# БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

### **УТВЕРЖДАЮ**

Ректор <u>БГУ</u>	<u>/</u>
	С.В. Абламейко
(подпись)	(И.О.Фамилия)
<u> 30.05.2014 г.</u>	
(дата утверждения)	
Регистрационный №	2 УД-2014-1767/p.

### Теоретические основы социальной работы

(название дисциплины)

### Учебная программа для специальности:

	Социальная работа
(код специальности)	(наименование специальности)
Факультет <u>гуманитарный</u>	
Кафедра общей и клинической	психологии
Курс (курсы)2	
Семестр (семестры) 4	
Лекции8	Экзамен 4
(количество часов)	(семестр)
Практические (семинарские)	•
занятия 6	Зачет
(количество часов)	(семестр)
Лабораторные	•
занятия4	Курсовой проект (работа) <u>-</u>
(количество часов)	(семестр
Всего аудиторных	`
часов по дисциплине18	
(количест	
Всего часов	Форма получения
	высшего образования заочная
(количест	
Составил (а) Е.Н. Зуева, магистр п	сихологических наук

(И.О.Фамилия, степень, звание)

## 2014 г.

Учебная программа составлена на основе	Теоретические основы социальной работы
	(название типовой учебной
программы (учебной программы), дата	утверждения, регистрационный номер)
кафедры	ю в качестве рабочего варианта на заседании
оощеи психологии	и клинической
	кафедры)
	(дата, номер протокола)
	Заведующий кафедрой
	(подпись) (И.О.Фамилия)
Одобрена и рекомендована к утвержденин факультета)	ю Научно-методическим советом (Советом
(название высшего учебно	ого заведения, факультета)
	протокол № от г (дата, номер протокола)
	Председатель
	(подпись) В.Е. Гурский
	(И.О.Фамилия)

#### ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В начале XXI в. в Республике Беларусь на фоне ухудшения важнейших показателей здоровья нации, неблагоприятной демографической ситуации, обострения проблем материального обеспечения здравоохранения возрастает роль социальной защищенности населения и ответственности всех государственных и общественных структур в области охраны здоровья. В настоящее время социально-экономическая ситуация в стране привела к снижению жизненного уровня населения. В Концепции развития здравоохранения Республики Беларусь, утвержденной постановлением Совета Министров от 25 сентября 1998 г. № 1490, отмечается, что состояние здоровья народа требует адекватных и неотложных мер по обеспечению приоритетного развития здравоохранения, более рациональному использованию ресурсов, определению стратегии развития отрасли и выбору системы здравоохранения. Для решения этих задач необходимо осмысление зарубежного опыта реформирования здравоохранения и системы социальной защиты населения.

Состояние здоровья населения страны повышает значимость подготовки социальных работников по проблемам организации медико-социальной помощи инвалидам, пожилым, мигрантам и другим группам населения, находящихся в трудной жизненной ситуации. Актуальны вопросы управления медико-социальным обслуживанием населения и совершенствования существующих и внедрения новых организационно-клинических и социальных технологий. Сложившаяся реальность требует профессиональных медицинских психологов медико-социальных подготовки работников на качественно новом уровне.

В настоящее время в мире накоплен колоссальный опыт медико-социальной работы с населением. В различных государствах неодинаково проходил процесс становления медико-социальной работы как профессии и введения должности социального работника в государственных документах. В современных условиях без учета деятельности социальных работников не обходится составление и внедрение государственных социальных программ развития общества. В условиях обеспечения государственных гарантий бесплатной медицинской помощи, развития альтернативных финансирования здравоохранения И инноваций медико-социальных технологий возникает потребность в совершенствовании и углублении международного практического медико-социального опыта. Для молодых специалистов в области социальной работы необходимы знания и умения по оценке общественного здоровья, анализу медико-социальной деятельности в зарубежных странах. Знание международного опыта работы медико-социальных служб важно для разработки наиболее рациональных и приемлемых для страны мероприятий социальной защиты населения, проведения научноисследовательских работ для внедрения эффективных программ повышения качества медико-социальной помощи.

