**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы**

**«Медицинский колледж №2»**

**(ГБПОУ ДЗМ «МК №2»)**

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

**ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

(для студентов)

**ТЕМА:**

**СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО**



**ПМ.01 ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ**

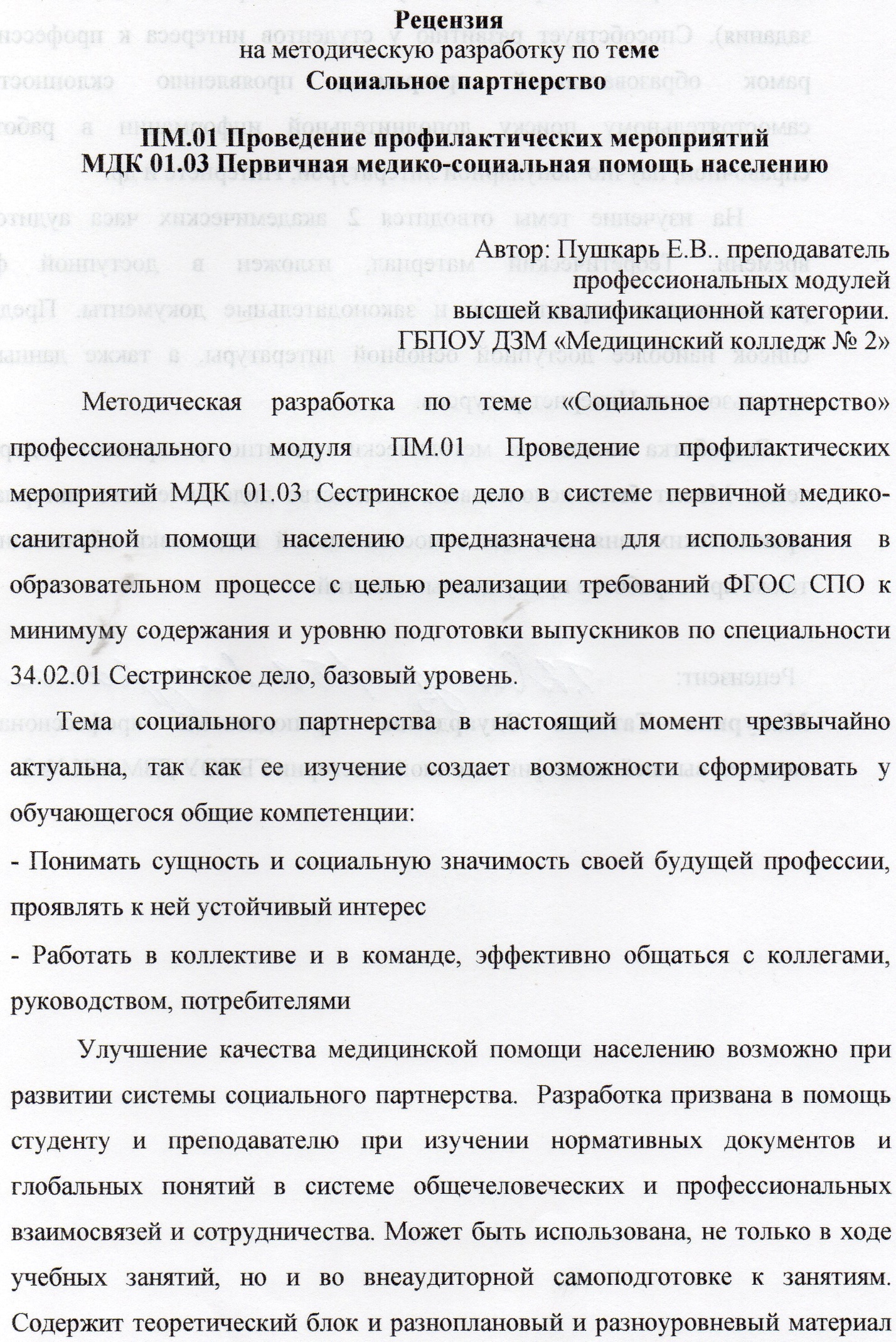
**МДК 01.01. ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ**

