

МИНОБРНАУКИ РОССИИ



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный гуманитарный университет»
(ФГБОУ ВО «РГГУ»)

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра прикладной социологии

СОЦИОЛОГИЯ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Рабочая программа дисциплины

39.04.01 Социология

Цифровая социология и социальная аналитика

Уровень высшего образования: магистратура

Форма обучения: очная, заочная

РПД адаптирована для лиц
с ограниченными возможностями
здоровья и инвалидов

Москва 2023

Социология медицины и здравоохранения

Рабочая программа дисциплины

Составитель:

кандидат социологических наук, доцент, зав. каф. прикладной социологии

Белова Н.И.

УТВЕРЖДЕНО

Протокол заседания кафедры

прикладной социологии

№4 от 28.03.2023

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. <u>Пояснительная записка</u>	4
1.1 <u>Цель и задачи дисциплины</u>	4
1.2 <u>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций</u>	4
1.3 <u>Место дисциплины в структуре образовательной программы</u>	8
2. <u>Структура дисциплины</u>	9
3. <u>Содержание дисциплины</u>	9
4. <u>Образовательные технологии</u>	12
5. <u>Оценка планируемых результатов обучения</u>	13
5.1 <u>Система оценивания</u>	13
5.2 <u>Критерии выставления оценки по дисциплине</u>	14
5.3 <u>Оценочные средства (материалы) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине</u>	16
6. <u>Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины</u>	17
6.1 <u>Список источников и литературы</u>	17
6.2 <u>Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</u>	21
7. <u>Материально-техническое обеспечение дисциплины</u>	22
8. <u>Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов</u>	23
9. <u>Методические материалы</u>	25
9.1. <u>Планы семинарских занятий</u>	25
9.2. <u>Методические рекомендации по подготовке письменных работ</u>	33
<u>Приложения</u>	34
<u>Приложение 1. Аннотация рабочей программы дисциплины</u>	34

1. Пояснительная записка

1.1 Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: подготовить специалиста, обладающего знаниями о теоретических и методологических основах изучения медицины, здравоохранения и здоровья; владеющего методами сбора и анализа социологической информации в сфере медицины и здравоохранения

Задачи дисциплины:

- рассмотреть теоретические и методологические подходы изучения сферы медицины и здравоохранения;
- рассмотреть зарубежный и российский опыт изучения вопросов социологии медицины, здравоохранения и здоровья;
- изучить основные системы здравоохранения в современном мире, а также государственную политику РФ в сфере здравоохранения;
- изучить социальные факторы, влияющие на продолжительность жизни и структуру заболеваемости;
- рассмотреть исследовательские стратегии, в том числе методы сбора и анализа социологической информации в сфере медицины и здравоохранения
- развить навыки анализа и представления результатов научных исследований в области социологии медицины, здравоохранения и здоровья.

1.2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК 3 Способен прогнозировать социальные явления и процессы, выявлять социально значимые проблемы и выработать пути их решения на основе использования научных теорий, концепций, подходов и социальных технологий	ОПК-3.1 Содержательно интерпретирует данные и формулирует выводы и теоретические подходы для анализа и прогнозирования социальных явлений и процессов;	Знать: специфические теории и методы социологии здоровья Уметь: применять специфические теории и методы социологии здоровья в различных исследованиях Владеть: практическими навыками анализа современных социальных явлений и процессов с использованием специфических теорий и методов социологии здоровья Знать: факторы, оказывающие влияние на сохранение и поддержание здоровья

		<p>индивида, социальной общности и общества в целом; основные системы здравоохранения в современном мире, а также государственную политику РФ в сфере здравоохранения</p> <p>Уметь: применять исследовательский аппарат социологии для исследования социальных детерминант здоровья</p> <p>Владеть: практическими навыками анализа современных социальных явлений и процессов</p>
	<p>ОПК-3.2 Выявляет социально значимые проблемы и предлагает пути их решения на основе социологической теории и социологических методов исследования</p>	<p>Знать: специфические теории и методы социологии здоровья</p> <p>Уметь: применять специфические теории и методы социологии здоровья в различных исследованиях</p> <p>Владеть: практическими навыками анализа современных социальных явлений и процессов с использованием специфических теорий и методов социологии здоровья</p> <p>Знать: факторы, оказывающие влияние на сохранение и поддержание здоровья индивида, социальной общности и общества в целом; основные системы здравоохранения в современном мире, а также государственную политику РФ в сфере здравоохранения</p> <p>Уметь: применять исследовательский аппарат социологии для исследования социальных детерминант здоровья</p> <p>Владеть: практическими навыками анализа современных социальных явлений и процессов</p>

1.3 Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Социология медицины и здравоохранения» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока дисциплин учебного плана.

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и владения, сформированные в ходе изучения следующих дисциплин и прохождения практик: «Современные социологические теории», «Современные методы социологических исследований» и др.

В результате освоения дисциплины формируются знания, умения и владения, необходимые для изучения следующих дисциплин и прохождения практик: «Преддипломная практика».

2. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 з.е., 144 часов.

Структура дисциплины для очной формы обучения

Объем дисциплины в форме контактной работы обучающихся с педагогическими работниками и (или) лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы на иных условиях, при проведении учебных занятий:

Семестр	Тип учебных занятий	Количество часов
1	Лекции	34
1	Семинары/лабораторные работы	42
Всего:		76

Объем дисциплины в форме самостоятельной работы обучающихся составляет 50 академических часов, 18 часов – контроль.

Структура дисциплины для заочной формы обучения

Объем дисциплины в форме контактной работы обучающихся с педагогическими работниками и (или) лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы на иных условиях, при проведении учебных занятий:

Семестр	Тип учебных занятий	Количество часов
1	Лекции	10
1	Семинары	10
Всего:		20

Объем дисциплины в форме самостоятельной работы обучающихся составляет 115 академических часов, 9 часов – контроль.

