и объекта социальной медицины?
4. Какое определение дается для понятия «социальная медицина»?
5. Назовите основные этапы развития социальной медицины?
6. Какие методы социальной медицины вы знаете?
7. С какими дисциплинами взаимосвязана социальная медицина.
8. В чем заключается роль социального работника при решении социально-медицинских проблем?
9. Как соотносится социология медицины и социальная медицина?

## Тестовые задания

### 1. Вставьте пропущенное слово в предложение:

«Клиническая медицина охватывает причины и механизмы возникновения и развития ..., их проявления, а также способы диагностики, лечения и профилактики»

### 2. Вставьте пропущенные слова в предложении:

«Социальная медицина рассматривает взаимосвязь ...и... факторов играющих важную роль в снижении заболеваемости, смертности населения, в том числе населения трудоспособного возраста, формировании здорового образа жизни»

### 3. Продолжите предложение:

«Объектом исследования социальной медицины является...»

### 4. Продолжите предложение:

«Предметом социальной медицины является...»

### 5. Выберите правильный ответ:

«В каком году была создана первая в России кафедра социальной медицины?»

- а) в 1946 г.;
- б) в 1997 г.;
- в) в 1992 г.;
- г) в 1978 г.

### 6. Выберите правильный ответ:

Кем был применен в отечественной литературе термин «социальная гигиена»?

- а) А. В. Петровым;
- б) А. В. Мольковым;
- в) В. О. Португаловым;
- г) З. П. Соловьевым.

### 7. Начните предложение, вставив пропущенное слово:

«... — один из главных методов в социальной медицине, по мнению Е. В. Черносвистова»

### 8. Начните предложение, вставив пропущенное слово:

«...социальной медицины в России — чрезвычайно актуальная задача»

Конец ознакомительного фрагмента.

Приобрести книгу можно  
в интернет-магазине «Электронный универс»  
([e-Univers.ru](http://e-Univers.ru))