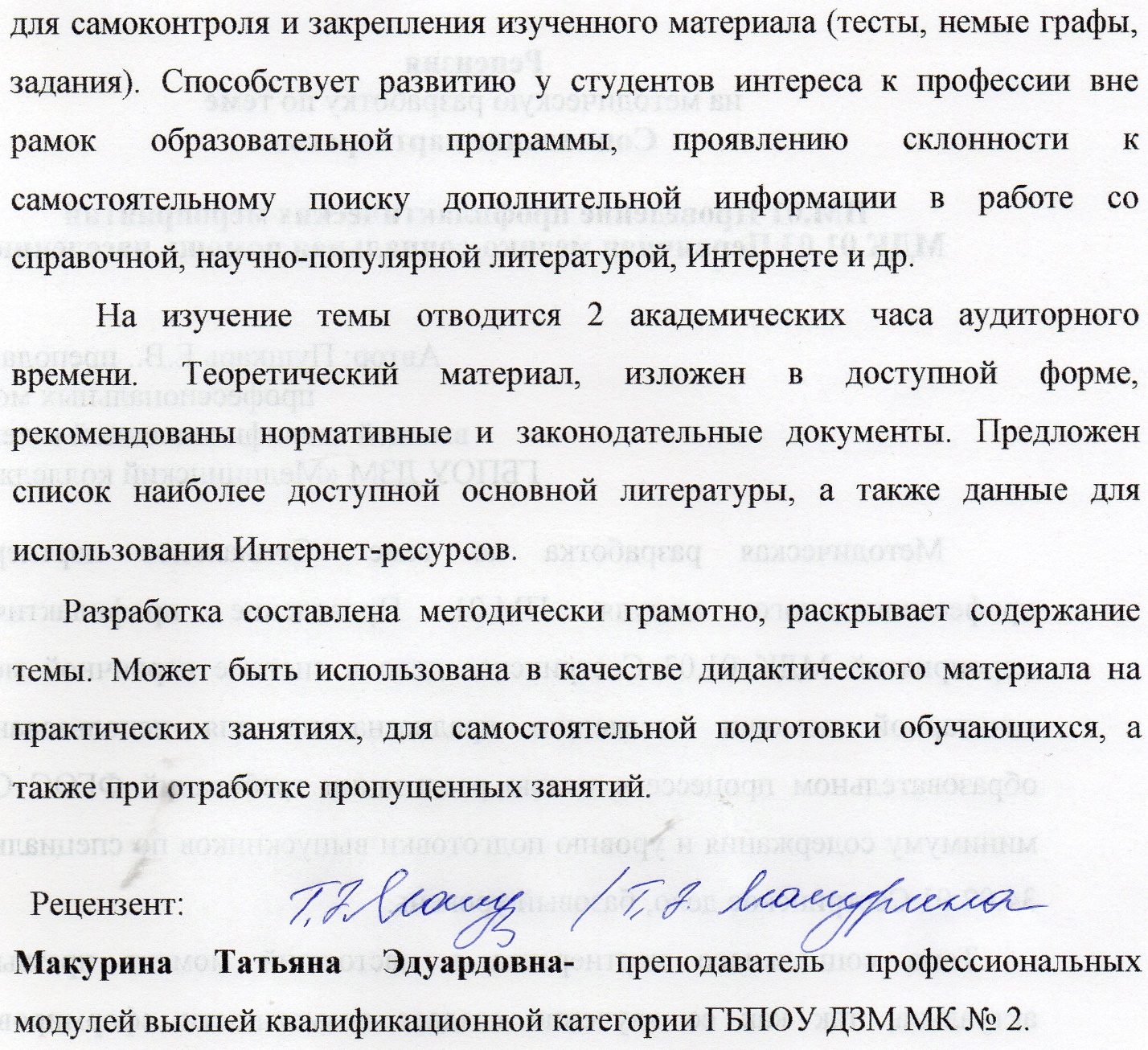
**Специальность 34.02.01 СД, базовый уровень**