3. Содержание дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание
1.	Социология медицины, социология здравоохранения и социология здоровья: общность и различия	Становление и развитие общественных и медицинских наук, научных направлений, изучающих влияние социальных факторов на состояние здоровья общества и его отдельных групп (социальная медицина, социальная гигиена, медицинская антропология, социология медицины, социология здоровья и др.). Отечественный и зарубежный опыт изучения вопросов медицины и здравоохранения. Доказательная, традиционная, альтернативная и комплементарная медицина: сущность, общность и различия. «Народная медицина» и «целительство» в России: сущность, специфика правового регулирования (формальные нормы).
2.	«Здоровье» и «болезнь» как социокультурный феномен	Представления о «здоровье» и «болезни» в историческом контексте: этнографические исследования здоровья и болезни; представления о причинах болезни в различных культурах. Культурные различия в представлениях о здоровье и практиках его поддержания/сохранения. Формирование представлений о способах/практиках сохранения и поддержания здоровья в историческом контексте. Социальное конструирование здоровья, болезни, инвалидности, тела.
3.	Модели практик поддержания здоровья	Факторы, влияющие на состояние здоровья человека: сущность и типология. Социальные детерминанты здоровья: сущность, классификации и модели. «Самолечение»: сущность и подходы к определению. «Самолечение» и «ответственное самолечение»: общность и различия. Самолечение в России: отношение населения, практики и модели поведения. Модели здоровья и болезни. Здоровый образ жизни, самосохранительное поведение, здравоохранительное поведение и здоровьесберегающее поведение: общность и различия (основные составляющие/аспекты/элементы). Концепция самосохранительного поведения. Модели практик поддержания здоровья. Риск-коммуникации в сфере здоровья: подходы к трактовке. Реакция и модели поведения россиян в период пандемии (на примере отношения к вакцине и вакцинации).
4.	Социальные неравенства в сфере здоровья	Социальные неравенства в сфере здоровья: основные факторы, определяющие неравенство. Социальные неравенства в сфере здоровья и справедливость в отношении здоровья: основные подходы и параметры оценки. Концепции и принципы преодоления социального неравенства в отношении здоровья. Эйджизм в сфере

		охраны здоровья: основные формы проявления и профилактики. Международные и российские нормы по защите прав пожилых лиц в сфере охраны здоровья.
5.	Системы здравоохранения в современном мире	<p>Экономические модели национальных систем здравоохранения. Социально-экономические параметры систем здравоохранения: отношения собственности; способы финансирования (получения ресурсов); механизмы стимулирования медицинских работников (производителей) и населения (потребителей); формы и методы контроля объема и качества медицинской помощи. Классификация «первичных типов систем здравоохранения» (ВОЗ): государственная; система, основанная на всеобъемлющем страховании здоровья; негосударственная, рыночная или частная система здравоохранения.</p> <p>Критерии и типологии наиболее распространенных классификаций систем здравоохранения: универсалистская (модель Бевериджа); социального страхования (модель Бисмарка); «южная модель» (Испания, Португалия, Греция и частично Италия); институциональная или социал-демократическая «скандинавская модель»; либеральная (остаточного социального обеспечения); консервативная корпоративная (Япония); латиноамериканская; системы здравоохранения индустриальных государств Восточной Азии; системы здравоохранения стран с переходной экономикой.</p> <p>Системы здравоохранения в РФ: государственная, муниципальная, частная. Государственная политика РФ в сфере здравоохранения: основные направления государственно-правового регулирования; законы и нормативные акты общего и специального характера. Социальные права граждан в сфере здравоохранения. Способы регулирования, социального контроля здравоохранения и медицинского обслуживания со стороны гражданского общества.</p>
6.	Медицинские работники как профессиональная группа	<p>Врачи как профессиональная группа: специфика врачебной деятельности, основные характеристики группы. Динамика численности врачей за последние 20 лет.</p> <p>Условия труда российских медицинских работников: основные риски, оценки условий и организации труда российскими медработниками.</p> <p>Взаимоотношение врач-пациент: подходы к определению и модели взаимоотношения. Отношение россиян к врачам (медицинским работникам).</p> <p>Доверие в медицине: подходы к определению и типологии. Динамика доверия россиян врачам (медицинским работникам) и системе здравоохранения.</p> <p>«Врачебная ошибка» и пациентский экстремизм: подходы к трактовке. Динамика обращений россиян по вопросам преступлений, связанных с врачебными ошибками и ненадлежащим оказанием медицинской помощи.</p>

		Кадровая политика в сфере здравоохранения: сравнительный анализ международного и российского опыта. Основные проблемы и общемировые тенденции. Аутсорсинг в российских медицинских организациях: проблемы (угрозы), особенности развития и основные тренды.
7.	Цифровая медицина и цифровое здравоохранение	Цифровизация российской медицины: основные направления и механизмы реализации. Цифровое здравоохранение: российский и зарубежный опыт. Российский рынок электронного здравоохранения: характеристика, сегментация, объемы и динамика развития. Перспективы развития рынка информационных технологий в медицине и «электронного здравоохранения». Российский рынок мобильных приложений и гаджетов для контроля и поддержания здоровья: сегментация, структура и динамика развития. Новые тренды в сфере медицины и здоровья: смена парадигмы «компьютеризации» (использование компьютеров и телекоммуникаций) на нанотехнологии (генно-инженерные, клеточные, тканевые и иммунобиологические направления в медицине). Суть подхода и возможные риски для индивида и общества.
8.	Социальный маркетинг в здравоохранении и медицине	Социальный маркетинг в здравоохранении и медицине: сущность и специфика. Коммуникационные стратегии в сфере здравоохранения. Современные инструменты развития маркетинга здравоохранения. Основные направления исследований. Рынок частной медицины в России: этапы развития, состояние и проблемы. Динамика структуры рынка и объема платных медицинских услуг в РФ.

4. Образовательные технологии

№ п/п	Наименование раздела/темы	Виды учебных занятий	Образовательные технологии
1.	Социология медицины, социология здравоохранения и социология здоровья: общность и различия	<i>Лекция 1. Семинар 1 Самостоятельная работа</i>	Вводная лекция-визуализация, Развернутая беседа с обсуждением докладов Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
2.	«Здоровье» и «болезнь» как социокультурный феномен	<i>Лекция 2. Семинар 2 Самостоятельная работа</i>	Лекция-дискуссия, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
3.	Модели практик поддержания здоровья	<i>Лекция 3. Семинар 3 Самостоятельная работа</i>	Лекция-дискуссия, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий

			Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
4.	Социальные неравенства в сфере здоровья	<i>Лекция 4. Семинар 4 Самостоятельная работа</i>	Лекция-визуализация, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
5.	Системы здравоохранения в современном мире	<i>Лекция 5. Семинар 5 Самостоятельная работа</i>	Лекция-дискуссия, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
6.	Медицинские работники как профессиональная группа	<i>Лекция 6. Семинар 6 Семинар 7 Самостоятельная работа</i>	Лекция-визуализация, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
7.	Цифровая медицина и цифровое здравоохранение	<i>Лекция 7. Семинар 8 Семинар 9 Самостоятельная работа</i>	Лекция-визуализация, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
8.	Социальный маркетинг в здравоохранении и медицине	<i>Лекция 8. Лекция 9. Семинар 10 Семинар 11 Самостоятельная работа</i>	Лекция-визуализация, Лекция-дискуссия, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты Защита итоговых контрольных работ.

В период временного приостановления посещения обучающимися помещений и территории РГГУ. для организации учебного процесса с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий могут быть использованы следующие образовательные технологии:

- видео-лекции;
- онлайн-лекции в режиме реального времени;

- электронные учебники, учебные пособия, научные издания в электронном виде и доступ к иным электронным образовательным ресурсам;
- системы для электронного тестирования;
- консультации с использованием телекоммуникационных средств.