Настоящее время в истории человечества характеризуется новым типом общества: постиндустриальным, принципиальное отличие которого заключается в том, что главной ценностью становиться не земля и не капитал, а знание; основным товаром является информация. Большинство высокоразвитых стран переходит от индустриального общества в информационное через технологические инновации. Новые технологии являются фактором социальных преобразований, которые непосредственно меняют не только условия и содержание труда человека, науку, образование, но и все сферы

жизнедеятельности. Трансформируются культурные комплексы, состав групп, взаимоотношения между людьми. В целом меняется материально-экономический фундамент общества, происходит переворот в социальной картине мира.

Последние два десятилетия ознаменовались ростом стоимости медикосоциального обслуживания. В связи с этим многие страны разрабатывают альтернативные стратегии и модели финансирования, организации, управления здравоохранением. Одним из видов стратегии в современном здравоохранении является стратегия социальноэтических инноваций, которая предполагает внедрение лечебно-профилактической деятельности, продажи товаров и услуг для отдельных специальных групп населения (пенсионеров, малообеспеченных, многодетных, лиц с социально-значимыми заболеваниями и пр.).

Практически во всех странах имеются проблемы в выполнении одной или более функций. Обостряются проблемы, связанные со здоровьем населения, возрастают различия в показателях ожидаемой продолжительности жизни и смерти и другие. Большинство этих проблем могут быть успешно решены только с расширением финансовой базы систем здравоохранения и развитием инновационных стратегий. Проблемы, связанные со здоровьем населения, обусловлены социально-экономическими условиями, их решение зависит от обеспеченности отрасли как приоритетного направления государственной политики и от внедрения эффективных инновационных медико-социальных технологий.

**Цель курса** «**Теоретические основы социальной работы**» - дать знания и умения, необходимые для специалистов в области социальной помощи населению по следующим вопросам: основные медико-социальные проблемы за рубежом (помощь инвалидам, пожилым, социально-значимым больным и т. д.);

- структуры медико-социальной работы за рубежом;
- методологии изучения медико-социальной работы за рубежом;
- тенденций развития медико-социальной работы в зарубежных странах;
- социально-экономическим проблемам управления социальной помощью;
- изучение инновационных процессов в области социальной защиты населения, в здравоохранении и основные направления развития организационных инноваций в медико-социальной сфере.

Задачи курса – изучение основных медико-социальных проблем современности;

- помощи инвалидам, пожилым, больным с социально-значимыми заболеваниями и другим категориям населения в зарубежных странах;
  - особенностей структуры медико-социальной работы за рубежом;
- исследований методов анализа информации о здоровье населения и основных показателей здоровья в зарубежных странах;
- основных направлений развития медико-социальных служб в зарубежных странах;
- управления и организации медико-социальной помощи населению в различных странах мира;
- изучить инновационные подходы к организации медико-социальной помощи населению, определить состояние и тенденции инновационных технологий

социального обслуживания населения, научить студентов творческому осмыслению и самостоятельному анализу инновационной деятельности в медико-социальной сфере.

**Предметом изучения** курса являются основные показатели состояния и направления развития социальных инноваций в здравоохранении и в организации медикосоциальной помощи населению, а также новые методы социального обслуживании.

По завершении курса студенты должны знать: законодательное обеспечение научной, научно-технической и инновационной деятельности; процесс распространения и принятия социальных инноваций; инновационные подходы к организации и управлению медико-социальной помощи; особенности внедрения новых экономических моделей в здравоохранении; инновации в организации медико-социальной помощи; социально-психологические методы управления здравоохранением и в социальной сфере; инновационные технологии социального обслуживания населения.