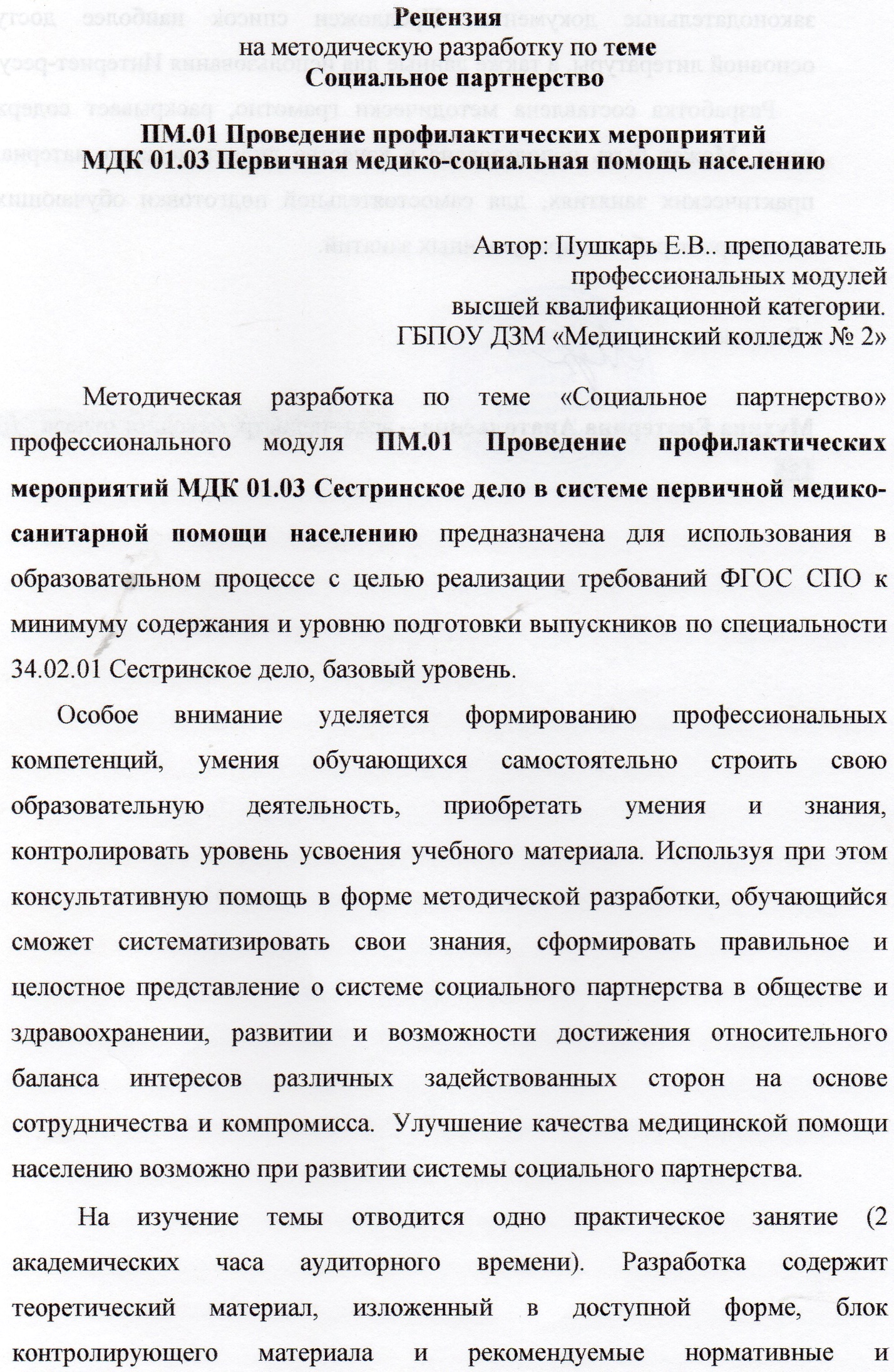
**Курс: III**

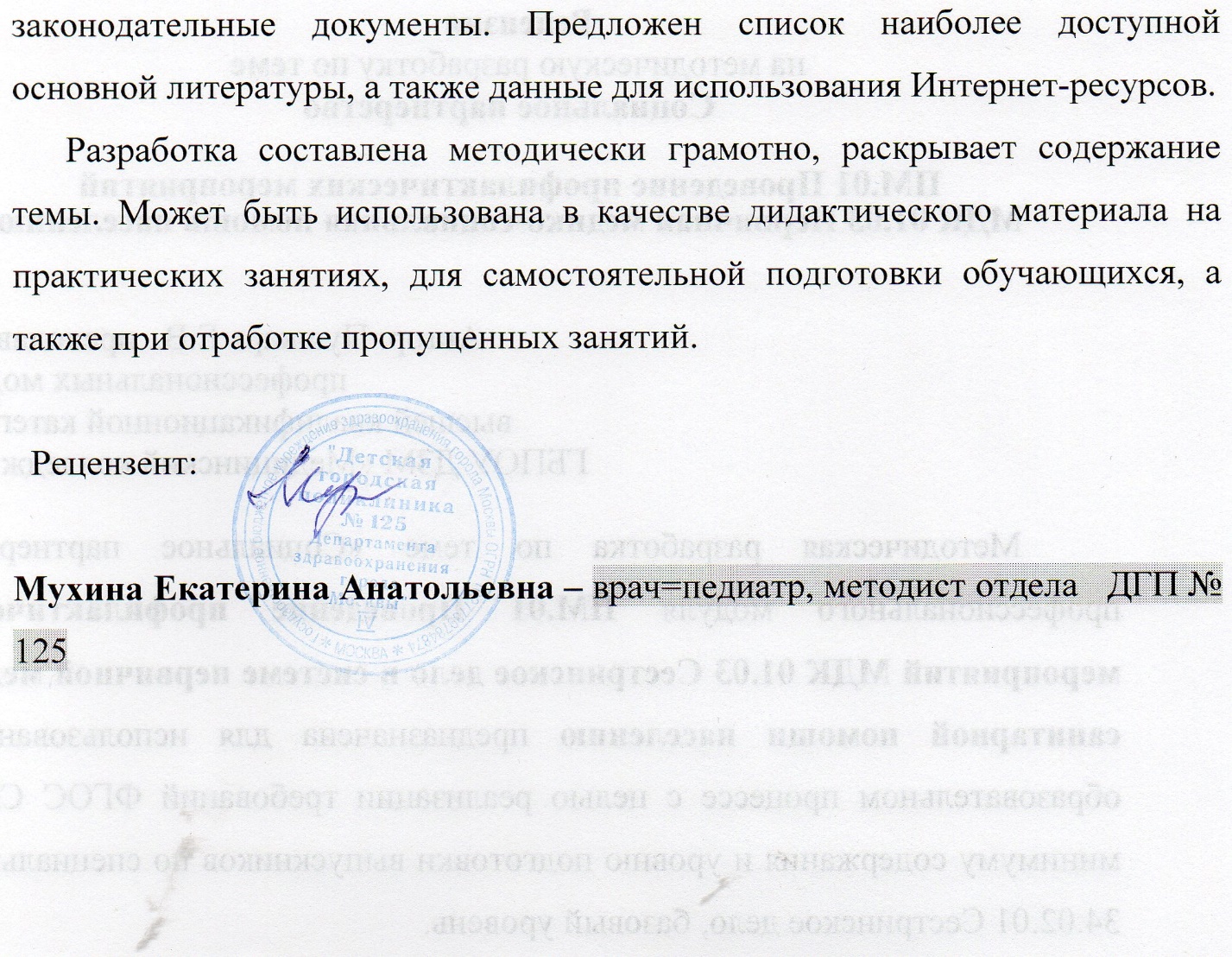
**Семестр: V**

**2019**

****

****

****

****

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Введение…………………………………………………… | Стр. 8 |
| Теоретический блок ……………………………………… | Стр. 10 |
| Контролирующий блок…………………………………… | Стр. 18 |
| Использованные источники и литература………………. | Стр. 24 |

