

МИНОБРНАУКИ РОССИИ



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

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра прикладной социологии

СОЦИОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

39.03.01 Социология

Социология маркетинга

Уровень квалификации выпускника: *бакалавр*

Форма обучения: *очная, очно-заочная*

РПД адаптирована для лиц
с ограниченными возможностями
здоровья и инвалидов

Москва 2024

Социология здоровья

Рабочая программа дисциплины

Составитель:

кандидат социологических наук,

доцент кафедры прикладной социологии

Белова Н.И.

УТВЕРЖДЕНО

Протокол заседания

Совета социологического факультета

№3 от 19.03.2024

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> | 9 |
| 2. <u>Структура дисциплины</u> | 10 |
| 3. <u>Содержание дисциплины</u> | 11 |
| 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> | 15 |
| 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> | 19 |
| 7. <u>Материально-техническое обеспечение дисциплины</u> | 20 |
| 8. <u>Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов</u> | 21 |
| 9. <u>Методические материалы</u> | 23 |
| 9.1. <u>Планы семинарских занятий</u> | 23 |
| 9.2. <u>Методические рекомендации по подготовке письменных работ</u> | 30 |
| <u>Приложения</u> | 31 |
| <u>Приложение 1. Аннотация рабочей программы дисциплины</u> | 31 |

1. Пояснительная записка

1.1 Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: подготовить специалиста, обладающего знаниями о теоретических и практических основах изучения 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:

- ознакомиться с теоретическими подходами к изучению здоровья;
- рассмотреть общность и различие социологии здоровья, социологии медицины и здравоохранения;
- проследить историю становления и развития социологии здоровья в России и за рубежом;
- изучить социальные детерминанты здоровья;
- развить навыки анализа и представления результатов научных исследований в области социологии 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 |
|---|---|--|
| ПК 1 Способен анализировать, интерпретировать данные фундаментальных и прикладных социологических исследований | ПК 1.1. Описывает, объясняет, прогнозирует социальные явления и процессы на основе теоретических концепций, результатов фундаментальных и прикладных социологических исследований | Знать: факторы, оказывающие влияние на сохранение и поддержание здоровья индивида, социальной общности и общества в целом; 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 |
| ПК 1.2. Составляет и оформляет итоговые документы по результатам фундаментального или прикладного социологического исследования | Знать: факторы, оказывающие влияние на сохранение и поддержание здоровья индивида, социальной общности и общества в целом; 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 |
| ПК 1.3. Представляет результаты фундаментального или прикладного исследования различным аудиториям | Знать: факторы, оказывающие влияние на сохранение и поддержание здоровья индивида, социальной общности и общества в целом; различные виды социологических исследований социальных интересов, потребностей, ожиданий, мотивов и стимулов социальных субъектов (индивидов и |

| | | |
|---|--|--|
| | | <p>групп) в сфере здравоохранения</p> <p>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</p> <p>Владеть: практическими навыками анализа современных социальных явлений и процессов</p> |
| <p>ПК 2</p> <p>Способен планировать и проектировать фундаментальные и прикладные социологические исследования</p> | <p>ПК 2.1. Подготавливает и планирует проектное предложение по реализации фундаментального или прикладного социологического 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> |
| | <p>ПК 2.2. Разрабатывает</p> | <p>Знать: специфические</p> |

| | |
|---|---|
| <p>программные и методические документы фундаментального или прикладного социологического исследования</p> | <p>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 индивида, социальной общности и общества в целом; основные системы здравоохранения в современном мире, а также государственную политику РФ в сфере здравоохранения Уметь: применять исследовательский аппарат социологии для исследования социальных детерминант здоровья Владеть: практическими навыками анализа современных социальных явлений и процессов</p> |
| <p>ПК 2.3. Согласовывает документацию, регламентирующую взаимодействие заказчика и исполнителя фундаментального или прикладного социологического исследования</p> | <p>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</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | | здоровья индивида, социальной общности и общества в целом; основные системы здравоохранения в современном мире, а также государственную политику РФ в сфере здравоохранения Уметь: применять исследовательский аппарат социологии для исследования социальных детерминант здоровья Владеть: практическими навыками анализа современных социальных явлений и процессов |
| ПК 3 Способен разработать дизайн и методическую стратегию прикладного социологического исследования с учетом специфики исследования рынков | К 3.1. Проводит анализ рыночной ситуации в рамках прикладного социологического и маркетингового исследования. | Знать: основы проведения количественных и качественных исследований Уметь: использовать теоретические знания в области социологии для разработки стратегий и конкретных программ в области здравоохранения Владеть: навыками разработки предложений и рекомендаций по решению социальных проблем, по согласованию интересов социальных групп и общностей в области здравоохранения |
| | ПК 3.2. Осуществляет методическое обоснование и разработку процедур исследования рынка и алгоритмов анализа информации в рамках прикладного социологического и маркетингового исследования | Знать: основы проведения количественных и качественных исследований Уметь: использовать теоретические знания в области социологии для разработки стратегий и конкретных программ в области здравоохранения Владеть: навыками разработки предложений и рекомендаций по решению социальных проблем, по согласованию интересов социальных групп и общностей в области здравоохранения |