Студенты должны **уметь**: разрабатывать программы медико-социальной помощи населению; организовывать, координировать, мотивировать деятельность персонала в процессе внедрения нововведений в организациях; способствовать развитию инициативы сотрудников на принятие, распространение и внедрение инновационных решений при организации и управлении медико-социальном обслуживании населения; творчески мыслить и находить инновационные подходы в практике социальной работы.

Для преподавания дисциплины выделены 8 часов лекционных занятий, 6 часов семинарских занятий и 2 часа лабораторных занятий на гуманитарном факультете на 2 курсе в 4 семестре специальности «Социальная работа». Итоговой формой контроля знаний является экзамен.

### УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ

курсу «Теоретические основы социальной работы»

2 курс, 4 семестр заочное отделение (8 лек.+6 сем.+4 лаб.)

Ном	Название	Названия		Занятия		Используе	Самосто	Форма	
ер	темы	вопросов, которые изучаются в теме	Лекции	Практич.(се	Лабор.	Инд. работа	мые наглядные и методичес кие пособия	ят. работа студент а, час.	контро ля знаний
1	Введение в предмет	Цель, предмет, задачи курса. Основные понятия и определения. Социальные инновации: классификаци я, особенности структуры, цели.	1						
	Основные показатели научного и инновационн ого развития	Основные показатели состояния и развития научного потенциала и инновационно й деятельности в Республике Беларусь. Международные сопоставления основных показателей состояния и развития научного потенциала и инновационно й деятельности.			2				
2	Исследовани е	Основные понятия.	1	1					
	инновационн	Классификаци							

	1			I	1		I	I	1
	ых процессов	я и источники							
	в медицине и	инноваций в							
	здравоохране	медицине и							
	нии.	здравоохранен							
	Инновацион	ии.							
	ные подходы								
	В								
	организации								
	И								
	управлении								
	медико-								
	социальной								
	помощи.								
3	Управление	Организация	1	1					
	инновационн	процесса							
	ыми	внедрения							
	процессами в	новых							
	здравоохране	технологий в							
	нии	здравоохранен							
	*****	ии.							
		Процессное							
		управление в							
		медико-							
		медико-							
		· ·							
		сфере.							
		Медико-							
		экономическа							
		я модель							
		управления							
		здравоохранен							
		ием.							
	-	~	_						
4	Здоровье	Социально-	1						
	населения и	демографичес							
	внедрение	кие факторы,							
	медико-	влияющие на							
	социальных	нововведения							
	инноваций в	В							
	европейских	здравоохранен							
	странах	ИИ							
		Внедрение							
		клинических							
		инноваций.							
5	Инновацион	Органи	1	1					
	ные	зация							
	технологии и	социального							
	новые	обслуживания							
	методы	пожилых.							
	социального	Правовое							
	обслуживани	регулирование							
	я пожилых	положения							
	людей	пожилых							
	лиден	HOMHADIA		<u> </u>	l	<u> </u>		l	

		U TT						
		людей. Новые						
		социальные						
		технологии						
6	Инновацион	Факторы,	1	1	2			
	ные подходы	лияющие на						
		ациональное						
		іспользование						
	управления	есурсов в						
		чреждениях						
	медико-	дравоохранени						
	социальной	. Основные						
	сфере	аправления в						
	сфере	еятельности						
		ІПУ впо						
		есурсному беспечению.						
		Алгоритм						
		птимизации по						
		правлению						
		есурсами.						
		Токазатели						
		ценки						
		сятельности						
		герсонала в						
		ІПУ.						
		Автоматизирова						
		гная						
		иедицинская						
		інформационно						
		аналитическая						
		истема.						
7	Законодатель	Состояние	1	1				
	ное	научно-						
	обеспечение	инновационно						
	научной,	го комплекса						
	научно-	страны.						
	технической	Нормативно-						
	И	правовая база						
	инновационн	научной,						
	ой	научно-						
	деятельности	технической и						
	в Республике	инновационно						
	Беларусь	й						
	Donapycb	деятельности.						
		Проблемы и						
		перспективы						
		правовой						
		регламентаци						
		и научно-						
		технической и				]		