**ВВЕДЕНИЕ**

Методическая разработка по теме Социальное партнерство является вспомогательным пособием для освоения обучающимися одной из самых сложных для запоминания тем в профессиональном модуле **ПМ.01** **Проведение профилактических мероприятий МДК 01.03 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению.**

На изучение и освоение обучающимися данной темы в учебном плане отводится 2 часа практических занятий. Из них, распределение студенческого труда следующее: 30 мин на изучение теоретического блока и 60 мин на обсуждение темы по вопросам и самостоятельное закрепление контролирующими материалами. Разработка призвана в помощь студенту и преподавателю при изучении нормативных документов и глобальных понятий в системе общечеловеческих и профессиональных взаимосвязей и сотрудничества. Может быть использована, не только в ходе учебных занятий, но и во внеаудиторной самоподготовке к занятиям. Содержит теоретический блок и разноплановый и разноуровневый материал для самоконтроля и закрепления изученного материала (тесты, немые графы, задания). Способствует развитию у студентов интереса к профессии вне рамок образовательной программы, проявлению склонности к самостоятельному поиску дополнительной информации в работе со справочной, научно-популярной литературой, Интернете и др.

***Цели изучения темы***

После изучения темы обучающийся должен иметь представление о социальном партнерстве, целях социального партнерства, условиях его развития и реализации, организациях, осуществляющих данный вид сотрудничества. Кроме того, при изучении темы должны формироваться у обучающихся *профессиональные компетенции:*

* ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению

здоровья населения, пациента и его окружения.

* ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

*и общих компетенций:*

|  |  |
| --- | --- |
| ОК 1. | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес |
| ОК 6. | Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями |

* Способствовать более эффективному усвоению знаний и умений согласно требованиям федерального стандарта по специальности СД:

**уметь:**

**–** обучать население принципам здорового образа жизни

**–** проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические

мероприятия

**знать:**

**–** современные представления о здоровье в разные возрастные периоды,

возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской

деятельности по сохранению здоровья;



**ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ БЛОК**

**Понятие о системе социального партнерства**

**Партнерство** – система взаимоотношений между партнерами, соучастниками в какой-либо совместной деятельности.

**Социальное партнерство** в широком смысле означает современную форму взаимодействия общегосударственных интересов в сфере труда, интересов бизнеса и интересов наемных работников с целью обеспечения социального мира в обществе на основе согласования интересов участников и равном сотрудничестве.

**Цель социального партнерства** – в стремлении участников достичь общего блага в обществе через повышение производительности труда, развитие научно-технического прогресса, увеличение валового национального продукта, повышение уровня жизни.

Механизм достижения цели – объединение усилий, знаний и ресурсов (человеческих, административных, финансовых) партнеров для решения задач, выполнение которых невозможно силами одной организации, отрасли, региона.

Субъекты социально-партнерских отношений – участники данных отношений, наделенные правами и обязанностями; это представители государства, работодателей, наемных работников.

Объект социального партнерства – основные мероприятия по стабилизации существующего порядка или проведению в жизнь намеченных преобразований, исходя из оценок уровня жизни и характеристических показателей.

При этом социальное партнерство способствует формированию гражданского общества, развитию экономической демократии, обеспечению социальной стабильности, социально-экономической безопасности и социальной справедливости.

Основной способ осуществления социального партнерства – социальный диалог, в который вступают стороны с целью достижения соглашения по вопросам, представляющим взаимный интерес на договорной основе. Социальный диалог – процесс определения и сближения позиций, достижения общих договоренностей и принятие согласованных решений сторонами, которые представляют интересы работников, работодателей и органов исполнительной власти и местного самоуправления.

Привлечение к сотрудничеству в области укрепления здоровья и усиления профилактики заболеваний.

Общественное назначение социального партнерства заключается в практическом воплощении согласованной социально ориентированной политики.

Укрепление здоровья населения и профилактика заболеваний отвечают интересам всех трех участников трудового процесса, ибо высокий уровень общественного здоровья – это:

- гарант государственной безопасности;

- ресурс экономического роста страны и благосостояния ее населения;

- основа для роста физического, социального, психологического, духовного благополучия.