1.3 Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Социология здоровья» 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: «Социальная аналитика», «Методология и методы социологического исследования» и др.

В результате освоения дисциплины формируются знания, умения и владения, необходимые для изучения следующих дисциплин и прохождения практик: «Социологические исследования в социальной работе», «Социология девиантного поведения».

2. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е., 108 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 |
|---------|------------------------------|------------------|
| 5 | Лекции | 24 |
| 5 | Семинары/лабораторные работы | 36 |
| Всего: | | 60 |

Объем дисциплины в форме самостоятельной работы обучающихся составляет 48 академических часов.

Структура дисциплины для очно-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 |
|---------|------------------------------|------------------|
| 5 | Лекции | 12 |
| 5 | Семинары/лабораторные работы | 20 |
| Всего: | | 22 |

Объем дисциплины в форме самостоятельной работы обучающихся составляет 76 академических часов.

3. Содержание дисциплины

| № | Наименование раздела дисциплины | Содержание |
|---|---|--|
| 1 | Здоровье как социальный феномен | <p>Теоретические подходы к определению понятия «здоровье». Здоровье и болезнь как проблема исследования в социологии. 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. Уровни здоровья. Критерии и показатели оценки общественного здоровья. Объективные и субъективные критерии оценки индивидуального здоровья. Факторы, влияющие на состояние здоровья: сущность и типология.</p> |
| 2 | Становление и развитие социологии здоровья в России и за рубежом | <p>Социология здоровья, социология медицины и здравоохранения: общность и различие. 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.). Социология здоровья: предмет, категориальный аппарат, основные задачи и основные направления исследований. Этапы становления социологии здоровья. Отечественный и зарубежный опыт изучения вопросов социологии здоровья.</p> |
| 3 | Социальные детерминанты здоровья | <p>Социальные детерминанты здоровья: сущность, классификации и модели. Роль Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в борьбе с социальными детерминантами здоровья: основные направления деятельности и правовые нормы. Формирование новых представлений о здоровье и болезни. Социальные изменения и паттерны здоровья/болезни. Биомедицинские, социально-экономические, поведенческие, социально-демографические, этнокультурные, психосоциальные факторы и здоровье. Социальные факторы: влияние на продолжительность жизни и структуру заболеваемости. Образ жизни и здоровье. 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.</p> |
| 4 | Модели практик поддержания | <p>Модели здоровья и болезни. Здоровый образ жизни, самосохранительное поведение, здравоохранительное</p> |

| | | |
|---|--|---|
| | здоровья | <p>поведение и здоровьесберегающее поведение: общность и различия (основные составляющие/аспекты/элементы). Концепция самосохранительного поведения. Модели практик поддержания здоровья. Реакция и модели поведения россиян в период пандемии (на примере отношения к вакцине и вакцинации).</p> <p>«Самолечение»: сущность и подходы к определению. «Самолечение» и «ответственное самолечение»: общность и различия. Самолечение в России: отношение населения, практики и модели поведения.</p> |
| 5 | Институт здравоохранения в современном мире: основные функции и модели. Специфика коммуникаций по вопросам здоровья | <p>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.</p> <p>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. Социальные права граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>Риск-коммуникации в сфере здоровья: подходы к трактовке.</p> |
| 6 | Цифровизация сферы поддержания здоровья: новые тренды в сфере медицины и здравоохранения | <p>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».</p> <p>Российский рынок мобильных приложений и гаджетов для контроля и поддержания здоровья: сегментация, структура и динамика развития.</p> <p>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.</p> |