5. Оценка планируемых результатов обучения

5.1. Система оценивания

В ходе изучения дисциплины «Социология медицины и здравоохранения» предполагается использование как текущего, так и промежуточного контроля.

Промежуточный контроль знаний проводится в форме итоговой письменной работы, позволяющей продемонстрировать навыки аналитической работы, и оценивается до 40 баллов. В результате текущего и промежуточного контроля знаний студенты получают «зачет с оценкой» по курсу.

Форма контроля	Макс. количество баллов	
	За одну работу	Всего
Текущий контроль: -Экспресс-опрос по окончании лекционного занятия	2 балла	24 баллов
-Письменная аналитическая работа	21 балл	21 балл
-Доклад по теме семинарского занятия	1 балл	15 баллов
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой) Письменная аналитическая работа	40 баллов	40 баллов
Итого за дисциплину Экзамен		100 баллов

Полученный совокупный результат конвертируется в традиционную шкалу оценок и в шкалу оценок Европейской системы переноса и накопления кредитов (European Credit Transfer System; далее – ECTS) в соответствии с таблицей:

100-балльная шкала	Традиционная шкала		Шкала ECTS
95 – 100	отлично	зачтено	A
83 – 94			B
68 – 82	хорошо		C
56 – 67	удовлетворительно		D
50 – 55		E	

20 – 49	неудовлетворительно	не зачтено	FX
0 – 19			F

5.2. Критерии выставления оценки по дисциплине

Баллы/ Шкала ECTS	Оценка по дисциплине	Критерии оценки результатов обучения по дисциплине
100-83/ A,B	«отлично»/ «зачтено (отлично)»/ «зачтено»	<p>Выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил теоретический и практический материал, может продемонстрировать это на занятиях и в ходе промежуточной аттестации.</p> <p>Обучающийся исчерпывающе и логически стройно излагает учебный материал, умеет увязывать теорию с практикой, справляется с решением задач профессиональной направленности высокого уровня сложности, правильно обосновывает принятые решения. Свободно ориентируется в учебной и профессиональной литературе.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляется обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – «высокий».</p>
82-68/ C	«хорошо»/ «зачтено (хорошо)»/ «зачтено»	<p>Выставляется обучающемуся, если он знает теоретический и практический материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и в ходе промежуточной аттестации, не допуская существенных неточностей.</p> <p>Обучающийся правильно применяет теоретические положения при решении практических задач профессиональной направленности разного уровня сложности, владеет необходимыми для этого навыками и приёмами.</p> <p>Достаточно хорошо ориентируется в учебной и профессиональной литературе.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляется обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – «хороший».</p>
67-50/ D,E	«удовлетвори- тельно»/ «зачтено (удовлетвори- тельно)»/ «зачтено»	<p>Выставляется обучающемуся, если он знает на базовом уровне теоретический и практический материал, допускает отдельные ошибки при его изложении на занятиях и в ходе промежуточной аттестации.</p> <p>Обучающийся испытывает определённые затруднения в применении теоретических положений при решении практических задач профессиональной направленности стандартного уровня сложности, владеет необходимыми для этого базовыми навыками и приёмами.</p> <p>Демонстрирует достаточный уровень знания учебной</p>

Баллы/ Шкала ECTS	Оценка по дисциплине	Критерии оценки результатов обучения по дисциплине
		<p>литературы по дисциплине. Оценка по дисциплине выставляются обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – «достаточный».</p>
49-0/ F,FX	«неудовлетворительно»/ не зачтено	<p>Выставляется обучающемуся, если он не знает на базовом уровне теоретический и практический материал, допускает грубые ошибки при его изложении на занятиях и в ходе промежуточной аттестации. Обучающийся испытывает серьёзные затруднения в применении теоретических положений при решении практических задач профессиональной направленности стандартного уровня сложности, не владеет необходимыми для этого навыками и приёмами. Демонстрирует фрагментарные знания учебной литературы по дисциплине. Оценка по дисциплине выставляются обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации. Компетенции на уровне «достаточный», закреплённые за дисциплиной, не сформированы.</p>

5.3.Оценочные средства (материалы) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Примерный перечень контрольных вопросов

Формируемые компетенции и индикаторы их достижения: ОПК-3.1; ОПК-3.2

1. Теоретические подходы к определению понятия «здоровье».
2. Здоровье и болезнь как проблема исследования в социологии.
3. Исторические представления о «здоровье» и «болезни».
4. Представления о здоровье и болезни в глобализирующем мире.
5. Культурные различия в представлениях о здоровье и лечении заболеваний.
6. Критерии и показатели оценки общественного здоровья.
7. Объективные и субъективные критерии оценки индивидуального здоровья.
8. Факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья.
9. Образ жизни и здоровье.
10. Подходы к изучению здорового образа жизни.

11. Социальные детерминанты здоровья: сущность, классификации и модели.
12. Неравенство в области здоровья.
13. Роль Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в борьбе с социальными детерминантами здоровья: основные направления деятельности и правовые нормы.
14. Социология здравоохранения: предмет, категориальный аппарат, основные задачи и основные направления исследований.
15. Развитие представлений о здоровье и способах его сохранения.
16. Становление и развитие общественных и медицинских наук, научных направлений, изучающих влияние социальных факторов на состояние здоровья общества и его отдельных групп.
17. Этапы становления социологии здравоохранения.
18. Отечественный и зарубежный опыт изучения вопросов здравоохранения.
19. Экономические модели национальных систем здравоохранения.
20. Классификация «первичных типов систем здравоохранения» (ВОЗ).
21. Критерии и типологии наиболее распространенных классификаций систем здравоохранения.
22. Социально-экономические параметры систем здравоохранения.
23. Системы здравоохранения в РФ: государственная, муниципальная, частная.
24. Государственная политика РФ в сфере здравоохранения: основные направления государственно-правового регулирования; законы и нормативные акты общего и специального характера.
25. Социальные права граждан в сфере здравоохранения.
26. Способы регулирования, социального контроля здравоохранения и медицинского обслуживания со стороны гражданского общества.
27. Методы и принципы изучения индивидуального, группового и общественного здоровья.
28. Критерии определения здоровья и «групп здоровья» населения.
29. Основные виды социологических исследований, применяемые в сфере медицины и здравоохранения.
30. Основные виды социологических исследований, применяемые в вопросах изучения здоровья.

Письменная аналитическая работа (объем не менее 4 стр.)