Уровень общественного здоровья в большей степени определяется здоровым образом жизни, состоянием окружающей среды, условиями проживания и трудовой деятельности, уровнем дохода и образования, уровнем качества жизни. Для эффективного решения задач укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний необходима концентрация сил:

- Министерств и ведомств (систем здравоохранения и образования, фармацевтической и пищевой промышленности, Министерства природных ресурсов и экологии РФ, Министерства спота, туризма и молодежной политики РФ, Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН) и многих других);

- государственных и негосударственных организаций различных видов экономической деятельности (например, предприятий и организаций, работникам которых проводятся различные виды профилактических и диспансерных, оздоровительных мероприятий, либо учебных заведений, с учащимися которых проводятся образовательные занятия по ведению здорового образа жизни ит.д.);

- общественных организаций (например, профсоюзных организаций, организаций по борьбе с употреблением наркотических и психотропных веществ, обществ анонимных алкоголиков ит.д.).

Термин «межсекторальное сотрудничество» означает совместную деятельность нескольких секторов, например, сектора здравоохранения, сектора образования и экологического сектора. Сотрудничество обеспечивает более эффективные меры по укреплению здоровья по сравнению с усилиями, предпринимаемыми секторами по отдельности. Межсекторальное сотрудничество означает участие не только властных структур, но и широкой общественности.

Межсекторальная успешность решения проблемы приверженности здоровому образу жизни и профилактики заболеваний складывается из двух основных направлений работы.

- Создание условий, способствующих здоровому образу жизни и профилактике заболеваний, например,

\* Министерство здравоохранения РФ ответственно за вакцинацию против известных заболеваний;

\* Министерство спорта, туризма и молодежной политики РФ обеспечивает строительство и доступность спортивных объектов;

\* Федеральная служба РФ по контролю за оборотом наркотиков реализует борьбу против незаконного распространения наркотических средств;

\* Министерство регионального развития РФ обеспечивает равные экономические и другие условия жизни граждан в разных частях страны;

\* Министерство связи и массовых коммуникаций РФ отвечает за запрет рекламы табачных изделий по телевидению и ограничение рекламы пива.

- Формирование у граждан РФ понимания необходимости изменить образ жизни на здоровый, создание мотивации на здоровье сберегающее поведение, формирование навыков здорового образа жизни. В рамках этой деятельности, например,

\* Министерство связи массовых коммуникаций РФ реализует социально значимые рекламные проекты о позитивном отношении к спорту;

\* Министерство образования и науки РФ разрабатывает образовательные программы по формированию здорового образа жизни.

Для реализации программ межсекторального сотрудничества на государственном уровне Президентом РФ, Правительством РФ и Федеральным собранием РФ определены основные приоритеты государственной политики в области охраны здоровья граждан. В статье 4 Федерального Закона от 21.11.2011 г. №323- ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» закреплены девять принципов охраны здоровья, которые детально регламентируются отдельными статьями данного закона.

1. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.
2. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.
3. Приоритет охраны здоровья детей.
4. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья.
5. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья.
6. Доступность и качество медицинской помощи.
7. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.
8. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.
9. Соблюдение врачебной тайны.

В соответствие с вышеперечисленными приоритетами разрабатываются конкретные, ориентированные на результат направления деятельности соответствующих органов государственной власти, при необходимости определяется ключевое министерство или ведомство, ответственное за реализацию проекта. Сходные программы формируются в субъектах и муниципальных образованиях РФ с учетом региональной специфики.

На федеральном уровне создается нормативная и методическая база для профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, интегрируется опыт работы различных министерств и ведомств, обобщаются научные разработки по проблеме, учитывается мировой опыт, закладываются экономические основы профилактической деятельности.

Межсекторальное сотрудничество в области формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний осуществляется по следующим основным направлениям.

- Нормотворческая деятельность. Она заключается в разработке новых нормативных актов, внесении дополнений и изменений в существующие правовые документы.