	1	T T		<del></del> ,				
		инновационно			1			
		й			1			
		деятельности			l l			
		в Республике			1			
		Беларусь			1			
			_	 	<u> </u>	L		<u>                                      </u>
8	Социально-	Общие	1	1				
	психологичес	положения	ļ					
	кие методы	социально-			1			
	управления в	когнитивной	ļ					
	здравоохране	психологии.			1			
	нии в	Условный						
	условиях его	пример			1			
	реформирова	установочной			1			
	ния	системы по			1			
		отношению к			1			
		нововведения			1			
		м. Основные						
		методы						
		социально-			1			
		психологическ			1			
		ого влияния.			1			
		Мотивация	ļ					
		медицинских			1			
		работников.	ļ					
		Социально-			1			
		психологическ	ļ					
		ие методы			1			
		преодоления			1			
		сопротивлени	ļ					
		Я						
		нововведения						
		M B	ļ					
		здравоохранен			1			
		ии	ļ					
	Всего		8	6	4			

#### ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

- 1. Социальные инновации: классификация, особенности, цели.
- 2. Основные показатели научного потенциала и инновационной деятельности.
- 3. Состояние научно-технического потенциала Республики Беларусь.
- 4. Главные направления развития научно-инновационного комплекса страны.
- 5. Определение понятий «инновационная продукция», «научные исследования», «процессные инновации», «разработки», «инновационный проект», «государственная научно-техническая программа».
- 6. Состояние научно-инновационного комплекса Республики Беларусь.
- 7. Нормативно-правовая база научной, научно-технической и инновационной деятельности Республики Беларусь.
- 8. Проблемы и перспективы правовой регламентации научно-инновационной деятельности.
- 9. Исследование инновационных процессов в медицине и здравоохранении.
- 10. Классификация инноваций в медицине и здравоохранении.
- 11. Наиболее значимые проблемы управления в здравоохранении.
- 12. Инновации в организации медико-социальной помощи населению.
- 13. Внедрение инноваций в здравоохранении и реформирование отрасли.
- 14. Перспективные направления улучшения качества медицинской помощи.
- 15. Условия эффективности медико-социального обслуживания населения.
- 16. Новая технологическая схема оказания первичной медико-социальной помощи в Республике Беларусь.
- 17. Организация процесса внедрения новых технологий в здравоохранении.
- 18. Процессное управление в медико-социальной сфере.
- 19. Медико-экономическая модель здравоохранения Республики Беларусь.
- 20. Общие положения социально- когнитивной психологии, применяемые в социально- инновационном направлении.
- 21. Условный пример установочной системы по отношению к нововведениям в больнице.
- 22. Основные методы социально-психологического влияния.
- 23. Основные положения содержательных теорий мотивации.
- 24. Процессуальные теории мотивации.
- 25. Социально-психологические методы преодоления сопротивления нововведениям в здравоохранении.
- 26. Структура заболеваемости в Европе.
- 27. Социально-демографические факторы, влияющие на нововведения в здравоохранении.
- 28. Внедрение клинических инноваций, их оценка.
- 29. Инновационные подходы к оптимизации управления ресурсами в ЛПУ.
- 30. Инновационные технологии социального обслуживания пожилых людей.
- 31. Принципы доступности медико-социальной помощи.
- 32. Проблемы медико-социального обеспечения населения в современных условиях.
- 33. Внебольничные формы организации медико-социальной помощи лицам старшего возраста.