Формируемые компетенции и индикаторы их достижения: ОПК-3.1; ОПК-3.2

Работа представляет собой индивидуально выполненный проект, заключающийся в подготовке аналитической записки на основе статистических данных и данных социологических исследований. Студент должен:

1. Найти по выбранной теме данные (статистические, социологических исследований), размещенные на официальных сайтах (См. «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимый для освоения дисциплины») за последние пять лет.
2. Произвести систематизацию и анализ вторичных данных. Охарактеризовать процессы, явления, (динамику, тенденции) в рамках изучаемой темы.
3. Оформить проведенный анализ в формате аналитической записки.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1. Список источников и литературы

Нормативно-правовые акты

1. Приоритетный национальный проект «Здоровье». URL: http://www.roszdravnadzor.ru/gos_programs/health
2. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения». URL: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/programms/health/info>
3. Федеральный закон «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан». URL: <http://base.garant.ru/12191967/>

Основная литература

1. *Лебедева-Несевря Н.А.* Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов / Н.А. Лебедева-Несевря, С.С. Гордеева; Перм. гос. нац. иссл. ун-т. Пермь. 2011. 238 с. URL: <http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf>

Дополнительная литература

1. *Аганбегян А. Г.* О целях и мерах реформирования здравоохранения в России / А. Г. Аганбегян // Вопросы экономики. 2014. № 2. С. 149-157
2. *Айдакова А. Г.* Земский врач и народная медицина на рубеже XIX-XX вв.: сосуществование и взаимодействие / А.Г. Айдакова // Традиционная культура. 2013. № 3. С. 161-169
3. *Ахременко А.С.* Влияние внешних условий на оценку эффективности государственного сектора в регионах России / А.С. Ахременко, Е.А. Юрескул //

- Вестник Московского университета. Сер. 12, Политические науки. 2013. № 3. С. 42-60.
4. Баженов А.М. Социология здравоохранения : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / А. М. Баженов. — 2-е изд., испр. и доп. М.: Издательство Юрайт. 2017. 266 с
 5. Белова Н.И. Здоровье в жизненном мире россиян: теория, практики поддержания, новые тенденции: монография. Институт «Справедливый Мир». М.: Ключ-С. 2021. 152 с.
 6. Белова Н.И. «Здоровый образ жизни» и «здоровый стиль жизни»: общность и различия // Казанская наука. 2013. № 11. С. 342-345
 7. Белова Н.И. Концепция социального конструирования реальности в применении к исследованию здорового образа жизни // Вестник РГГУ. 2009. С. 291 – 296
 8. Белова Н.И. Парадоксы здорового образа жизни учащейся молодежи // Социологические исследования. 2004. № 4. С. 84-86
 9. Белова Н.И. Формирование здорового образа жизни населения в рамках института здравоохранения: состояние, противоречия, проблемы // Вестник РГГУ. 2012. С 80-86
 10. Веэрманн Р. Оценка здоровья мужчинами и женщинами в России, Эстонии, Литве и Финляндии / Р. Веэрманн, Е. Хелемяэ // Социологические исследования. 2016. № 7. С. 109-118.
 11. Вялых Н.А. Факторы воспроизводства социального неравенства в сфере потребления медицинских услуг [Текст] / Н. А. Вялых // Социологические исследования. 2015. № 11. С. 126-132.
 12. Гец М. Реформирование здравоохранения в США / М. Гец // США. Канада. Экономика - политика - культура. 2013. № 2. С. 71-89
 13. Гордеева С.С. Социальные предпосылки становления социологии здоровья в современной России / С.С. Гордеева // Вестник Пермского Университета . Философия. Психология. Социология. 2011. Выпуск 1 (5) // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.psu.ru/files/docs/ob-universitete/smi/nauchnyj-zhurnal/philosophy-psychology-sociology/2011_1.pdf
 14. Гребенщикова Е.Г. Медицина в горизонте культуры: амбивалентность медиализации / Е.Г. Гребенщикова // Вопросы культурологии. 2011. № 1 (январь). С. 75-80

15. *Гущин А.В.* Здоровье и качество жизни населения: концепция интернет-системы сбора и обработки данных / А. В. Гущин // Социологические исследования. 2016. № 7. С. 119-123.
16. *Дмитриева Е.В.* От социологии медицины к социологии здоровья // Социологические исследования. 2003. № 11. С. 51-57. // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ecsocman.hse.ru/data/392/832/1219/006.DMIITRIEVA.pdf>
17. *Ерохина Т.В.* Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан / Т. В. Ерохина // Право и экономика. 2013. № 5. С. 12-17
18. *Журавлева И.В.* Отношение к здоровью индивида и общества/ И.В. Журавлева ; Ин-т социологии РАН. М.: Наука. 2006. 238с.
19. *Зайцева Н.В.* Риски для здоровья в контексте социологического анализа / Н.В. Зайцева, Н.А. Лебедева-Несевря // Социологические исследования. 2013. № 9. С. 137-143
20. *Здоровье студентов: социологический анализ: Монография.* - Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2014. - 272 с. // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://znanium.com/go.php?id=425620>
21. *Здоровье-2020: Основы Европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия* // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0017/215432/Health2020-Long-Rus.pdf
22. *Зубец А. Н.* Частное финансирование здравоохранения в России / А. Н. Зубец // Финансы. 2014. № 2. С. 56-58
23. *Игнатьева О.А.* Функционирование российского здравоохранения как социального института / О.А. Игнатьева // Социально-гуманитарные знания. 2013. № 6. С. 319-322
24. *Карпикова И.С.* Качество и доступность медицинских услуг: мнение населения и специалистов сферы здравоохранения / И. С. Карпикова // Социологические исследования. 2015. № 6. С. 53-57.
25. *Келасьев В. Н.* Концепция человека: социальные и субъективные детерминанты здоровья / В. Н. Келасьев, И. Л. Первова, Н. М. Полуэктова // Вестник УДК 316.4.06 СПбГУ. Сер. 12. 2016. Вып. 1 URL: <https://vestnik.spbu.ru/html16/s12/s12v1/02.pdf>
26. *Кириленко Е.И.* Модели медицины в поликультурном мире / Е. И. Кириленко // Человек. 2011. № 3. С. 111-124