- Научно-практическая деятельность. Ведется научно-исследовательскими организациями, подведомственными Минздраву РФ и Российской академии наук. Проводится мониторинг состояния здоровья населения РФ, анализ факторов риска, делается прогноз развития системы здравоохранения РФ. Результаты фундаментальных или прикладных исследований последовательно внедряются в повседневную практику работы системы здравоохранения.

- Организационно-экономическая деятельность. Финансирование научных исследований, маркетологические исследования рынка профилактических и реабилитационных услуг, профилактических мероприятий и т.д.

- Образовательная деятельность состоит в подготовке медицинских и немедицинских кадров, способных вести программы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Необходимо готовить врачей, медицинских сестер, а также руководителей органов власти различного уровня, преподавателей школ, социальных работников, научных работников. Особое направление деятельности – повышение образовательного уровня населения.

- Информационная деятельность – обмен информацией между министерствами и ведомствами, информирование населения о факторах, неблагоприятно сказывающихся на здоровье. Информационная работа с населением ведется прежде всего через средства массовой информации. Целям информационной деятельности также служит Интернет-портал [www.takzdorovo.ru](http://www.takzdorovo.ru)

**Минздрав РФ ведет межсекторальное сотрудничество по следующим основным направлениям:**

Межсекторальное сотрудничество эффективно и по отдельным проблемам профилактики заболеваний - гиподинамии, курения, лишнего веса. В этом сотрудничестве важная роль отводится общественным организациям. Так, Всероссийская ассоциация «Здоровые города, районы и поселки» разработала проект «Здоровые города без табака». Деятельность ассоциации направлена на формирование новых подходов к охране и улучшению общественного здоровья, повышению уровня благополучия населения к сокращению неравенства в доступе к современным здоровье сберегающим технологиям. Ассоциация «Здоровые города, районы и поселки» объединяет 30 муниципальных образований из 7 федеральных округов страны (май 2014 г.) Количество жителей, проживающих в городах – членах Ассоциации, достигло 14 млн. человек.

Механизм создания социального партнерства представляется встречным движением при согласовании целей и координации действий.

**Основные шаги по созданию социального партнерства:**

**КОНТРОЛИРУЮЩИЙ БЛОК**

**Вопросы для самоконтроля**

1. Дайте определение понятия «социальное партнерство».
2. Перечислите основные принципы реализации социального

партнерства.

1. Дайте определение понятия «социальный диалог».
2. Перечислите принципы осуществления социального диалога.
3. Дайте определение термина «межсекторальное сотрудничество»
4. Охарактеризуйте направления межсекторального сотрудничества в области решения проблемы приверженности населения к здоровому образу жизни и профилактике заболеваний.
5. Охарактеризуйте механизм создания социального партнерства.

****

**Закончите определение:**

Цель социального партнерства – в стремлении участников достичь ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

***Задание 1.***

***Определите группу социального партнерства для профилактики табакокурения в подростковой среде.***

***Задание 2.***

***Определите группу социального партнерства для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.***

***Задание 3.***

***Определите группу социального партнерства для профилактики ВИЧ-инфекции среди населения.***

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

***Выберете один правильный ответ***

**1. К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:**

1. следование нормам законодательства;
2. полномочность и равноправие представителей сторон в свободе выбора и обсуждения вопросов, входящих в состав содержания соглашений;
3. принуждение сторон в принятии и несении обязательств и ответственности;
4. регулярность контроля и ответственность за выполнение обязательств.

**2. СУБЪЕКТАМИ СОЦИАЛЬНО-ПАРТНЕРСКИХ ОТНОШЕНИЙ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

1. представители государства,
2. работодатели,
3. наемные работники
4. члены одной семьи

**3. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ, НА КОТОРЫХ БАЗИРУЕТСЯ СОЦИАЛЬНЫЙ ДИАЛОГ ВСЕ, КРОМЕ:**

1. законности;
2. независимости и равноправия сторон;
3. обязательности рассмотрения предложений сторон;
4. приоритета для одной из сторон

