

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Астраханский государственный университет имени В. Н. Татищева»
(Астраханский государственный университет им. В. Н. Татищева)

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОПОП

И.С. Бочарникова

«06» мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о. заведующего кафедрой философии,
культурологии и социологии

А.В. Григорьев

«06» мая 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
СОЦИОЛОГИЯ МЕДИЦИНЫ**

Составитель(-и)

**Бочарникова Ирина Станиславовна, доцент,
кандидат социологических наук, доцент кафедры
философии, культурологии и социологии**

Согласовано с работодателями:

**Семина Ю.Е., заместитель руководителя
Управления Федеральной службы
государственной статистики по Астраханской
области и Республике Калмыкия;
Кособрюхова Т.Н., руководитель службы записи
актов состояния Астраханской области**

Направление подготовки /
специальность

39.03.01 Социология

Направленность (профиль) /
специализация ОПОП

**Прикладные методы социологического
исследования**

Квалификация (степень)

Бакалавр

Форма обучения

Заочная

Год приема (курс)

2025

Курс

4

Семестры

8

Астрахань – 2025 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Целью освоения дисциплины (модуля) «Социология медицины» является изучение истории становления социологии медицины как науки, а также формирование представления о месте социологии медицины в современном обществе, о её взаимосвязи с другими общественными системами и у студентов профессиональных навыков проведения медико-социологических исследований для решения актуальных проблем общественного здоровья и здравоохранения, социальной медицины, организации и управления здравоохранением.

1.2. Задачи освоения дисциплины (модуля): «Социология медицины»

- дать понятие о социологии медицины;
- сформировать знания о медико-социологических исследованиях;
- ознакомить с методами медико-социологических исследований;
- анализировать эффективность деятельности организаций здравоохранения, оценку качества медицинских услуг, удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием на основе результатов медико-социологических исследований.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

2.1. Учебная дисциплина (модуль) «Социология медицины» относится к дисциплинам части, формируемой участниками образовательных отношений ОПОП по направлению подготовки **39.03.01 Социология** (квалификация (степень) «бакалавр») профиля подготовки **«Прикладные методы социологического исследования»** и осваивается в 8 семестре.

Дисциплина встраивается в структуру ОПОП как с точки зрения преемственности содержания, так и с точки зрения непрерывности процесса формирования компетенций выпускника.

«Входными» знаниями, умениями и навыками для дисциплины «Социология медицины» являются способность самостоятельно формулировать цели, ставить конкретные задачи научных социокультурных исследований и решать их с помощью современных исследовательских методов с использованием новейшего отечественного и зарубежного опыта и с применением современной аппаратуры, оборудования, информационных технологий.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- основы социологии,
- философия,
- социальная психология,
- безопасность жизнедеятельности,
- методология и методы социологического исследования.

Знания: основы социологии, социокультурные особенности развития общества, возможности информационных технологий в социальных исследованиях, методологию и методы медико-социологических исследований.

Умения: осуществлять системный анализ и обобщение информации применительно к современным проблемам общества, обосновывать и формулировать программу конкретных медико-социологических исследований.

Навыки: поиск и обработки информации в сфере социально-гуманитарного знания, социальной коммуникации, проводить процедуры составления программы исследования.

2.3. Последующие учебные дисциплины (модули) и (или) практики, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

- социология образования,
- инвайронметальная социология,
- социология девиантности.

В связи с тем, что учебная дисциплина «Социология медицины» реализуется на четвертом курсе в 8-ом семестре, то знания, умения и навыки будут необходимы в реализации выпускной квалификационной работы (бакалаврской работы) и в последующих видах профессиональной деятельности выпускников:

- в научно-исследовательской деятельности (осуществление последовательности действий, направленных на получение нового знания об объектах профессиональной деятельности);
- в производственно-прикладной деятельности (оценка результативности и последствий социокультурной и конфессиональной политики, социальная экспертиза; просветительская, информационная и консультационная работа в учреждениях образования,
- культуры, здравоохранения, а также в области социальных коммуникаций и других областях профессиональной деятельности);
- в проектной деятельности (диагностика, планирование и оценка текущих показателей, характеризующих объекты профессиональной деятельности; анализ соотношения текущих и целевых показателей и разработка мер по его оптимизации с учетом доступных ресурсов, создание информационной базы для мониторинга проектной деятельности).

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование элементов следующих профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данному направлению подготовки (специальности): *Способен самостоятельно формулировать цели, ставить конкретные задачи научных исследований в различных областях социологии и решать их с помощью современных исследовательских методов с использованием новейшего отечественного и зарубежного опыта и с применением современной аппаратуры, оборудования, информационных технологий (ПК-1).*

Таблица 1 – Декомпозиция результатов обучения

Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
		Знать (1)	Уметь (2)	Владеть (3)
ПК-1	ПК-1: Способен самостоятельно формулировать цели, ставить конкретные задачи научных исследований в	ИПК-1.1.1. Знать цели, задачи научных исследований в различных областях социологии и решать их с помощью современных исследовательских методов	ИПК 1.2.1 Уметь ставить конкретные задачи научных исследований и решать их с помощью современных исследовательских методов с использованием современной аппаратуры, оборудования,	ИПК 1.3.1. Владеть способностью самостоятельно формулировать цели, ставить конкретные задачи научных исследований в различных областях социологии и решать их с помощью современных

<i>различных областях социологии и решать их с помощью современных исследовательских методов с использованием новейшего отечественного и зарубежного опыта и с применением современной аппаратуры, оборудования, информационных технологий</i>		<i>информационных технологий.</i>	<i>исследовательских методов.</i>
	<i>ИПК 1.1.2 Знать цели, задачи научных исследований в различных областях социологии и решать их с помощью современных исследовательских методов с использованием новейшего оборудования и информационных технологий.</i>	<i>ИПК 1.2.2 Уметь самостоятельно формулировать цели, ставить конкретные задачи научных исследований в различных областях социологии и решать их с помощью современных исследовательских методов с использованием новейшего оборудования и информационных технологий.</i>	<i>ИПК 1.3.2 Владеть Способностью самостоятельно формулировать цели, ставить конкретные задачи научных исследований в различных областях социологии и решать их с помощью современных исследовательских методов.</i>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость дисциплины в соответствии с учебным планом составляет 3 зачетные единицы (108 часов).

Трудоемкость отдельных видов учебной работы студентов заочной формы обучения приведена в таблице 2.1.

Таблица 2.1. – Трудоемкость отдельных видов учебной работы по формам обучения

Вид учебной и внеучебной работы	для заочной формы обучения
Объем дисциплины в зачетных единицах	3
Объем дисциплины в академических часах	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего), в том числе (час.):	11,25
- занятия лекционного типа, в том числе:	4
- практическая подготовка (если предусмотрена)	0
- занятия семинарского типа (семинары, практические, лабораторные), в том числе:	6
- практическая подготовка (если предусмотрена)	2
- в ходе подготовки и защиты курсовой работы	0
- консультация (предэкзаменационная)	1
- промежуточная аттестация по дисциплине	0,25
Самостоятельная работа обучающихся (час.)	96,75
Форма промежуточной аттестации обучающегося	Экзамен – 8 семестр

Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий и самостоятельной работы, для каждой формы обучения представлено в таблице 2.2.

Таблица 2.2 – Структура и содержание дисциплины (модуля)
Для заочной формы обучения

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Контактная работа, час.							СР, час.	Итого часов	Форма текущего контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации [по семестрам]
	Л	в т.ч. ПП	ПЗ	в т.ч. ПП	ЛР	в т.ч. ПП	КР / КП			
Семестр 8										
<i>Тема 1.</i> Социология медицины как наука: объект, предмет, цели и задачи	1	-	1	-	-	-	-	14	16	Вопросы для собеседования по теме, творческое задание
<i>Тема 2.</i> Британская школа «социологии в медицине». Особенности американской социологии медицины	1	-	-	1	-	-	-	14	15	Вопросы для собеседования по теме, презентация
<i>Тема 3.</i> Становление и современные проблемы медицинской социологии в России	-	-	1	-	-	-	-	14	15	Вопросы для собеседования по теме, презентация,
<i>Тема 4.</i> Здоровье и болезнь как общественные явления. Изменение представлений о болезнях в обществе	-	-	1	-	-	-	-	14	15	Групповая дискуссия
<i>Тема 5.</i> Методология и методика проведения конкретных медико-социологических исследований	1	-	1	-	-	-	-	14	16	Вопросы для собеседования по теме, творческое задание, тестирование
<i>Тема 6.</i> Медицина как социальный институт	1	-	1	-	-	-	-	14	16	Творческое задание, тестирование
<i>Тема 7.</i> Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения	-	-	1	1	-	-	-	12,75	13,75	Коллоквиум, тестирование