27. *Кислицына О.А.* Влияние социально-экономических факторов на состояние здоровья: роль абсолютных или относительных лишений / О. Кислицына // Журнал исследований социальной политики. 2015. Т. 13, № 2. С. 289-302.
28. *Костенко А. Н.* Оценка доступности медицинской помощи населению: (опыт регионального исследования) / А. Н. Костенко, Н. Д. Свитаило, В. А. Смьянов // Социологические исследования. 2013. № 12. С. 133-136
29. *Мешков В.* Проблемы эффективности здравоохранения / В. Мешков // Экономист. 2014. № 4. С. 60-69
30. *Москаленко В.В.* Значимость ценности здоровья в среде современной российской молодежи / В.В. Москаленко; науч. рук. Т. Ю. Коренюгина // Ценностные трансформации современной молодежи государств - участников Содружества Независимых Государств. М.: МГТУ им. Н.Э. Баумана. 2015. С. 159-161
31. *Назарова И. Б.* Здоровье и качество жизни жителей России [Текст] / И. Б. Назарова // Социологические исследования. .2014. № 9. С. 139-145.
32. *Никитенко П.Г.* Здоровье как осознанный выбор человека в информационном обществе: ноосферный подход / П. Никитенко, Л. Хрустицкая // Человек перед выбором в современном мире: проблемы, возможности, решения. - М.: Науч. Мысль. 2015. Т. 3. С.19-26.
33. *Нилов В.* Социология здоровья этноса / В. Нилов // Север. 2007. № 5/6. С. 145-151.
34. *Панова Л.В.* Модель социальных детерминант как основа многоуровневой методологии изучения здоровья / Л.В. Панова // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://petersociology.ru/files/2012-12.pdf>
35. *Паутов И.С.* Современные теоретические подходы к осмыслению здоровья как социального феномена: концепция человеческих возможностей и социология риска / И. С. Паутов // Вестник Санкт-Петербургского Университета. Выпуск 2, Часть I, Июнь, 2009 // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://petersociology.ru/files/2013_14.pdf
36. *Решетников А.В.* Здоровье как предмет изучения в социологии медицины / А.В. Решетников, О. Шаповалова. ГЭОТАР-МЕД. 2008. 64 с.
37. *Решетников А.В.* Социология пациента / А.В. Решетников, С.А. Ефименко. М., 2008. 263 с.
38. *Русинова Н.Л.* Здоровье в странах Европы: статусные неравенства и влияние социального капитала / Н. Л. Русинова, В. В. Сафронов // Социологический журнал. - 2015. Т. 21, № 4. С. 34-60.

39. *Сажина Л.В.* Детерминанты здоровья индивида: начало социологического анализа / Л.В. Сажина, И.В. Шарауров // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.hses-online.ru/2014/02/056.pdf>
40. *Скворцова В.* Здоровоохранение: в поисках работающей модели // *Экономическая политика*. 2010. № 2. С. 57-60.
41. *Сточик А. А.* Возникновение концепции медицинской полиции и ее роль в современной западной медицине / А.А. Сточик // *История науки и техники*. 2014. № 7. С. 18-28
42. *Сточик А. М.* Механизмы научных революций в медицине XVII-XVIII веков / А.М. Сточик, С.Н. Затравкин // *История науки и техники*. 2014. № 6. С. 34-53
43. *Титов К.А.* Здоровоохранение - ключ к модернизации / К. А. Титов // *Российская Федерация сегодня*. 2010. № 2. С. 22-23.
44. *Торопушина Е. Е.* Муниципальная социальная политика в сфере охраны здоровья: зарубежный опыт северных территорий / Торопушина Е. Е. // *Вопросы государственного и муниципального управления*. 2013. № 2. С. 171-179
45. *Чирикова А.Е.* Здоровоохранение для среднего класса: институты и практики // *SPERO*. 2009. №11. С. 41-60.
46. *Шведова Н. А.* Реформа здравоохранения в США: споры не утихают / Н. А. Шведова // *США. Канада. Экономика - политика - культура*. 2014. № 7. С. 3-16
47. *Шведова Н.А.* Женское здравоохранение в США / Н.А. Шведова // *США. Канада. Экономика-Политика-Культура*. 2008. № 12. С. 85-98
48. *Шейман И.* Здоровоохранение: что изменилось за двадцать лет / И. Шейман // *Эксперт*. 2011. № 14. С. 40, 42.
49. *Шишкин С. В.* Частный сектор здравоохранения в России: состояние и перспективы развития / С. Шишкин, Е. Потапчик, Е. Селезнева // *Вопросы экономики*. 2013. № 4. С. 94-112

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Национальная электронная библиотека (НЭБ) www.rusneb.ru

ELibrary.ru Научная электронная библиотека www.elibrary.ru

Электронная библиотека Grebennikon.ru www.grebennikon.ru

Cambridge University Press

ProQuest Dissertation & Theses Global

SAGE Journals

Taylor and Francis

JSTOR

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Всемирная организация здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>
2. Всемирная медицинская ассоциация. URL: <http://www.wma.net/en/10home/index.html>
3. Министерство здравоохранения Российской Федерации. URL: <http://www.rosminzdrav.ru/>
4. Всероссийский центр изучения общественного мнения URL: <http://wciom.ru/>
5. Институт социологии РАН URL: <http://www.isras.ru/>
6. Исследовательский холдинг Ромир (Romir) URL: <http://romir.ru>
7. Левада-центр URL: <http://www.levada.ru>
8. Сайт Федеральной службы государственной статистики URL: <http://www.gks.ru/>
9. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по г. Москве URL: <http://moscow.gks.ru>
10. Фомограф (проект ФОМа) URL: <http://fomograph.fom.ru/>
11. Фонд общественное мнение URL: <http://www.fom.ru/>
12. Полезные ссылки по социологии. Информационный комплекс РГГУ "Научная библиотека" . URL: <http://liber.rsuh.ru/?q=node/1134>
13. Электронный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». URL: <http://vestnik.mednet.ru/>
14. Журнал «Социология медицины». URL: <https://journals.eco-vector.com/1728-2810/>
15. Journal of Health Economics. URL: <https://www.journals.elsevier.com/journal-of-health-economics>
16. The Journal of Health and Social Behavior. URL: <https://www.asanet.org/research-and-publications/journals/journal-health-and-social-behavior>
17. Journal of Community Health. URL: <https://www.springer.com/journal/10900/>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Освоение дисциплины предполагает использование академической аудитории для проведения лекционных и семинарских занятий с необходимыми техническими средствами (компьютер, проектор, доска). Кроме того, в процессе подготовки к занятиям, предусматривается использование отдельных видов программного обеспечения.

Состав программного обеспечения:

Windows
Microsoft Office
AutoCAD
Archicad
SPSS Statistics
ОС «Альт Образование»
Visual Studio

8. Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

В ходе реализации дисциплины используются следующие дополнительные методы обучения, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в зависимости от их индивидуальных особенностей:

- для слепых и слабовидящих:
 - лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
 - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением, или могут быть заменены устным ответом;
 - обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
 - для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство; возможно также использование собственных увеличивающих устройств;
 - письменные задания оформляются увеличенным шрифтом;
 - экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.
- для глухих и слабослышащих:
 - лекции оформляются в виде электронного документа, либо предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
 - письменные задания выполняются на компьютере в письменной форме;
 - экзамен и зачёт проводятся в письменной форме на компьютере; возможно проведение в форме тестирования.
- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
 - лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
 - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением;

- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

При необходимости предусматривается увеличение времени для подготовки ответа.

Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся устанавливается с учётом их индивидуальных психофизических особенностей. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения предусматривается использование технических средств, необходимых в связи с индивидуальными особенностями обучающихся. Эти средства могут быть предоставлены университетом, или могут использоваться собственные технические средства.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Обеспечивается доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети Интернет для каждого обучающегося в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- для слепых и слабовидящих:
 - в печатной форме увеличенным шрифтом;
 - в форме электронного документа;
 - в форме аудиофайла.
- для глухих и слабослышащих:
 - в печатной форме;
 - в форме электронного документа.
- для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
 - в печатной форме;
 - в форме электронного документа;
 - в форме аудиофайла.