| | | |
|---|--|---|
| 7 | Социальный маркетинг в сфере поддержания здоровья, здравоохранении и медицине | <p>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.</p> |
| 8 | Методология и методы социологического исследования здоровья | <p>Основные виды социологических исследований, применяемые в сфере изучения здоровья, медицины и здравоохранения. Специфика применения социологических методов в исследовании здоровья. Основные источники информации о здоровье населения. Методы и принципы изучения индивидуального, группового и общественного здоровья. Медицинская статистика. Методы статистического анализа здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения. Медико-социальные исследования в сфере здоровья.</p> <p>Количественные методы исследования здоровья. Опросные методики: специфика количественных методов опроса населения и различных социальных групп по вопросам охраны и поддержания здоровья.</p> <p>Качественные методы исследования здоровья. Специфика качественных методов опроса по вопросам охраны и поддержания здоровья: основные цели, виды интервью (глубинное, биографическое, экспертное). Метод фокус-групп в исследовании вопросов здоровья.</p> <p>Количественный и качественный контент-анализ как метод анализа документов: специфика применения в социологии здоровья.</p> <p>Стратегия кейс-стади (case-study) в исследовании медицинских учреждений и социальной инфраструктуры поддержания здоровья.</p> |

4. Образовательные технологии

| № п/п | Наименование раздела/темы | Виды учебных занятий | Образовательные технологии |
|-------|---|---|--|
| 1. | Здоровье как социальный феномен | <i>Лекция 1. Семинар 1 Семинар 2 Самостоятельная работа</i> | Вводная лекция-визуализация, Лекция-дискуссия; Развернутая беседа с обсуждением докладов Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты |
| 2. | Становление и развитие социологии здоровья в России и за рубежом | <i>Лекция 2. Семинар 3 Самостоятельная работа</i> | Лекция-визуализация, Лекция-дискуссия, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты |
| 3. | Социальные детерминанты здоровья | <i>Лекция 3. Лекция 4. Семинар 4 Семинар 5 Самостоятельная работа</i> | Лекция-визуализация, Лекция-дискуссия, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты |
| 4. | Модели практик поддержания здоровья | <i>Лекция 5. Семинар 6</i> | Лекция-дискуссия, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты |
| 5. | Институт здравоохранения в современном мире: основные функции и модели. Специфика коммуникаций по вопросам здоровья Цифровизация сферы поддержания здоровья: новые тренды в сфере медицины и здравоохранения | <i>Лекция 6. Лекция 7. Семинар 7 Семинар 8</i> | Лекция-визуализация, Лекция-дискуссия, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты |
| 6. | Цифровизация сферы поддержания здоровья: новые тренды в сфере медицины и здравоохранения | <i>Лекция 8. Семинар 9 Семинар 10</i> | Лекция-визуализация, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты |

| | | | |
|----|---|---|--|
| 7. | Социальный маркетинг в сфере поддержания здоровья, здравоохранении и медицине | <i>Лекция 9. Семинар 11 Семинар 12 Семинар 13</i> | Лекция-дискуссия, Развернутая беседа с обсуждением докладов и выполнением аналитических заданий Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты |
| 8. | Методология и методы социологического исследования здоровья | <i>Лекция 10. Лекция 11. Лекция 12. Семинар 14 Семинар 15 Семинар 16 Семинар 17 Семинар 18 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 здоровья» 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 окончанию лекционного занятия | 2 балла | 24 баллов |
| -Письменная аналитическая работа | 18 балл | 18 балл |
| -Доклад по теме семинарского занятия | 1 балл | 18 баллов |
| Промежуточная аттестация (зачет с оценкой) Письменная аналитическая работа | 40 баллов | 40 баллов |
| Итого за дисциплину Зачет с оценкой | | 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)»/ | Выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил теоретический и практический материал, может продемонстрировать это на занятиях и в ходе |

| Баллы/ Шкала ECTS | Оценка по дисциплине | Критерии оценки результатов обучения по дисциплине |
|-------------------------|--|---|
| | «зачтено» | <p>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.</p> <p>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/ С | «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 литературы по дисциплине.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляется обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – «достаточный».</p> |
| 49-0/ | «неудовлетворите | Выставляется обучающемуся, если он не знает на |