#### Основная литература

- *Бондаренко, И. Н.* Инновационные технологии социального обслуживания пожилых людей: новые возможности / И. Н. Бондаренко // Клиническая геронтология. 1003. № 12. С. 21 28.
- *Буслова, М. К.* Новые технологии как фактор социальной динамики / М. К. Буслова Мн., 1996.
- *Галкин, Р. А.* Внебольничные формы организации медико-социальной помощи лицам старших возрастов в России / Р. А. Галкин [и др.] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2000. № 2. С.38 41.
- *Гасников, В. К.* Совершенствование управления здравоохранением региона на основе развития методологических подходов и информационных технологий: автореф. дис... доктора мед.наук / В. К. Гасников М. 2001.
- *Лифшиц, А.* Управление инновационными процессами в больнице / А. Лифшиц // Вопросы экономики и управления для руководителей здравоохранения. 2003. № 1 (31). С. 24 25.
- *Малахова, И. В.* Научное сопровождение реформирования здравоохранения Беларуси / И. В. Малахова // Реформы здравоохранения Беларуси в XXI веке: материалы IV съезда социал-гигиенистов и организаторов здравоохранения Республики Беларусь. Мн., 2000. С. 71 72.
- *Солтман, Р. Б.* Реформы системы здравоохранения в Европе. Анализ современных стратегий: пер. с ан. / Р. Б. Солтан, Дж. Фигейрас М., 2000.
- Социальная работа: теория и практика: учеб. пособие / отв. ред. Е. И. Холостова, А. С. Сорвина. М., 2002.
- Социальная работа: учеб. пособие / под общей ред. В. И. Курбатова. Ростов н/Д., 2003.
- *Татарников, М. А.* Социально-психологические методы управления здравоохранением в условиях его реформирования / М. А. Татарников // Вопросы экономики и управления для руководителей здравоохранения. 2003. № 1 (31). С.10 23.

### Дополнительная литература

- Веремейчик,  $\Gamma$ . Развитие сообществ. Пособие для консультантов и организаторов /  $\Gamma$ . Веремейчик, С. Гавдис, Т. Пошевалова Мн., 2003. С.33—45.
- *Гасников, В. К.* Совершенствование управления здравоохранением региона на основе развития методологических подходов и информационных технологий: автореф. дис... доктора мед.наук / В. К. Гасников М. 2001.
- *Лифшиц, А.* Управление инновационными процессами в больнице / А. Лифшиц // Вопросы экономики и управления для руководителей здравоохранения. 2003. № 1 (31). С. 24 25.
- Малахова, И. В. Научное сопровождение реформирования здравоохранения Беларуси / И. В. Малахова // Реформы здравоохранения Беларуси в XXI веке: материалы IV съезда социал-гигиенистов и организаторов здравоохранения Республики Беларусь.

Мн., 2000. С. 71 — 72.

Менеджмент социальной работы: учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / под ред. Е. И. Комарова и А. И. Войтенко. М., 2001.

Основы социальной работы: учебник / отв. ред. П. Д. Павленок М., 2002.

*Постоялко, Л. А.* Состояние и перспективы развития здравоохранения Беларуси / Л. А. Постоялко // Здравоохранение. 2004. № 9. С. 14—19.

Решетников, А. В. Процессное управление в социальной сфере / А. В. Решетников // Вопросы экономики и управления для руководителей здравоохранения. 2003. № 1 (31). C.23-24.

Технологии социальной работы: учеб. / под общ. ред. проф. Е. И. Холостовой. М., 2002.

Филатов, В. Б. О классификации организационных технологий в здравоохранении /В. Б. Филатов, Е. П. Жиляева, Ю. И. Кальфа // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2000. № 5. С. 27 - 30.

*Часнойть*, *Р. А.* Организационно-экономический механизм функционирования региональной системы здравоохранения в условиях трансформационной экономики Республики Беларусь: автореф. дис.... канд. мед. наук. / Р. А. Часнойть Мн., 2002.

# Дополнения и изменения в рабочей программе на 20 \_\_/\_\_ учебный год

3 рабочую программу вно	сятся измене	ния:					
	Рабочая	программа	пересмотрена	. и о,	добрена	на заседан	ии кафедрі
						протокол №_	
					"	_"	20 г
			_				ций кафедро Доморацки
				В	несенные	изменения	утверждан
					Декан	гуманитарно	го факультет
						"	20
							20 1