Учебные аудитории для всех видов контактной и самостоятельной работы, научная библиотека и иные помещения для обучения оснащены специальным оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения:

- для слепых и слабовидящих:
 - устройством для сканирования и чтения с камерой SARA CE;
 - дисплеем Брайля PAC Mate 20;
 - принтером Брайля EmBraille ViewPlus;
- для глухих и слабослышащих:

- автоматизированным рабочим местом для людей с нарушением слуха и слабослышащих;
- акустический усилитель и колонки;
- для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
 - передвижными, регулируемые эргономическими партами СИ-1;
 - компьютерной техникой со специальным программным обеспечением.

9. Методические материалы

9.1. Планы семинарских занятий

Тема 1 (2 ч.) «Социология медицины, социология здравоохранения и социология здоровья»

Вопросы для обсуждения

1. Социология здравоохранения: предмет, категориальный аппарат, основные задачи и основные направления исследований.
2. Развитие представлений о здоровье и способах его сохранения.
3. Становление и развитие общественных и медицинских наук, научных направлений, изучающих влияние социальных факторов на состояние здоровья общества и его отдельных групп.
4. Этапы становления социологии здравоохранения.
5. Отечественный и зарубежный опыт изучения вопросов здравоохранения.

Список литературы и электронные ресурсы:

1. *Лебедева-Несевря Н.А.* Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов / Н.А. Лебедева-Несевря, С.С. Гордеева; Перм. гос. нац. иссл. ун-т. Пермь, 2011. 238 с.
URL: <http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf>
2. Баженов А.М. Социология здравоохранения : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / А. М. Баженов. — 2-е изд., испр. и доп. М.: Издательство Юрайт. 2017. 266 с
3. Игнатъева О.А. Функционирование российского здравоохранения как социального института / О.А. Игнатъева // Социально-гуманитарные знания. 2013. № 6. С. 319-322

Тема 2 (2 ч.) ««Здоровье» и «болезнь» как социокультурный феномен»

Вопросы для обсуждения

1. Теоретические подходы к определению понятия «здоровье».

2. Исторические представления о «здоровье» и «болезни».
3. Культурные различия в представлениях о здоровье и лечении заболеваний.
4. Уровни здоровья. Критерии и показатели оценки общественного здоровья.
5. Объективные и субъективные критерии оценки индивидуального здоровья.
6. Факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья: сущность и типология.
7. Образ жизни и здоровье.
8. Социальные детерминанты здоровья: сущность, классификации и модели.
9. Роль Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в борьбе с социальными детерминантами здоровья: основные направления деятельности и правовые нормы.

Список литературы и электронные ресурсы:

1. Лебедева-Несевря Н.А. Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов / Н.А. Лебедева-Несевря, С.С. Гордеева; Перм. гос. нац. иссл. ун-т. – Пермь, 2011. – 238 с.
URL: <http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf>
2. Белова Н.И. Здоровье в жизненном мире россиян: теория, практики поддержания, новые тенденции: монография. Институт «Справедливый Мир». М.: Ключ-С. 2021. 152 с.
3. Паутов И.С. Современные теоретические подходы к осмыслению здоровья как социального феномена: концепция человеческих возможностей и социология риска / И. С. Паутов // Вестник Санкт-Петербургского университета. Выпуск 2, часть I, июнь, 2009. URL: http://petersociology.ru/files/2013_14.pdf
4. Решетников А.В. Здоровье как предмет изучения в социологии медицины / А.В. Решетников, О. Шаповалова. – ГЭОТАР-МЕД. 2008. 64 с.

Тема 3 (2 ч.) «Модели практик поддержания здоровья»

Вопросы для обсуждения

1. Теоретические подходы к определению понятия «здоровье».
2. Исторические представления о «здоровье» и «болезни».
3. Культурные различия в представлениях о здоровье и лечении заболеваний.
4. Уровни здоровья. Критерии и показатели оценки общественного здоровья.
5. Объективные и субъективные критерии оценки индивидуального здоровья.
6. Факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья: сущность и типология.
7. Образ жизни и здоровье.
8. Социальные детерминанты здоровья: сущность, классификации и модели.

9. Роль Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в борьбе с социальными детерминантами здоровья: основные направления деятельности и правовые нормы.
10. «Самолечение»: сущность и подходы к определению. «Самолечение» и «ответственное самолечение»: общность и различия. Самолечение в России: отношение населения, практики и модели поведения.
11. Модели здоровья и болезни. Здоровый образ жизни, самосохранительное поведение, здравоохранительное поведение и здоровьесберегающее поведение: общность и различия (основные составляющие/аспекты/элементы). Концепция самосохранительного поведения. Модели практик поддержания здоровья. Риск-коммуникации в сфере здоровья: подходы к трактовке. Реакция и модели поведения россиян в период пандемии (на примере отношения к вакцине и вакцинации).

Список литературы и электронные ресурсы:

1. *Лебедева-Несевря Н.А.* Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов / Н.А. Лебедева-Несевря, С.С. Гордеева; Перм. гос. нац. иссл. ун-т. – Пермь, 2011. – 238 с.
URL: <http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf>
2. *Белова Н.И.* Здоровье в жизненном мире россиян: теория, практики поддержания, новые тенденции: монография. Институт «Справедливый Мир». М.: Ключ-С. 2021. 152 с.
3. Паутов И.С. Современные теоретические подходы к осмыслению здоровья как социального феномена: концепция человеческих возможностей и социология риска / И. С. Паутов // Вестник Санкт-Петербургского университета. Выпуск 2, часть I, июнь, 2009. URL: http://pitersociology.ru/files/2013_14.pdf
4. Решетников А.В. Здоровье как предмет изучения в социологии медицины / А.В. Решетников, О. Шаповалова. – ГЭОТАР-МЕД. 2008. 64 с.

Тема 4 (2 ч.) «Социальные неравенства в сфере здоровья »

Вопросы для обсуждения

1. Социальные неравенства в сфере здоровья: основные факторы, определяющие неравенство.
2. Социальные неравенства в сфере здоровья и справедливость в отношении здоровья: основные подходы и параметры оценки.
3. Концепции и принципы преодоления социального неравенства в отношении здоровья.

4. Эйджизм в сфере охраны здоровья: основные формы проявления и профилактики.
5. Международные и российские нормы по защите прав пожилых лиц в сфере охраны здоровья.