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Контактная работа, час.							СР, час.	Итого часов	Форма текущего контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации [по семестрам]
	Л	в т.ч. ПП	ПЗ	в т.ч. ПП	ЛР	в т.ч. ПП	КР / КП			
Консультации									1	
Контроль промежуточной аттестации									0,25	Экзамен
ИТОГО за семестр:	4		6	2				96,75	108	
Итого за весь период	4		6	2				96,75	108	

Таблица 3 – Матрица соотношения разделов, тем учебной дисциплины (модуля) и формируемых компетенций

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Кол-во часов	Код компетенции	
		ПК-1	Общее количество компетенций
Тема 1. Социология медицины как наука: объект, предмет, цели и задачи	15	+	1
Тема 2. Британская школа «социологии в медицине». Особенности американской социологии медицины	16	+	1
Тема 3. Становление и современные проблемы медицинской социологии в России	15	+	1
Тема 4. Здоровье и болезнь как общественные явления. Изменение представлений о болезнях в обществе	15	+	1
Тема 5. Методология и методика проведения конкретных медико-социологических исследований	16	+	1
Тема 6. Медицина как социальный институт	15	+	1
Тема 7. Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения	16	+	1
Итого	108		

Краткое содержание каждой темы дисциплины (модуля)

Тема 1. Социология медицины как наука: объект, предмет, цели и задачи

Объект, предмет и специфика социологии медицины. Основные задачи исследования науки и главные направления (сферы и области) ее деятельности. Место социологии медицины в системе социальных наук.

Специфика медицинской социологии и социологии здравоохранения. Отличие социологии медицины от социологии в медицине и социальной медицины. Проблемы НТП. Статус социологии медицины как науки и учебной дисциплины.

Ключевые понятия: социология медицины, медицинская социология, социология в медицине, социология здоровья, объект, предмет, функции науки, социальная эпидемиология, социальная медицина, научно-техническая революция, научно-технический прогресс.

Тема 2. Британская школа «социологии в медицине». Особенности американской социологии медицины

«Социология в медицине» «медицинская социология» и «социология медицины». Социология медицины в США.

Проблемы социологии медицины: взаимоотношения между медициной и обществом, медициной и государством, между врачами и пациентами. Контроль за деятельностью здравоохранения гражданских институтов общества.

Исследования проблемы угрозы человеческому здоровью при вмешательстве медицины И. Иллич (Illich). Критика современной медицины Зола И.К. (Zola, 1972) (проблема медикализации современного общества, возрастание роли медицинских знаний, мышления и практик в повседневной жизни людей).

Тема 3. Становление и современные проблемы медицинской социологии в России

Становление «Социологии медицины» в России (М.В. Ломоносов и А.Н. Радищев, А.И. Шингарев). Развитие советского здравоохранения Н.А. Семашко, С.И. Мицкевич, А.И. Винокуров, Э.П. Соловьев в 1920-е годы.

Исследования в области социологии медицины в 1950-1970-е (Бирюков Д.А., Гращенков Н.И., Жданов В.М., Изуткин А.М., Кербиков О.В., Лисицын Ю.П., Сержантов В.Ф., Смулевич Б.Я., Царегородцев Г.И. и др.). Основные социально-философские проблемы медицины (Изуткин А.М., Петленко В.П., Царегородцев Г.И.): Проблема биосоциального единства человека. Проблема взаимоотношений человека и природы. Проблема сохранения здоровья и жизни человека в условиях научно-технического прогресса. Проблема здоровья и образа жизни. Этические проблемы медицины в современном обществе.

Основные направления исследования в современной социологии медицины (Работы М.С.Бедного, Е.В.Дмитриевой, В.Г.Ерохина, И.В.Журавлевой, Д.А.Изуткина, Т.В.Карсаевской, Ю.П. Лисицина, В.М.Лупандина, А.В.Решетникова, А.В.Сахно, К.Н.Хабибуллина, Г.И.Царегородцева, О.П.Щепина и др).

Тема 4. Здоровье и болезнь как общественные явления. Изменение представлений о болезнях в обществе

Понятия «здоровья» и «болезни» в исторической и кросс-культурной перспективах. Медицинские убеждения (healthbeliefs). Примеры систем медицинских убеждений: «инь и ян» в китайской медицине; вудуизм и медицинская метафизика; медицинская этимология у азанде; ритуалы современной медицины.

Культура и психосоматические расстройства: сравнительный социокультурный анализ. Социокультурная изменчивость понимания здоровья и болезни. Традиционная медицина и ее трансформация в условиях современности.

Альтернативные медицинские практики. Взаимоотношения «знахарка – врач», «целитель - медицинский работник». Нетрадиционная медицина в России. Биомедицинские убеждения и альтернативная медицина. Социальные изменения и паттерны болезни/здоровья.

Интернализирующие и экстернализирующие медицинские модели. Общества модерна и проблема медикализации. Образы здоровья и болезни в массовой культуре. Проблемы кросс-культурной медицины

Тема 5. Методология и методика проведения конкретных медико-социологических исследований

Теоретико-методологические основы медико-социологических исследований. Социологические методы в исследовании здоровья, болезни и проблем здравоохранения (наблюдение, анкетирование, глубинное интервью, экспертный опрос, метод фокус групп и др.). Методики оценки здоровья. Анализ данных.

Разновидности метода анализа документов – контент-анализа - для изучения проблем здравоохранения. Оценка здоровья населения, с использованием данных медицинской

статистики. Методики оценки здоровья. Методологические затруднения в социологии здоровья. Социологические методы применяемые в социологии медицины для получения первичных данных.

Ключевые понятия: медико-социологические исследования, методология, методика исследований, опрос (анкетирование, интервьюирование), фокус-группа, контент-анализ, наблюдение, тестирование, индикаторы, медицина, здравоохранение, здоровье, болезнь, индекс здоровья, факторы здоровья, шкала оценки здоровья.

Тема 6. Медицина как социальный институт

Специфика социологического анализа медицины. Формы медицины, динамика, эффективность функционирования, основные задачи. Функции института медицины в обществе. Ключевые понятия: медицина, социальная гигиена (социальная санитария), экспансия медицины, институт гуманизма и сострадания, заболевание, здоровье населения, общественное здоровье, техницизм, социальная, культурно-исторические типы медицинских систем, альтернативная медицина, медицинское страхование.

Медицина как социальная система и социальный институт, имеющий гуманистическую функцию, способствующий эволюции и прогрессу в обществе. Альтернативная медицина

Тема 7. Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения

Здоровье как общественное благо и рынок медицинских услуг: социологический взгляд на организационную дилемму. Социальная история и социальная организация медицинских учреждений (типы медицинской практики и распределение ответственности за исход лечения; соотношение клинической автономии, рационализации и управленческой эффективности клиники как социологическая проблема). Рационализация медицинских процедур и отчуждение пациентов (Гофман).

Сравнительный анализ систем здравоохранения: проблемы концептуализации и измерения, основные модели и результаты. Медицинские системы. Эксклюзивные медицинские системы. Государственная монополия на медицину в СССР. Французская модель. Превращение врачей в госслужащих в период после французской революции в первые годы XIX века. Попытки централизованного государства установить контроль над всеми недипломированными и «нелегальными» врачами.

Смешанная государственная медицинская система (приобретение врачами высокого социально-политического статуса). Лицензирование государством квалифицированных медицинских школ, имеющих государственную поддержку. Американская модель. Роль государства в поддержке больничной медицины. Система аккредитации в США государством независимых институтов (медицинские школы, исследовательские институты, больницы, система страховой медицины). Принципы формирования региональных группы медиков и обеспечение их профессионального статуса.

Толерантные медицинские системы: Британская модель. Специфика британского рынка медицинских услуг. Контрактная основа в Британской Национальной Службе Здоровья (NationalHealthService). Государственная политика лицензирования медицинских профессий не запрещает практики. Ограничения на рекламу неортодоксальные (целительских) практик и соответствующих услуг в масс-медиа. Германская модель. Интегративные медицинские системы. Они являются плюралистичными и соединяют в себе разные медицинские традиции. Индийская и китайская модели. Национальные медицинские традиции: Аюрведа, Сидхи и Унани. Индийская и китайская медицинские модели как пример инкорпорирования народных целителей в современные больничные комплексы.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ И ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Указания для преподавателей по организации и проведению учебных занятий по дисциплине (модулю)

Лекционные занятия по дисциплине с применением интерактивных методов обучения, визуализации, проверки качества путем экспресс-тестирования.

Лекция является одной из ключевых форм обучения: знакомит с новым учебным материалом; разъясняет учебные элементы, трудные для понимания; систематизирует учебный материал; ориентирует учащихся в учебном процессе по освоению дисциплины.

Семинарские занятия по дисциплине проводятся с применением принципов творчества и командной работы, обучения равных равными, геймификации, визуализации, анализа текстов-источников, подготовки командных проектных заданий и др.