**4. В ПОНЯТИЕ СОЦИАЛЬНЫЙ ДИАЛОГ ВХОДИТ:**

1. процесс определения и сближения позиций,
2. затяжной конфликт
3. достижение общих договоренностей
4. принятие согласованных решений сторонами,
5. **УРОВЕНЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:**
6. здоровым образом жизни,
7. состоянием окружающей среды,
8. условиями проживания и трудовой деятельности,
9. низким уровнем качества жизни
10. **ДЕВЯТЬ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЗАКРЕПЛЕНЫ В**

**ДОКУМЕНТЕ:**

1. Конституция РФ
2. Федеральный Закон от 21.11.2011 г. №323- ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Минздравсоцразвития от 24.03.2015г. «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок»
4. **МЕЖСЕКТОРАЛЬНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО В ОБЛАСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ:**
5. Нормотворческая деятельность.
6. Научно-практическая деятельность.
7. Организационно-экономическая деятельность
8. Коммерческая деятельность
9. **ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОСТОИТ**:
10. в подготовке медицинских и немедицинских кадров, способных вести программы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний
11. подготовке преподавателей школ, социальных работников, научных работников.
12. в повышении образовательного уровня населения
13. в строительстве общественных центров.

**Заполните в таблице пустые графы**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Межсекторальное сотрудничество в области формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний осуществляется по следующим основным направлениям***: | |
|  | разработка новых нормативных актов, внесение дополнений и изменений в существующие правовые документы. |
| Информационная деятельность |  |
|  | подготовка медицинских и немедицинских кадров, способных вести программы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Необходимо готовить врачей, медицинских сестер, а также руководителей органов власти различного уровня, преподавателей школ, социальных работников, научных работников. Особое направление деятельности – повышение образовательного уровня населения. |
| Организационно-экономическая деятельность. |  |
|  | Ведется научно-исследовательскими организациями, подведомственными Минздраву РФ и Российской академии наук. Проводится мониторинг состояния здоровья населения РФ, анализ факторов риска, делается прогноз развития системы здравоохранения РФ. Результаты фундаментальных или прикладных исследований последовательно внедряются в повседневную практику работы системы здравоохранения. |

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ**

**Закончите определение**

Цель социального партнерства – в стремлении участников достичь ***общего блага в обществе через повышение производительности труда, развитие научно-технического прогресса, увеличение валового национального продукта, повышение уровня жизни***

***Ответ на задание 1.***

***Группу социального партнерства для профилактики табакокурения в подростковой среде составляют представители ведомств:***

* Министерство здравоохранения РФ
* Министерство спорта, туризма и молодежной политики РФ
* Министерство связи и массовых коммуникаций РФ отвечает за запрет рекламы табачных изделий по телевидению и ограничение рекламы пива.
* Министерство связи массовых коммуникаций РФ реализует социально значимые рекламные проекты о позитивном отношении к спорту (Формирование у граждан РФ понимания необходимости изменить образ жизни на здоровый, создание мотивации на здоровье сберегающее поведение, формирование навыков здорового образа жизни.)
* Министерство образования и науки РФ разрабатывает образовательные программы по формированию здорового образа жизни

***Эталоны к тестам***

|  |  |
| --- | --- |
| ***1*** | ***3*** |
| ***2*** | ***4*** |
| ***3*** | ***4*** |
| ***4*** | ***2*** |
| ***5*** | ***4*** |
| ***6*** | ***2*** |
| ***7*** | ***4*** |
| ***8*** | ***4*** |

**ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ И ЛИТЕРАТУРА**

1. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья

граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (с изменениями и дополнениями).

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 597н от 19.08.2009 «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака».
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»***.***
3. Двойников С.И., Тарасова Ю.А., Фомушкина И.А. ,Костюкова Э.О. Проведение профилактических мероприятий.- М.: ГЭОТАР-Медиа,2015. -436 с.
4. Руководство по первичной медико-санитарной помощи/ Под ред. И.Н.

Денисова, А.А. Баранова – М., ГЭОТАР-Медиа, 2014.

1. Руководство по медицинской профилактике / Под ред. Р.Г. Оганова –

М. ГЭОТАР-Медиа, 2015.