Список литературы и электронные ресурсы:

1. Лебедева-Несевря Н.А. Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов / Н.А. Лебедева-Несевря, С.С. Гордеева; Перм. гос. нац. иссл. ун-т. – Пермь, 2011. – 238 с.
URL: <http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf>
2. Белова Н.И. Здоровье в жизненном мире россиян: теория, практики поддержания, новые тенденции: монография. Институт «Справедливый Мир». М.: Ключ-С. 2021. 152 с.
3. Паутов И.С. Современные теоретические подходы к осмыслению здоровья как социального феномена: концепция человеческих возможностей и социология риска / И. С. Паутов // Вестник Санкт-Петербургского университета. Выпуск 2, часть I, июнь, 2009. URL: http://pitersociology.ru/files/2013_14.pdf
4. Решетников А.В. Здоровье как предмет изучения в социологии медицины / А.В. Решетников, О. Шаповалова. – ГЭОТАР-МЕД. 2008. 64 с.

Тема 5 (2 ч.) «Системы здравоохранения в современном мире»

Вопросы для обсуждения

1. Экономические модели национальных систем здравоохранения.
2. Классификация «первичных типов систем здравоохранения» (ВОЗ).
3. Критерии и типологии наиболее распространенных классификаций систем здравоохранения.
4. Социально-экономические параметры систем здравоохранения.
5. Системы здравоохранения в РФ: государственная, муниципальная, частная.
6. Государственная политика РФ в сфере здравоохранения: основные направления государственно-правового регулирования; законы и нормативные акты общего и специального характера.
7. Социальные права граждан в сфере здравоохранения.
8. Способы регулирования, социального контроля здравоохранения и медицинского обслуживания со стороны гражданского общества.

Список литературы и электронные ресурсы:

1. Приоритетный национальный проект «Здоровье». URL: http://www.roszdravnadzor.ru/gos_programs/health

2. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения». URL: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/programms/health/info>
3. Федеральный закон «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан». URL: <http://base.garant.ru/12191967/>
4. *Лебедева-Несевря Н.А.* Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов / Н.А. Лебедева-Несевря, С.С. Гордеева; Перм. гос. нац. иссл. ун-т. Пермь, 2011. 238 с. URL: <http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf>
5. Баженов А.М. Социология здравоохранения : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / А. М. Баженов. — 2-е изд., испр. и доп. М.: Издательство Юрайт. 2017. 266 с

Тема 6 (6 ч.) «Медицинские работники как профессиональная группа»

Вопросы для обсуждения

1. Врачи как профессиональная группа: специфика врачебной деятельности, основные характеристики группы. Динамика численности врачей за последние 20 лет.
2. Условия труда российских медицинских работников: основные риски, оценки условий и организации труда российскими медработниками.
3. Взаимоотношение врач-пациент: подходы к определению и модели взаимоотношения. Отношение россиян к врачам (медицинским работникам).
4. Доверие в медицине: подходы к определению и типологии. Динамика доверия россиян врачам (медицинским работникам) и системе здравоохранения.
5. «Врачебная ошибка» и пациентский экстремизм: подходы к трактовке. Динамика обращений россиян по вопросам преступлений, связанных с врачебными ошибками и ненадлежащим оказанием медицинской помощи.
6. Кадровая политика в сфере здравоохранения: сравнительный анализ международного и российского опыта. Основные проблемы и общемировые тенденции.
7. Аутсорсинг в российских медицинских организациях: проблемы (угрозы), особенности развития и основные тренды.

Список литературы и электронные ресурсы:

1. *Лебедева-Несевря Н.А.* Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов / Н.А. Лебедева-Несевря, С.С. Гордеева; Перм. гос. нац. иссл. ун-т. – Пермь, 2011. – 238 с. URL: <http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf>

2. *Баженов А.М.* Социология здравоохранения : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / А. М. Баженов. — 2-е изд., испр. и доп. М.: Издательство Юрайт. 2017. 266 с
3. *Белова Н.И.* Здоровье в жизненном мире россиян: теория, практики поддержания, новые тенденции: монография. Институт «Справедливый Мир». М.: Ключ-С. 2021. 152 с.
4. Всемирная организация здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>
5. Всемирная медицинская ассоциация. URL: <http://www.wma.net/en/10home/index.html>
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации. URL: <http://www.rosminzdrav.ru/>
7. Всероссийский центр изучения общественного мнения URL: <http://wciom.ru/>
8. Институт социологии РАН URL: <http://www.isras.ru/>
9. Исследовательский холдинг Ромир (Romir) URL: <http://romir.ru>
10. Левада-центр URL: <http://www.levada.ru>
11. Сайт Федеральной службы государственной статистики URL: <http://www.gks.ru/>
12. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по г. Москве URL: <http://moscow.gks.ru>
13. Фомограф (проект ФОМа) URL: <http://fomograph.fom.ru/>
14. Фонд общественное мнение URL: <http://www.fom.ru/>
15. Полезные ссылки по социологии. Информационный комплекс РГГУ "Научная библиотека" . URL: <http://liber.rsuh.ru/?q=node/1134>
16. Электронный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». URL: <http://vestnik.mednet.ru/>
17. Журнал «Социология медицины». URL: <https://journals.eco-vector.com/1728-2810/>
18. Journal of Health Economics. URL: <https://www.journals.elsevier.com/journal-of-health-economics>
19. The Journal of Health and Social Behavior. URL: <https://www.asanet.org/research-and-publications/journals/journal-health-and-social-behavior>
20. Journal of Community Health. URL: <https://www.springer.com/journal/10900/>

Тема 7 (7 ч.) «Цифровая медицина и цифровое здравоохранение»

Вопросы для обсуждения

1. Цифровизация российской медицины: основные направления и механизмы реализации. Цифровое здравоохранение: российский и зарубежный опыт.

Российский рынок электронного здравоохранения: характеристика, сегментация, объемы и динамика развития. Перспективы развития рынка информационных технологий в медицине и «электронного здравоохранения».

2. Российский рынок мобильных приложений и гаджетов для контроля и поддержания здоровья: сегментация, структура и динамика развития.
3. Новые тренды в сфере медицины и здоровья: смена парадигмы «компьютеризации» (использование компьютеров и телекоммуникаций) на нанотехнологии (генно-инженерные, клеточные, тканевые и иммунобиологические направления в медицине). Суть подхода и возможные риски для индивида и общества.