Опрос проводится в устной форме индивидуально или в командах. Опрос предполагает развернутый ответ в пределах отведенного времени – не более 10 минут, и включает в себя также последующие вопросы со стороны других участвующих в семинаре студентов, наводящие вопросы руководителя семинара, а также вопросы студентов к преподавателю в случае затруднения в понимании сути проблемы. Как на лекционных занятиях, так и на семинарских используются презентации, видеоматериал, демонстрируются документальные фильмы, видеоролики с последующим их обсуждением.

5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины (модулю)

Студент заранее готовится к лекции. Подготовка к лекции включает в себя:

- внимательное чтение материала предыдущей лекции;
- знакомство с темой предстоящей лекции (согласно плану занятий или информации лектора);
- знакомство с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям;
- определите возможные вопросы, которые у вас предварительно возникли и которые вы планируете задать лектору на лекции.

Конспект необходимо структурировать согласно плану лекции, делать отметки, выделять термины, и трудные для понимания положения.

Подготовка к опросу на семинаре включает в себя:

- внимательное изучение материала лекций, относящихся к данному семинарскому занятию, внимательное чтение учебного материала и дополнительной литературы;
- знакомство с терминологией;
- подготовка развернутых ответов на контрольные вопросы по семинарским занятиям;
- определить трудные для понимания положения и подготовить по ним вопросы.

Готовиться к семинарскому занятию можно индивидуально, или в составе команды.

Подготовка к опросу (практическим занятиям) предполагает внимательное изучение материала лекций, относящихся к данному семинарскому занятию, учебного материала по учебнику и учебным пособиям. Необходимо выписать основные термины, подготовить развернутый ответ на контрольные вопросы по семинарским занятиям, определите спорные и сложные для понимания проблемы.

Тесты. Тесты – это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний, обучающегося. Вопросы теста ориентированы на проверку компетенции «знание»:

Подготовка к выполнению тестовых заданий. Тестовые задания подготовлены на основе материала лекций, и материалов. Выполнение тестовых заданий помимо проверки знания преподавателем, также предоставляет студентам возможность самостоятельно контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Тестовые задания охватывают ключевые, основные вопросы теоретических и практических основ социологии медицины. В тестовых заданиях есть возможность выбора правильного ответа или нескольких правильных ответов из числа предложенных вариантов.

Доклад. Данная работа представляет собой составление студентами доклада для обсуждения между командами в форме дискуссии или индивидуально. Для этого

самостоятельно выбирается конкретная тема (проблема) дискуссии, письменно разрабатывается план-конспект обсуждения с указанием разработанных вопросов, проблемных ситуаций.

Диспут. Это способ включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.

Подготовка к диспуту представляет собой проектирование командой студентов (или индивидуально) обсуждения в форме дискуссии. В этих целях студенту необходимо:

- определиться с темой дискуссии;
- выделить ключевую проблему (проблемы), соответствующие теме дискуссии;
- разработать вопросы, продумать проблемные ситуации (с использованием периодической, научной литературы, а также интернет-сайтов);
- разработать план-конспект обсуждения с указанием времени обсуждения, вопросов, вариантов ответов.

Выбранная командой студентов проблема должна быть актуальна для современного российского общества. У каждого студента должен быть составлен подробный план-конспект, в котором отражены вопросы для дискуссии, временной регламент обсуждения, даны возможные варианты ответов, использованы примеры из науки и практики.

Командный проект. Проект – конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.

Подготовка к командному проекту. Команда студентов выбирает проблему для проекта и определяет, какое визуальное средство может передать эту проблему в наиболее адекватной форме (фото, рисунки). При реализации проекта обязательно составляется презентация и комментарий. Презентация и комментарий к визуальному средству представляется перед другими командами. Возможна дискуссия в виде вопросов и ответов, а также оценивающего комментария со стороны других команд.

Подготовка к экзамену. К экзамену необходимо готовится целенаправленно и систематически, с первых дней обучения дисциплины «Социология медицины». Необходимо в самом начале учебного курса ознакомиться с программой дисциплины, перечнем знаний, умений и навыков, которыми студент должен владеть, тематическими планами лекций, семинарских занятий, контрольными заданиями, учебником, учебно-методическими пособиями, электронными ресурсами и списком вопросов к экзамену. Систематическое выполнение учебной работы на лекциях и семинарских занятиях позволяет успешное освоение дисциплины и создание достаточной базы для сдачи экзамена.

**Таблица 4 – Содержание самостоятельной работы обучающихся
Для заочной формы обучения**

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Формы работы
<p><i>Тема 1. Социология медицины как наука: объект, предмет, цели и задачи</i></p> <p>1. Объект, предмет и специфика социологии медицины.</p> <p>2. Основные задачи исследования науки и главные направления (сферы и области) ее деятельности.</p> <p>3. Место социологии медицины в системе социальных наук.</p> <p>Ключевые понятия: социология медицины, медицинская социология, социология в медицине, социология здоровья,</p>	14	Вопросы для собеседования по теме, творческое задание

<p>объект, предмет, функции науки, социальная эпидемиология, социальная медицина, научно-техническая революция, научно-технический прогресс.</p> <p><i>Вопросы и задания для самоконтроля</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Что изучает социология медицины? 2. Есть ли специфика медицинской социологии и социологии здравоохранения? 3. В чем отличие социологии медицины от социологии в медицине и социальной медицины? 4. Какие проблемы ставит перед обществом НТП? 5. Каков сегодня, на Ваш взгляд, статус социологии медицины как науки и учебной дисциплины? 		
<p><i>Тема 2. Британская школа «социологии в медицине».</i> <i>Особенности американской социологии медицины</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Социология в медицине» «медицинская социология» и «социология медицины». 2. Социология медицины в США. 3. Проблемы социологии медицины: взаимоотношения между медициной и обществом, медициной и государством, между врачами и пациентами. 4. Контроль за деятельностью здравоохранения гражданских институтов общества. 5. Исследования проблемы угрозы человеческому здоровью при вмешательстве медицины И. Иллич (Illich). 6. Критика современной медицины Зола И.К. (Zola, 1972) (проблема медикализации современного общества, возрастание роли медицинских знаний, мышления и практик в повседневной жизни людей) 	14	Вопросы для собеседования по теме, презентация
<p><i>Тема 3. Становление и современные проблемы медицинской социологии в России</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Становление «Социологии медицины» в России (М.В. Ломоносов и А.Н. Радищев, А.И. Шингарев) 2. Развитие советского здравоохранения Н.А. Семашко, С.И. Мицкевич, А.И. Винокуров, Э.П. Соловьев в 1920-е годы. 3. Исследования в области социологии медицины в 1950-1970-е (Бирюков Д.А., Гращенков Н.И., Жданов В.М., Изуткин А.М., Кербиков О.В., Лисицын Ю.П., Сержантов В.Ф., Смулевич Б.Я., Царегородцев Г.И. и др.). 4. Основные направления исследования в современной социологии медицины (Работы М.С.Бедного, Е.В.Дмитриевой, В.Г.Ерохина, И.В.Журавлевой, Д.А.Изуткина, Т.В.Карсаевской, Ю.П. Лисицина, В.М.Лупандина, А.В.Решетникова, А.В.Сахно, К.Н.Хабибуллина, Г.И.Царегородцева, О.П.Щепина и др). <p><i>Вопросы и задания для самоконтроля</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные социально-философские проблемы медицины (Изуткин А.М., Петленко В.П., Царегородцев Г.И.) 2. Проблема биосоциального единства человека; 3. Проблема взаимоотношений человека и природы; 4. Проблема сохранения здоровья и жизни человека в условиях научно-технического прогресса; 5. Проблема здоровья и образа жизни; 6. Этические проблемы медицины в современном обществе. 	14	Вопросы для собеседования по теме, презентация,

<p style="text-align: center;"><i>Тема 4. Здоровье и болезнь как общественные явления. Изменение представлений о болезнях в обществе</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятия «здоровья» и «болезни» в исторической и кросс-культурной перспективах. 2. Медицинские убеждения (healthbeliefs). Примеры систем медицинских убеждений: «инь и ян» в китайской медицине; вудуизм и медицинская метафизика; медицинская этимология у азанде; ритуалы современной медицины. 3. Культура и психосоматические расстройства: сравнительный социокультурный анализ. Социокультурная изменчивость понимания здоровья и болезни. 4. Традиционная медицина и ее трансформация в условиях современности. 5. Альтернативные медицинские практики. Взаимоотношения «знахарка – врач», «целитель - медицинский работник». 6. Нетрадиционная медицина в России. 7. Биомедицинские убеждения и альтернативная медицина. 8. Социальные изменения и паттерны болезни/здоровья. 9. Интернализирующие и экстернализирующие медицинские модели. 10. Общества модерна и проблема медикализации. 11. Образы здоровья и болезни в массовой культуре. 12. Проблемы кросс- культурной медицины 	14	Групповая дискуссия
<p style="text-align: center;"><i>Тема 5. Методология и методика проведения конкретных медико-социологических исследований</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Теоретико-методологические основы медико-социологических исследований. 2. Социологические методы в исследовании здоровья, болезни и проблем здравоохранения (наблюдение, анкетирование, глубинное интервью, экспертный опрос, метод фокус групп и др.). 3. Методики оценки здоровья. 4. Анализ данных. <p>Ключевые понятия: медико-социологические исследования, методология, методика исследований, опрос (анкетирование, интервьюирование), фокус-группа, контент-анализ, наблюдение, тестирование, индикаторы, медицина, здравоохранение, здоровье, болезнь, индекс здоровья, факторы здоровья, шкала оценки здоровья.</p> <p><i>Вопросы и задания для самоконтроля</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие социологические методы применяются в социологии медицины для получения первичных данных? 2. Охарактеризуйте возможности разновидности метода анализа документов – контент-анализа - для изучения проблем здравоохранения. 3. Можно ли оценить здоровье населения, используя данные медицинской статистики? 4. Расскажите о методиках оценки здоровья. 5. Какие методологические затруднения имеют место в социологии здоровья? 	14	Вопросы для собеседования по теме, творческое задание, тестирование
<p style="text-align: center;"><i>Тема 6. Медицина как социальный институт</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специфика социологического анализа медицины. 	14	Творческое задание, тестирование

<p>2. Формы медицины, динамика, эффективность функционирования, основные задачи.</p> <p>3. Функции института медицины в обществе.</p> <p>Ключевые понятия: медицина, социальная гигиена (социальная санитария), экспансия медицины, институт гуманизма и сострадания, заболевание, здоровье населения, общественное здоровье, техницизм, социальная, культурно-исторические типы медицинских систем, альтернативная медицина, медицинское страхование.</p> <p><i>Вопросы и задания для самоконтроля</i></p> <p>1. Что представляет из себя медицина как социальная система и социальный институт?</p> <p>2. Дополните подходящий по смыслу термин: «... устойчивый тип социальной практики, посредством которого организуется жизнь общества и взаимодействие людей по поводу здоровья и болезни».</p> <p>3. Докажите, что медицина суть социальный институт, имеющий гуманистическую функцию, способствующий эволюции и прогрессу в обществе.</p> <p>4. Как Вы представляете себе альтернативную медицину?</p>		
<p><i>Тема 7. Социальная организация медицинской помощи.</i> <i>Сравнительный анализ систем здравоохранения</i></p> <p>1.Здоровье как общественное благо и рынок медицинских услуг: социологический взгляд на организационную дилемму.</p> <p>2.Социальная история и социальная организация медицинских учреждений (типы медицинской практики и распределение ответственности за исход лечения; соотношение клинической автономии, рационализации и управленческой эффективности клиники как социологическая проблема).</p> <p>3.Рационализация медицинских процедур и отчуждение пациентов (Гофман).</p> <p>4.Сравнительный анализ систем здравоохранения: проблемы концептуализации и измерения, основные модели и результаты.</p> <p>5.Медицинские системы. Эксклюзивные медицинские системы. Государственная монополия на медицину в СССР. Французская модель. Превращение врачей в госслужащих в период после французской революции в первые годы XIX века.</p> <p>6.Попытки централизованного государства установить контроль над всеми недипломированными и «нелегальными» врачами.</p> <p>7.Смешанная государственная медицинская система (приобретение врачами высокого социально-политического статуса). Лицензирование государством квалифицированных медицинских школ, имеющих государственную поддержку.</p> <p>7.Американская модель. Роль государства в поддержке больничной медицины. Система аккредитации в США государством независимых институтов (медицинские школы, исследовательские институты, больницы, система страховой медицины).</p> <p>Принципы формирования региональных группы медиков и обеспечение их профессионального статуса.</p> <p>8.Толерантные медицинские системы: Британская модель. Специфика британского рынка медицинских услуг. Контрактная</p>	12,75	Коллоквиум, тестирование

<p>основа в Британской Национальной Службе Здоровья (NationalHealthService). Государственная политика лицензирования медицинских профессий не запрещает практики. Ограничения на рекламу неортодоксальные (целительских) практик и соответствующих услуг в масс-медиа.</p> <p>9.Германская модель. Интегративные медицинские системы. Они являются плюралистичными и соединяют в себе разные медицинские традиции.</p> <p>10.Индийская и китайская модели. Национальные медицинские традиции: Аюрведа, Сидхи и Унани. Индийская и китайская медицинские модели как пример инкорпорирования народных целителей в современные больничные комплексы.</p>		
	96,75	

5.3. Виды и формы письменных работ, предусмотренных при освоении дисциплины, выполняемые обучающимися самостоятельно.

Письменные работы в рамках данной дисциплины не предусмотрены учебным планом и рабочей программой

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Обучение по дисциплине «Социология медицины» предполагает изучение курса на аудиторных занятиях (лекции и практические занятия) и самостоятельной работы студентов.

Интерактивная лекция. Предполагает метод визуализации, показ презентаций, использование обратной связи, реакции аудитории на проблемно поставленные вопросы, наводящие вопросы, экспресс-тестирование, мини опрос.

Интерактивный семинар. Предполагает использование классических форм опроса, которые сочетаются с вопросом к преподавателю по проблеме, которая вызывает затруднение в понимании.

Образовательные технологии семинара: групповые дискуссии, метод «равный обучает равного», работу в командах, разработка командных проектов, диспут, решение кейсов, игровые методики, мозговой штурм.

Диспут. Обсуждения командами в форме дискуссии подготовленного к семинарскому занятию доклада-проекта по выбранной проблемной ситуации или вопросу.

Тестирование. Предполагает письменные ответы на поставленные в тестах вопросы. Тестирование проходит по каждой пройденной теме (или группе тем), включает в себя внимательное чтение учебного материала, который указывается в предварительном задании.

Контрольная работа: письменная проверка умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.

Таблица 5 – Образовательные технологии, используемые при реализации учебных занятий

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Форма учебного занятия		
	Лекция	Практическое занятие, семинар	Лабораторная работа
Тема 1. Социология медицины как наука: объект, предмет, цели и задачи	<i>Обзорная лекция</i>	<i>Опрос, выполнение практических заданий, тематические дискуссии</i>	<i>Не предусмотрено</i>

Тема 2. Британская школа «социологии в медицине». Особенности американской социологии медицины	<i>Лекция-диалог</i>	<i>Не предусмотрено</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 3. Становление и современные проблемы медицинской социологии в России	<i>Не предусмотрено</i>	<i>Опрос, выполнение практических заданий, тематические дискуссии</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 4. Здоровье и болезнь как общественные явления. Изменение представлений о болезнях в обществе	<i>Не предусмотрено</i>	<i>Тематическая дискуссия, анализ конкретных ситуаций</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 5. Методология и методика проведения конкретных медико-социологических исследований	<i>Интерактивная лекция</i>	<i>Тематическая дискуссия, анализ конкретных ситуаций</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 6. Медицина как социальный институт	<i>Интерактивная лекция</i>	<i>Опрос, выполнение практических заданий</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 7. Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения	<i>Не предусмотрено</i>	<i>Опрос, выполнение практических заданий, тематические дискуссии</i>	<i>Не предусмотрено</i>

6.2. Информационные технологии:

- использование возможностей интернета в учебном процессе (использование сайта преподавателя (рассылка заданий, предоставление выполненных работ, ответы на вопросы, ознакомление обучающихся с оценками и т. д.));
- использование электронных учебников и различных сайтов (например, электронных библиотек, журналов и т. д.) как источников информации;
- использование возможностей электронной почты преподавателя;
- использование средств представления учебной информации (электронных учебных пособий и практикумов, применение новых технологий для проведения очных (традиционных) лекций и семинаров с использованием презентаций и т. д.);
- использование интегрированных образовательных сред, где главной составляющей являются не только применяемые технологии, но и содержательная часть, т. е. информационные ресурсы (доступ к мировым информационным ресурсам, на базе которых строится учебный процесс);
- использование виртуальной обучающей среды (LMS Moodle «Электронное образование») или иных информационных систем, сервисов и мессенджеров.