Список литературы и электронные ресурсы:

1. *Лебедева-Несевря Н.А.* Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов / Н.А. Лебедева-Несевря, С.С. Гордеева; Перм. гос. нац. иссл. ун-т. – Пермь, 2011. – 238 с.
URL: <http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf>
2. *Баженов А.М.* Социология здравоохранения : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / А. М. Баженов. — 2-е изд., испр. и доп. М.: Издательство Юрайт. 2017. 266 с
3. *Белова Н.И.* Здоровье в жизненном мире россиян: теория, практики поддержания, новые тенденции: монография. Институт «Справедливый Мир». М.: Ключ-С. 2021. 152 с.
4. Всемирная организация здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>
5. Всемирная медицинская ассоциация. URL: <http://www.wma.net/en/10home/index.html>
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации. URL: <http://www.rosminzdrav.ru/>
7. Всероссийский центр изучения общественного мнения URL: <http://wciom.ru/>
8. Институт социологии РАН URL: <http://www.isras.ru/>
9. Исследовательский холдинг Ромир (Romir) URL: <http://romir.ru>
10. Левада-центр URL: <http://www.levada.ru>
11. Сайт Федеральной службы государственной статистики URL: <http://www.gks.ru/>
12. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по г. Москве URL: <http://moscow.gks.ru>
13. Фомограф (проект ФОМа) URL: <http://fomograph.fom.ru/>
14. Фонд общественное мнение URL: <http://www.fom.ru/>

15. Полезные ссылки по социологии. Информационный комплекс РГГУ "Научная библиотека" . URL: <http://liber.rsuh.ru/?q=node/1134>
16. Электронный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». URL: <http://vestnik.mednet.ru/>
17. Журнал «Социология медицины». URL: <https://journals.eco-vector.com/1728-2810/>
18. Journal of Health Economics. URL: <https://www.journals.elsevier.com/journal-of-health-economics>
19. The Journal of Health and Social Behavior. URL: <https://www.asanet.org/research-and-publications/journals/journal-health-and-social-behavior>
20. Journal of Community Health. URL: <https://www.springer.com/journal/10900/>

Тема 8 (4 ч.) «Социальный маркетинг в здравоохранении и медицине»

Вопросы для обсуждения

1. Социальный маркетинг в здравоохранении и медицине: сущность и специфика.
2. Коммуникационные стратегии в сфере здравоохранения.
3. Современные инструменты развития маркетинга здравоохранения.
4. Основные направления исследований.
5. Рынок частной медицины в России: этапы развития, состояние и проблемы.
6. Динамика структуры рынка и объема платных медицинских услуг в РФ.

Список литературы и электронные ресурсы:

1. *Лебедева-Несевря Н.А.* Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов / Н.А. Лебедева-Несевря, С.С. Гордеева; Перм. гос. нац. иссл. ун-т. – Пермь, 2011. – 238 с.
URL: <http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf>
2. *Баженов А.М.* Социология здравоохранения : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / А. М. Баженов. — 2-е изд., испр. и доп. М.: Издательство Юрайт. 2017. 266 с
3. *Белова Н.И.* Здоровье в жизненном мире россиян: теория, практики поддержания, новые тенденции: монография. Институт «Справедливый Мир». М.: Ключ-С. 2021. 152 с.
4. Всемирная организация здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>
5. Всемирная медицинская ассоциация. URL: <http://www.wma.net/en/10home/index.html>
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации. URL: <http://www.rosminzdrav.ru/>
7. Всероссийский центр изучения общественного мнения URL: <http://wciom.ru/>

8. Институт социологии РАН URL: <http://www.isras.ru/>
9. Исследовательский холдинг Ромир (Romir) URL: <http://romir.ru>
10. Левада-центр URL: <http://www.levada.ru>
11. Сайт Федеральной службы государственной статистики URL: <http://www.gks.ru/>
12. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по г. Москве URL: <http://moscow.gks.ru>
13. Фомограф (проект ФОМа) URL: <http://fomograph.fom.ru/>
14. Фонд общественное мнение URL: <http://www.fom.ru/>
15. Полезные ссылки по социологии. Информационный комплекс РГГУ "Научная библиотека" . URL: <http://liber.rsuh.ru/?q=node/1134>
16. Электронный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». URL: <http://vestnik.mednet.ru/>
17. Журнал «Социология медицины». URL: <https://journals.eco-vector.com/1728-2810/>
18. Journal of Health Economics. URL: <https://www.journals.elsevier.com/journal-of-health-economics>
19. The Journal of Health and Social Behavior. URL: <https://www.asanet.org/research-and-publications/journals/journal-health-and-social-behavior>
20. Journal of Community Health. URL: <https://www.springer.com/journal/10900/>

9.2. Методические рекомендации по подготовке письменных работ

Письменная аналитическая работа (объем не менее 4 стр.)

Работа представляет собой индивидуально выполненный проект, заключающийся в подготовке аналитической записки на основе статистических данных и данных социологических исследований. Студент должен:

- Найти по выбранной теме данные (статистические, социологических исследований), размещенные на официальных сайтах (См. «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимый для освоения дисциплины») за последние пять лет.

- Произвести систематизацию и анализ вторичных данных. Охарактеризовать процессы, явления, (динамику, тенденции) в рамках изучаемой темы.
- Оформить проведенный анализ в формате аналитической записки.

Приложение 1. Аннотация рабочей программы дисциплины

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина *«Социология медицины и здравоохранения»* реализуется на социологическом факультете кафедрой прикладной социологии.

Цель дисциплины: подготовить специалиста, обладающего знаниями о теоретических и практических основах изучения здравоохранения и здоровья; факторах, оказывающих влияние на сохранение и поддержание здоровья индивида, социальной общности и общества в целом, которые предварительно могут быть исследованы с помощью арсенала социологии.

Задачи дисциплины:

- рассмотреть теоретические и методологические подходы изучения сферы медицины и здравоохранения;
- рассмотреть зарубежный и российский опыт изучения вопросов социологии медицины, здравоохранения и здоровья;
- изучить основные системы здравоохранения в современном мире, а также государственную политику РФ в сфере здравоохранения;
- изучить социальные факторы, влияющие на продолжительность жизни и структуру заболеваемости;
- рассмотреть исследовательские стратегии, в том числе методы сбора и анализа социологической информации в сфере медицины и здравоохранения
- развить навыки анализа и представления результатов научных исследований в области социологии медицины, здравоохранения и здоровья.

Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций:

- ✓ ОПК-3. Способен прогнозировать социальные явления и процессы, выявлять социально значимые проблемы и выработать пути их решения на основе использования научных теорий, концепций, подходов и социальных технологий

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- специфические теории и методы социологии здоровья;
- факторы, оказывающие влияние на сохранение и поддержание здоровья индивида, социальной общности и общества в целом;
- взаимосвязь социологии здоровья, социологии медицины и здравоохранения;
- зарубежный российский опыт становления и развития социологии здоровья;
- основные системы здравоохранения в современном мире, а также государственную политику РФ в сфере здравоохранения;
- различные виды социологических исследований социальных интересов, потребностей, ожиданий, мотивов и стимулов социальных субъектов (индивидов и групп) в сфере здравоохранения.

Уметь:

- применять исследовательский аппарат социологии для исследования социальных детерминант здоровья;

- использовать теоретические знания в области социологии для разработки стратегий и конкретных программ в области здравоохранения.

Владеть:

- практическими навыками анализа современных социальных явлений и процессов;
- навыками разработки предложений и рекомендаций по решению социальных проблем, по согласованию интересов социальных групп и общностей в области здравоохранения.

По дисциплине предусмотрена промежуточная аттестация в форме *экзамена*.

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 4 зачетных единицы.