6.3. Программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

6.3.1. Программное обеспечение

**Перечень программного обеспечения
на 2025–2026 учебный год**

Наименование программного обеспечения	Назначение
Adobe Reader	Программа для просмотра электронных документов
Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	Виртуальная обучающая среда
Mozilla FireFox	Браузер
Microsoft Office 2013, Microsoft Office Project 2013, Microsoft Office Visio 2013	Пакет офисных программ
7-zip	Архиватор
Microsoft Windows 10 Professional	Операционная система
Kaspersky Endpoint Security	Средство антивирусной защиты
Google Chrome	Браузер
Notepad++	Текстовый редактор
OpenOffice	Пакет офисных программ
Opera	Браузер
Paint .NET	Растровый графический редактор
Scilab	Пакет прикладных математических программ
Microsoft Security Assessment Tool. Режим доступа: http://www.microsoft.com/ru-ru/download/details.aspx?id=12273 (Free) Windows Security Risk Management Guide Tools and Templates. Режим доступа: http://www.microsoft.com/en-us/download/details.aspx?id=6232 (Free)	Программы для информационной безопасности
VLC Player	Медиапроигрыватель
IBM SPSS Statistics 21	Программа для статистической обработки данных

6.3.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

**Перечень современных профессиональных баз данных,
информационных справочных систем
на 2025–2026 учебный год**

<i>Наименование современных профессиональных баз данных, информационных справочных систем</i>
Универсальная справочно-информационная полнотекстовая база данных периодических изданий ООО «ИВИС» http://dlib.eastview.com Имя пользователя: AstrGU Пароль: AstrGU
Электронные версии периодических изданий, размещённые на сайте информационных ресурсов www.polpred.com
Электронный каталог Научной библиотеки АГУ на базе MARK SQL НПО «Информ-систем» https://library.asu-edu.ru/catalog/
Электронный каталог «Научные журналы АГУ» https://asu-edu.ru/issledovaniya-i-innovacii/11745-nauchnye-jurnaly-agu.html
Корпоративный проект Ассоциации региональных библиотечных консорциумов (АРБИКОН) «Межрегиональная аналитическая роспись статей» (МАРС) – сводная база данных, содержащая полную аналитическую роспись 1800 названий журналов по разным отраслям

<i>Наименование современных профессиональных баз данных, информационных справочных систем</i>
знаний. Участники проекта предоставляют друг другу электронные копии отсканированных статей из книг, сборников, журналов, содержащихся в фондах их библиотек. http://mars.arbicon.ru
Справочная правовая система КонсультантПлюс. Содержится огромный массив справочной правовой информации, российское и региональное законодательство, судебную практику, финансовые и кадровые консультации, консультации для бюджетных организаций, комментарии законодательства, формы документов, проекты нормативных правовых актов, международные правовые акты, правовые акты, технические нормы и правила. http://www.consultant.ru

Перечень общедоступных официальных интернет-ресурсов на 2025–2026 учебный год

<i>Наименование интернет-ресурса</i>	<i>Сведения о ресурсе</i>
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации https://minobrnauki.gov.ru	Федеральный портал (предоставляется свободный доступ)
Министерство просвещения Российской Федерации https://edu.gov.ru	
Федеральное агентство по делам молодёжи (Росмолодёжь) https://fadm.gov.ru	
Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) http://obrnadzor.gov.ru	
Информационно-аналитический портал государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» http://zhit-vmeste.ru	

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Паспорт фонда оценочных средств.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) «Социология медицины» проверяется сформированность у обучающихся компетенций, указанных в разделе 3 настоящей программы. Этапность формирования данных компетенций в процессе освоения образовательной программы определяется последовательным освоением дисциплин (модулей) и прохождением практик, а в процессе освоения дисциплины (модуля) – последовательным достижением результатов освоения содержательно связанных между собой разделов, тем.

Таблица 6 – Соответствие разделов, тем дисциплины (модуля), результатов обучения по дисциплине (модулю) и оценочных средств

Контролируемые разделы, темы дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенций	Наименование оценочного средства
Тема 1. Социология медицины как наука: объект, предмет, цели и задачи	ПК-1	Вопросы для собеседования по теме, творческое задание

Тема 2. Британская школа «социологии в медицине». Особенности американской социологии медицины	ПК-1	Вопросы для собеседования по теме, презентация
Тема 3. Становление и современные проблемы медицинской социологии в России	ПК-1	Вопросы для собеседования по теме, презентация,
Тема 4. Здоровье и болезнь как общественные явления. Изменение представлений о болезнях в обществе	ПК-1	Групповая дискуссия
Тема 5. Методология и методика проведения конкретных медико-социологических исследований	ПК-1	Вопросы для собеседования по теме, творческое задание, тестирование
Тема 6. Медицина как социальный институт	ПК-1	Творческое задание тестирование
Тема 7. Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения	ПК-1	Коллоквиум, тестирование

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- индивидуальное собеседование,
- письменные ответы на вопросы.

Для оценивания результатов обучения в виде **умений и владений** используются комплексные контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить, применяются для оценки умений.

Типы практических контрольных заданий:

– «Веб-квиз по сайтам основных российских социологических центров изучения общественного мнения») – творческое задание на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

– Подготовка презентаций по темам дисциплины – на установление последовательности и эффективности выполнения действия.

– Чтение текста И. Гоффмана «Стигма» – частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- теоретические основы и закономерности функционирования социологии медицины, основные принципы соотношения методологии и методов социологического познания.

Уметь:

- осуществлять поиск информации об актуальных проблемах общественного здоровья и здравоохранения, социальной медицины в разнообразных источниках;
- квалифицированно анализировать процессы медико-социальных явлений и тем самым получать информацию не только в форме субъективных оценок

осуществляемых мер, но и в форме объективных медико-социологических показателей результатов функционирования системы здравоохранения.

Владеть:

- методологией, методикой и техникой проведения медико-социологических исследований для решения актуальных проблем общественного здоровья и здравоохранения, социальной медицины, организации и управления здравоохранением.

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Таблица 7 – Показатели оценивания результатов обучения в виде знаний

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует глубокое знание теоретического материала, умение обоснованно излагать свои мысли по обсуждаемым вопросам, способность полно, правильно и аргументированно отвечать на вопросы, приводить примеры
4 «хорошо»	демонстрирует знание теоретического материала, его последовательное изложение, способность приводить примеры, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует неполное, фрагментарное знание теоретического материала, требующее наводящих вопросов преподавателя, допускает существенные ошибки в его изложении, затрудняется в приведении примеров и формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	демонстрирует существенные пробелы в знании теоретического материала, не способен его изложить и ответить на наводящие вопросы преподавателя, не может привести примеры

Таблица 8 – Показатели оценивания результатов обучения в виде умений и владений

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы
4 «хорошо»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует отдельные, несистематизированные навыки, испытывает затруднения и допускает ошибки при выполнении заданий, выполняет задание по подсказке преподавателя, затрудняется в формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	не способен правильно выполнить задание

7.3. Контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю)

Тема 1. Социология медицины как наука: объект, предмет, цели и задачи

1. Вопросы для обсуждения

1. Объект, предмет и специфика социологии медицины.
2. Основные задачи исследования науки и главные направления (сферы и области) ее деятельности.
3. Место социологии медицины в системе социальных наук.

Ключевые понятия: социология медицины, медицинская социология, социология в медицине, социология здоровья, объект, предмет, функции науки, социальная эпидемиология, социальная медицина, научно-техническая революция, научно-технический прогресс.

2. Практическое задание для индивидуальной работы: Веб-круиз по сайтам основных российских социологических центров изучения общественного мнения

Цель – частично регламентированное задание, направленное на ознакомление студентов с существующими в России центрами изучения общественного мнения, информацией, которая расположена на сайтах данных центров и возможностях ее использования в практической деятельности.

Задание: найти исследование, по теме, которая Вас заинтересует, описать его с указанием дальнейшего использования полученной информации

Сайт	Название центра	Основные разделы сайта	Области исследований	Пояснительные данные к исследованиям	Описание исследования
http://wciom.ru					
http://fom.ru					
http://levada.ru					

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он заполнил все графы таблицы и аргументировано ответил на вопрос, каким образом можно использовать полученную в ходе выполнения задания информацию на практике.
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если он заполнил все графы таблицы, но затрудняется ответить на вопрос, каким образом можно использовать полученную в ходе выполнения задания информацию на практике.
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он не способен заполнить все графы таблицы;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не выполнил задание

Тема 2. Британская школа «социологии в медицине». Особенности американской социологии медицины

1. Вопросы для обсуждения

1. «Социология в медицине» «медицинская социология» и «социология медицины».
2. Социология медицины в США.
3. Проблемы социологи медицины: взаимоотношения между медициной и обществом, медициной и государством, между врачами и пациентами.
4. Контроль за деятельностью здравоохранения гражданских институтов общества.
5. Исследования проблемы угрозы человеческому здоровью при вмешательстве медицины И. Иллич (Illich).
6. Критика современной медицины Зола И.К. (Zola, 1972) (проблема медиализации современного общества, возрастание роли медицинских знаний, мышления и практик в повседневной жизни людей).

2. Практическое задание для индивидуальной работы Особенности американской социологии медицины. Британская школа «социологии в медицине» (презентация)

1. Проанализировать становление, развитие и основные современные тенденции социологии медицины.

2. На примере конкретной страны, проследить историю становления социологии медицины, выделить особенности, характерные черты, подготовить презентацию.

Тема 3. Становление и современные проблемы медицинской социологии в России

1. Вопросы для обсуждения

1. Становление «Социологии медицины» в России (М.В. Ломоносов и А.Н. Радищев, А.И. Шингарев)
2. Развитие советского здравоохранения Н.А. Семашко, С.И. Мицкевич, А.И. Винокуров, Э.П. Соловьев в 1920-е годы.
3. Исследования в области социологии медицины в 1950-1970-е (Бирюков Д.А., Гращенков Н.И., Жданов В.М., Изуткин А.М., Кербиков О.В., Лисицын Ю.П., Сержантов В.Ф., Смулевич Б.Я., Царегородцев Г.И. и др.).
4. Основные направления исследования в современной социологии медицины (Работы М.С.Бедного, Е.В.Дмитриевой, В.Г.Ерохина, И.В.Журавлевой, Д.А.Изуткина, Т.В.Карсаевской, Ю.П. Лисицина, В.М.Лупандина, А.В.Решетникова, А.В.Сахно, К.Н.Хабибуллина, Г.И.Царегородцева, О.П.Щепина и др).

2. Практическое задание для индивидуальной работы «Становление и современные проблемы медицинской социологии в России» (презентация)

1. Проанализировать становление, развитие социологии медицины в России.

2. Выделить определенные этапы развития социологии медицины, проследить историю становления социологии медицины, выделить особенности, характерные черты, подготовить презентацию.

Критерии оценивания презентации

Максимальный балл – 5, минимальный балл – 3.

Оценка Критерии	5 баллов (работа соответствует всем требованиям)	4 балла (в работе требуется корректировка)	3 балла (следует пересмотреть некоторые вопросы)
Подбор текстового материала	Текст соответствует теме. Он полностью раскрывает поставленный вопрос. Изложение текста доступно и понятно для других. Объем информации оптимален для восприятия	Текст соответствует теме. Он полностью раскрывает поставленный вопрос. Большой объем текста. Встречаются непонятные термины и понятия	Текст соответствует теме, но он не полностью раскрывает поставленный вопрос. Слишком большой объем текста. Изложение текста не совсем понятно
Применение в презентации тематических иллюстраций	В презентации часто использованы тематические иллюстрации	В презентации редко использованы тематические иллюстрации	В презентации не использованы тематические иллюстрации
Наличие выводов в работе	В презентации сделаны четкие обоснованные выводы, которые соответствуют цели работы	Выводы соответствуют цели, но представлены бессистемно	Отсутствие выводов или они не связаны с целью работы
Оформление работы	Подобран макет презентации, соответствующий её	Подобран макет презентации, не соответствующий её	Макет презентации не соответствует теме. На слайдах не выделены

теме. На слайдах выделены заголовки. Текст изложен ясно. Он чётко прочитывается, не сливается с фоном. Фотографии и иллюстрации соответствуют тексту. Излишества в иллюстрациях нет.	теме. На слайдах выделены заголовки. Текст изложен ясно. Он чётко прочитывается, не сливается с фоном. Фотографии и иллюстрации соответствуют тексту. Излишества в иллюстрациях нет.	заголовки. Текст изложен неясно. Он нечётко прочитывается, сливается с фоном. Фотографии и иллюстрации не соответствуют тексту. Есть излишества в иллюстрациях.
--	--	---

Тема 4. Здоровье и болезнь как общественные явления. Изменение представлений о болезнях в обществе (групповая дискуссия)

Вопросы для обсуждения

1. Понятия «здоровья» и «болезни» в исторической и кросс-культурной перспективах.
2. Традиционная медицина и ее трансформация в условиях современности.
3. Альтернативные медицинские практики. Взаимоотношения «знахарка – врач», «целитель - медицинский работник».
4. Нетрадиционная медицина в России. Биомедицинские убеждения и альтернативная медицина.
5. Социальные изменения и паттерны болезни/здоровья.
6. Образы здоровья и болезни в массовой культуре.

Тема 5. Методология и методика проведения конкретных медико-социологических исследований

1. Вопросы для обсуждения

1. Теоретико-методологические основы медико-социологических исследований.
2. Социологические методы в исследовании здоровья, болезни и проблем здравоохранения (наблюдение, анкетирование, глубинное интервью, экспертный опрос, метод фокус групп и др.).
3. Методики оценки здоровья.
4. Анализ данных.

2. Практическое задание для индивидуальной работы: составление кроссворда (объем 8-15 слов)

1. Проанализировать основные классические и современные медико-социологические исследования в сфере медицины
2. Подготовить **кроссворд** в рамках заданной темы (работать можно в Конструкторах упражнений, тестов и тренажёров – Фабрика кроссвордов <https://puzzlecup.com/crossword-ru/>, Online Test Pad <https://onlinetestpad.com/>)

3. Тестирование

1. Система логически последовательных процедур, направленных на получение достоверных данных об изучаемом явлении или процессе для их последующего использования в практике.

- А. программа
- Б. парадигма
- В. методология
- Г. социологическое исследование
- Д. социологическое познание

2. Система принципов научного исследования.

- А. методика
- Б. методология
- В. техника
- Г. парадигма

Д. общесоциологическая теория

3. Система теоретических, методологических и аксиологических установок, принятых в качестве образца решения научных задач.

- А. методика
- Б. методология
- В. техника
- Г. парадигма

Д. общесоциологическая теория

4. Основные функции прикладной социологии.

- А. познавательная
- Б. информационная
- В. диагностическая
- Г. инновационная

Д. всё верно

5. Последовательность всех операций, общая система действий и способов организации исследования.

- А. техника
- Б. концепция
- В. процедура
- Г. методика

Д. типологизация

6. Исследования, касающиеся конкретных социальных проблем и предполагающие их практическое решение.

- А. прикладные
- Б. теоретико-прикладные
- В. теоретические
- Г. аналитические

Д. описательные

7. По глубине анализа социальной проблемы и масштаба охвата событий различают исследования.

- А. пробные
- Б. описательные
- В. аналитические
- Г. проектно-конструкторские

Д. всё верно

8. В зависимости от потребности в получении информации о статичных либо динамичных социальных явлениях и процессах выделяют следующие виды исследования.

- А. точечное
- Б. оперативное
- В. повторное
- Г. лабораторное

Д. полевое

9. Вставьте пропущенное слово.

Мониторинг — постоянное наблюдение за процессом, состоянием объекта, развитием явления в течение достаточно длительного времени по одинаковой системе показателей и методике.

10. Функции программы.

- А. Теоретико-методологическая
- Б. Методическая
- В. Организационная
- Г. Инновационная
- Д. Информационная

11. Разделы программы.

- А. теоретико-методологический
- Б. методический
- В. организационный
- Г. теоретический
- Д. стратегический

12. Форма научного отображения проблемной ситуации.

- А. проблема
- Б. тема
- В. задача
- Г. гипотеза
- Д. теория

13. Задачи условно делятся на:

- А. основные
- Б. второстепенные
- В. дополнительные
- Г. уточняющие

14. Вставьте пропущенное слово.

Предмет исследования - наиболее существенные свойства и отношения объекта, познание которых особенно важно для решения проблемы исследования

15. В социологии гипотезы, разрабатываемые до эмпирического исследования, называются.

- А. рабочими
- Б. предварительными
- В. основными
- Г. эмпирическими
- Д. всё верно

16. Социологическое исследование проводится на основе

- А. договора
- Б. технического задания
- В. соглашения с заказчиком
- Г. сметы
- Д. социального заказа

17. Неопросные методы социологического исследования.

- А. наблюдение
- Б. эксперимент
- В. анализ документов
- Г. интервью
- Д. анкетирование

18. Опросные методы социологического исследования.

- А. наблюдение
- Б. эксперимент
- В. анализ документов
- Г. интервью
- Д. анкетирование

19. Виды неслучайного отбора.

- А. целенаправленный

- Б. стихийный
- В. случайный
- Г. определенный
- Д. установленный

20. Обобщение признаков социальных явлений на основе идеальной теоретической модели и по теоретически обоснованным критериям.

- А. группировка
- Б. синтез
- В. типологизация
- Г. ранжирование
- Д. описание

Тема 6. Медицина как социальный институт

1. Вопросы для обсуждения

1. Специфика социологического анализа медицины.
2. Формы медицины, динамика, эффективность функционирования, основные задачи.
3. Функции института медицины в обществе.

2. Практическое задание – Чтение текста – критическое мышление (работа в парах)

1. Прочитать текст *Гоффман И. Стигма: Заметки об управлении испорченной идентичностью. Часть 1. Стигма и социальная идентичность (главы 3-5). Перевод М.С.Добряковой. E. Goffman. Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity.* (Задание дается заранее, не менее чем за месяц)

2. Заполнить в тетради две графы 1. – Что впечатлило (авторский текст), 2 Комментарий студента на авторский текст.
3. Обменяться тетрадями, заполнить графу 3. - Комментарий второго студента на комментарий первого (срок одна неделя).
4. Вернуть тетради в первоначальные руки, заполнить графу 4. – Реплика на комментарий и сдать работу.
5. На ближайшем занятии обсуждение текста.

3. Тестирование

1. Рассмотрение медицины как социального института связано с:

- а) Изучением медицины наряду с другими социальными институтами общества.
- б) Изучением воздействия общества на развитие медицины.
- в) Изучением медицины как социальной системы с ее социальными связями и социальными отношениями.
- г) *Верно все перечисленное.*

2. Назовите измерения медицины как социального института

- а) Ценности медицины, символы медицины, система профессионального образования.
- б) Ценности медицины, статусы и роли медицины, система профессиональной стратификации.
- в) *Верны варианты а и б.*
- г) Варианты а и б не верны.

3. Комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний это:

- а) Первичная профилактика.
- б) *Вторичная профилактика.*
- в) Третичная профилактика.
- г) Варианты а, б, в не верны.

4. Общественная медицинская профилактика – это:

- а) Медицинская деятельность по изучению распространенности в обществе болезней, инвалидности, причин смертности с целью обоснования мер профилактики и лечебных мероприятий.
- б) *Медицинская деятельность по изучению, разработке и внедрению в повседневную индивидуальную жизнь гигиенических знаний, принципов сохранения и укрепления здоровья.*
- в) Варианты а и б верны
- г) Варианты а и б не верны

5. Государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза – это:

- а) Диспансеризация.
- б) Государственный контроль за исполнением санитарного законодательства.
- в) Санитарно-эпидемиологический надзор.
- г) *Социально-гигиенический мониторинг.*

6. Функция адаптации по Т.Парсонсу применительно к институту медицинского обслуживания проявляется в:

- а) Профессионализации функций медицины и разделении труда.
- б) *Распределению ролей «врач-пациент».*
- в) Координации деятельности медицинских учреждений.
- г) Социальном контроле желательного поведения участников института медицинского обслуживания.

7. Строго соблюдаемые обычаи в сфере здоровья, сопровождающие оценкой общества правильности и неправильности это:

- а) Обычаи.
- б) Установки.
- в) *Нравы.*
- г) Ценности.

8. Назовите социальный институт, который наряду с медициной способствует развитию общества, его благосостояния и связан с лечением духовной составляющей личности.

- а) *Религия.*
- б) Образование.
- в) Семья.
- г) Физическая культура.

Тема 7. Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения

1. *Практическое задание - групповое обсуждение предложенных тем (на выбор студентов I группа – вопросы 1-4; II группа – вопросы 5-10; III группа – вопросы 11-15)*
2. Здоровье как общественное благо и рынок медицинских услуг: социологический взгляд на организационную дилемму.
3. Социальная история и социальная организация медицинских учреждений (типы медицинской практики и распределение ответственности за исход лечения; соотношение клинической автономии, рационализации и управленческой эффективности клиники как социологическая проблема).
4. Рационализация медицинских процедур и отчуждение пациентов (Гофман).
5. Сравнительный анализ систем здравоохранения: проблемы концептуализации и измерения, основные модели и результаты.
6. Медицинские системы. Эксклюзивные медицинские системы.
7. Государственная монополия на медицину в СССР. Французская модель. Превращение врачей в госслужащих в период после французской революции в первые годы XIX века.

8. Попытки централизованного государства установить контроль над всеми недипломированными и «нелегальными» врачами.
9. Смешанная государственная медицинская система (приобретение врачами высокого социально-политического статуса). Запрет альтернативных медицинских практик в странах латинской Америки.
10. Лицензирование государством квалифицированных медицинских школ, имеющих государственную поддержку.
11. Монополизация медицины во франкоязычных странах третьего мира и ликвидация иных медицинских традиций.
12. Американская модель. Роль государства в поддержке больничной медицины. Система аккредитации в США государством независимых институтов (медицинские школы, исследовательские институты, больницы, система страховой медицины).
13. Толерантные медицинские системы: Британская модель. Специфика британского рынка медицинских услуг. Контрактная основа в Британской Национальной Службе Здоровья (NationalHealthService).
14. Государственная политика лицензирования медицинских профессий не запрещает практики. Ограничения на рекламу неортодоксальных (целительских) практик и соответствующих услуг в масс-медиа.
15. Германская модель. Интегративные медицинские системы. Они являются плюралистичными и соединяют в себе разные медицинские традиции.
16. Индийская и китайская модели. Национальные медицинские традиции: Аюрведа, Сидхи и Унани. Индийская и китайская медицинские модели как пример инкорпорирования народных целителей в современные больничные комплексы.

3. Тестирование

1. К общим принципам социального управления относятся:

- 1) социальная ориентация
- 2) объективность
- 3) демократизм
- 4) косвенный контроль
- 5) оптимальность

Правильные ответы: 1, 2, 3, 5.

2. Что такое методы социального управления?

- 1) система воздействия на социальные отношения с целью достижения конкретных целей
- 2) совокупность административных, экономических, социально-психологических методов
- 3) совокупность способов воздействия путем создания экономических условий, побуждающих работников предприятий действовать в нужном направлении и добиваться решения социальных задач
- 4) совокупность способы воздействия на объект управления, основанные на использовании социально-психологических факторов и направленные на управление социально-психологическими отношениями в коллективе
- 5) совокупность способов и средств воздействия управляемого субъекта на объект управления для достижения определенных социальных целей

Правильные ответы: 5.

3. К субъектам управления в здравоохранении относятся:

- 1) главный врач
- 2) врач
- 3) пациент
- 4) предприниматель
- 5) общество

Правильные ответы: 1,4.

4. К объектам управления можно отнести:

- 1) систему здравоохранения
- 2) процесс оказания помощи
- 3) отношения между работниками медицинского учреждения
- 4) человека
- 5) общество

Правильные ответы: 1, 2, 3.

5. К признакам социального управления относится воздействие:

- 1) где преобладает социальное целеполагание и социальное проектирование, сознательное начало
- 2) определяемое общечеловеческими ценностями, закрепленными в международных и межгосударственных договорах и соглашениях, и ценностями конкретного социума, закрепленными в обязательствах государства, других социальных институтов
- 3) через специально подготовленных людей
- 4) выходящее за пределы трудовых отношений
- 5) всегда существующее в рамках взаимодействия (с институтами самоорганизации и самоуправления)

Правильные ответы: все верны

6. Критерии эффективности технологий социального управления:

- 1) научная и практическая обоснованность
- 2) профессиональное исполнение
- 3) многофакторность (сложность)
- 4) экономичность
- 5) гибкость, адаптивность

Правильные ответы: 1, 2, 4, 5.

Перечень вопросов и заданий, выносимых на экзамен

1. История становления социологии медицины как науки.
2. Общественное здоровье во взаимосвязи с социальной структурой.
3. Основные теоретические и прикладные задачи социологии медицины.
4. Социальные причины болезни. Социальный стресс и здоровье.
5. Виды социологического исследования, классификация.
6. Факторы заболеваемости: сущность, динамика, воздействие общества и государства.
7. Медико-социологические методы исследования.
8. Медицинские системы. Эксклюзивные медицинские системы.
9. Социологические аспекты формирования здорового образа жизни населения.
10. Социальные проблемы заболеваемости и реабилитации.
11. Обоснование мероприятий по укреплению здоровья и профилактике заболеваний.
12. Формирование и укрепление здоровья в семье.
13. Социология медицины как наука: объект, предмет, специфика.
14. Семейный врач: проблемы, возможности, успехи.
15. Современные проблемы социологии медицины в России.
16. Взаимоотношения в системе «врач- пациент».
17. Особенности британской школы «социологии в медицине».
18. Поведение больного в условиях стационара: социально- культурные детерминанты.
19. Методология и социологические методы исследования социальных проблем здоровья и болезни.
20. Девиантное поведение личности: формы и границы проявления, вмешательство медицины, минимизация отклонений.
21. Здоровье и болезнь как общественные явления.
22. Пьянство и алкоголизм: сущность, причины, социальные последствия.
23. Изменение представлений о болезнях в обществе.

24. Наркомания: социальные предпосылки и последствия.
 25. Социальные причины болезни. Социальный стресс и здоровье.
 26. Социологический анализ психических болезней.
 27. Основные требования к проведению медико-социологического исследования.

Таблица 9 – Примеры оценочных средств с ключами правильных ответов

№п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
<p>Код и наименование проверяемой компетенции Способен самостоятельно формулировать цели, ставить конкретные задачи научных исследований в различных областях социологии и решать их с помощью современных исследовательских методов с использованием новейшего отечественного и зарубежного опыта и с применением современной аппаратуры, оборудования, информационных технологий (ПК-1).</p>				
1.	Задание закрытого типа	<p>Функция адаптации по Т.Парсонсу применительно к институту медицинского обслуживания проявляется в:</p> <p>1) Профессионализации функций медицины и разделении труда. 2) Распределении ролей «врач-пациент». 3) Координации деятельности медицинских учреждений. 4) Социальном контроле желательного поведения участников института медицинского обслуживания.</p>	2	1
2.		<p>Критерии эффективности технологий социального управления:</p> <p>1) научная и практическая обоснованность. 2) профессиональное исполнение. 3) многофакторность (сложность). 4) экономичность. 5) гибкость, адаптивность.</p>	1, 2, 4, 5.	1
3.		<p>К объектам управления можно отнести:</p> <p>1) систему здравоохранения. 2) процесс оказания помощи.</p>	1, 2, 3.	1

№п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		3) отношения между работниками медицинского учреждения. 4) человека. 5) общество.		
4.		Строго соблюдаемые обычаи в сфере здоровья, сопровождающие оценкой общества правильности и неправильности это: 1) Обычаи. 2) Установки. 3) Нравы. 4) Ценности.	3	2
5.		Государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза – это: 1) Диспансеризация. 2) Государственный контроль за исполнением санитарного законодательства. 3) Санитарно-эпидемиологический надзор. 4) Социально-гигиенический мониторинг.	4	1
6.	Задание открытого типа	<i>IBM SPSS Statistics</i> - это аналитическое программное обеспечение, позволяющее производить продвинутый статистический и социологический анализ данных, охватывая решение всех задач от планирования и сбора данных до непосредственного анализа и построения отчётности. Припишите основные функции данной программы	- Отчётность и аналитика. - Интеллектуальный анализ данных. - Индикация трендов и проблем - Импорт/экспорт данных. - Интерактивная аналитическая обработка. - Визуализация данных. - Анализ больших данных.	3-5
7.		Можно ли отнести фокус-группу к качественным методам?	Да, можно, так как этот метод социологических исследований позволяет	3

№п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			<i>получить уникальную исследовательскую информацию, путем групповой дискуссии .</i>	
8.		<i>Что понимается под вторичной профилактикой,</i>	<i>Комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний.</i>	3-5
9.		<i>Кого можно отнести к субъектам управления в здравоохранении: 1) главного врача; 2) врача, 3) пациента, 4) предпринимателя и 5) общество?</i>	<i>К субъектам управления в здравоохранении относятся: главный врач и предприниматель</i>	1-2
10.		<i>Укажите вид исследования «постоянное наблюдение за процессом, состоянием объекта, развитием явления в течение достаточно длительного времени по одинаковой системе показателей и методике».</i>	<i>Мониторинг</i>	2-3
11.	Задания комбинированного типа	<i>К объектам управления можно отнести: 1) процесс оказания помощи 2) отношения между работниками медицинского учреждения 3) человека 4) общество Обоснуйте свой выбор.</i>	<i>1,2, Категории человек и общество не относятся к объектам управления в системе здравоохранения</i>	2
12.		<i>Клиника разрабатывает новый дизайн-проект своей деятельности с учетом</i>	<i>4. Можно воспользоваться</i>	

№п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		<p><i>мнения представителей Совета попечителей (группа активистов). Каким методом оценки идей членов группы можно воспользоваться в Вашем дизайн-проекте?</i></p> <p><i>1). Групповое оценочное анкетирование</i></p> <p><i>2). Метод FAN</i></p> <p><i>3). Формализованное наблюдение</i></p> <p><i>4). Все вышеперечисленное</i></p> <p><i>Обсудите свой ответ</i></p>	<p><i>любым из предложенных методов оценки идей других членов группы, так как все они направлены на получение данного результата</i></p>	

Полный комплект оценочных материалов по дисциплине (модулю) (фонд оценочных средств) хранится в электронном виде на кафедре, утверждающей рабочую программу дисциплины (модуля), и в Центре мониторинга и аудита качества обучения.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Таблица 10 – Технологическая карта рейтинговых баллов по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок представления
Основной блок				
1.	Ответ на занятии	9/5	10	-
2.	Выполнение практического задания (эссе, работа с текстом, первоисточником, визуализация, и др.)	2/5	10	-
3.	Тестирование	2/0,5 балла за каждый правильный ответ	10	-
4.	Командный проект	1/10	10	-
Всего			40	-
Блок бонусов				
5.	Отсутствие пропусков занятий	2,5	2,5	-
6.	Своевременное выполнение всех заданий	3	3	-
7.	Активное участие в семинарском занятии, обсуждении семинарских вопросов	9/0,5	4,5	-

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок представления
Всего			10	-
Дополнительный блок				
8.	Экзамен		50	-
ИТОГО			100	-

Таблица 11 – Система штрафов (для одного занятия)

Показатель	Балл
<i>Опоздание на занятие</i>	-1
<i>Нарушение учебной дисциплины</i>	-1
<i>Неготовность к занятию</i>	-3
<i>Пропуск занятия без уважительной причины</i>	-2

Таблица 12 – Шкала перевода рейтинговых баллов в итоговую оценку за семестр по дисциплине (модулю)

Сумма баллов	Оценка по 4-балльной шкале
90–100	Отлично
85–89	Хорошо
75–84	
70–74	
65–69	Удовлетворительно
60–64	Неудовлетворительно
Ниже 60	

При реализации дисциплины (модуля) в зависимости от уровня подготовленности обучающихся могут быть использованы иные формы, методы контроля и оценочные средства, исходя из конкретной ситуации.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

8.1 Основная литература:

1. Валькова Н.Ю. Системные психолого-психофизиологические исследования человека в восходящем онтогенезе / Валькова Н.Ю., Камышева Е.А., Комаровская Е.В. - Архангельск: ИД САФУ, 2015. - 244 с. - ISBN 978-5-261-01100-2 - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785261011002.html> ЭБС «Консультант студента».

2. Решетников А.В. Социология медицины/ Решетников А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-3067-5 - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430675.html> ЭБС «Консультант студента».

3. Решетников А.В. Здоровье как предмет изучения в социологии медицины: учебное пособие / Решетников А.В., Шаповалова О.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-0791-2 URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407912.html> ЭБС «Консультант студента».

8.2. Дополнительная литература:

1. Павленок П.Д., Социология/ Павленок П. Д. - М.: Дашков и К, 2013. - 736 с. - ISBN 978-5-394-01971-5 - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394019715.html>. ЭБС «Консультант студента».

2. Решетников А.В., Социология медицины № 01.2016/ гл. ред. А.В. Решетников - М.: Медицина, 2016. - 64 с. - ISBN 1728-2810-2016-1 - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/1728-2810-2016-1.html>. ЭБС «Консультант студента».

3. Социология медицины^полуугодовой научно-практический журнал / под. ред. А.В. Решетникова. - # 01 - М.: Медицина, 2012. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/1728-2810-2011-02.html>. ЭБС «Консультант студента».

4. Социология медицины: журнал / под ред. А.В. Решетников. - № 1 - М.: Медицина, 2015. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/1728-28101.html>. ЭБС «Консультант студента».

8.3. Интернет-ресурсы, необходимые для освоения дисциплины (модуля) Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС) на 2025–2026 учебный год

<i>Наименование ЭБС</i>
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart: - ЭОР № 1 – программа для ЭВМ «Автоматизированная система управления цифровой библиотекой IPRsmart» www.iprbookshop.ru
Электронно-библиотечная система ВООК.ru https://book.ru
Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на платформе ЭБС «Электронный Читальный зал – БиблиоТех» https://biblio.asu-edu.ru <i>Учётная запись образовательного портала АГУ</i>
Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента» Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретённым на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог содержит более 15 000 наименований изданий. www.studentlibrary.ru <i>Регистрация с компьютеров АГУ</i>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для проведения занятий по дисциплине имеются лекционные аудитории, оборудованные мультимедийной техникой с возможностью презентации обучающих материалов, фрагментов фильмов; аудитории для проведения семинарских и практических занятий, оборудованные учебной мебелью и средствами наглядного представления учебных материалов; библиотека с местами, оборудованными компьютерами, имеющими доступ к сети Интернет.

10. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Рабочая программа дисциплины (модуля) при необходимости может быть адаптирована для обучения (в том числе с применением дистанционных образовательных технологий) лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов. Для этого требуется заявление обучающихся, являющихся лицами с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами, или их законных представителей и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются их индивидуальные

психофизические особенности. Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Для лиц с нарушением слуха возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий, напечатанные увеличенным шрифтом), на аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т. д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

Для лиц с нарушением зрения допускается аудиальное предоставление информации, а также использование на аудиторных занятиях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т. д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, на аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться по аудитории, прочесть задание, оформить ответ, общаться с преподавателем).