| Баллы/ Шкала ECTS | Оценка по дисциплине | Критерии оценки результатов обучения по дисциплине |
|-------------------------|-------------------------|--|
| F,FX | льно»/ не зачтено | <p>базовом уровне теоретический и практический материал, допускает грубые ошибки при его изложении на занятиях и в ходе промежуточной аттестации.</p> <p>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.</p> <p>Демонстрирует фрагментарные знания учебной литературы по дисциплине.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляются обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>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: ПК-1 (ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3.); ПК-2 (ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3.) и ПК-3. (ПК-3.1; ПК-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 историческом контексте: этнографические исследования здоровья и болезни; представления о причинах болезни в различных культурах.
5. Культурные различия в представлениях о здоровье и практиках его поддержания/сохранения.
6. Формирование представлений о способах/практиках сохранения и поддержания здоровья в историческом контексте.
7. Социальное конструирование здоровья, болезни, инвалидности, тела.
8. Уровни здоровья. Критерии и показатели оценки общественного здоровья.
9. Объективные и субъективные критерии оценки индивидуального здоровья.
10. Факторы, влияющие на состояние здоровья: сущность и типология.
11. Социология здоровья, социология медицины и здравоохранения: общность и различие.

12. 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.).
13. Социология здоровья: предмет, категориальный аппарат, основные задачи и основные направления исследований.
14. Этапы становления социологии здоровья.
15. Отечественный и зарубежный опыт изучения вопросов социологии здоровья.
16. Формирование новых представлений о здоровье и болезни.
17. Социальные изменения и паттерны здоровья/болезни.
18. Факторы, влияющие на состояние здоровья: сущность и типология.
19. Биомедицинские, социально-экономические, поведенческие, социально-демографические, этнокультурные, психосоциальные факторы и здоровье.
20. Социальные детерминанты здоровья: сущность, классификации и модели. Роль Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в борьбе с социальными детерминантами здоровья: основные направления деятельности и правовые нормы.
21. Социальные неравенства в сфере здоровья: основные факторы, определяющие неравенство. Социальные неравенства в сфере здоровья и справедливость в отношении здоровья: основные подходы и параметры оценки.
22. Концепции и принципы преодоления социального неравенства в отношении здоровья.
23. Эйджизм в сфере охраны здоровья: основные формы проявления и профилактики. Международные и российские нормы по защите прав пожилых лиц в сфере охраны здоровья.
24. Модели здоровья и болезни.
25. Здоровый образ жизни, самосохранительное поведение, здравоохранительное поведение и здоровьесберегающее поведение: общность и различия (основные составляющие/аспекты/элементы).
26. Концепция самосохранительного поведения.
27. Модели практик поддержания здоровья.
28. Реакция и модели поведения россиян в период пандемии (на примере отношения к вакцине и вакцинации).
29. «Самолечение»: сущность и подходы к определению. «Самолечение» и «ответственное самолечение»: общность и различия. Самолечение в России: отношение населения, практики и модели поведения.

30. Экономические модели национальных систем здравоохранения.
31. Классификация «первичных типов систем здравоохранения» (ВОЗ).
32. Критерии и типологии наиболее распространенных классификаций систем здравоохранения.
33. Социально-экономические параметры систем здравоохранения.
34. Системы здравоохранения в РФ: государственная, муниципальная, частная.
35. Социальные права граждан в сфере здравоохранения.
36. Риск-коммуникации в сфере здоровья: подходы к трактовке.
37. Цифровизация российской медицины: основные направления и механизмы реализации. Цифровое здравоохранение: российский и зарубежный опыт.
38. Российский рынок электронного здравоохранения: характеристика, сегментация, объемы и динамика развития. Перспективы развития рынка информационных технологий в медицине и «электронного здравоохранения».
39. Российский рынок мобильных приложений и гаджетов для контроля и поддержания здоровья: сегментация, структура и динамика развития.
40. 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.
41. Социальный маркетинг в здравоохранении и медицине: сущность и специфика.
42. Коммуникационные стратегии в сфере здравоохранения.
43. Современные инструменты развития маркетинга здравоохранения.
44. Основные направления исследований.
45. Рынок частной медицины в России: этапы развития, состояние и проблемы.
46. Динамика структуры рынка и объема платных медицинских услуг в РФ.
47. Основные виды социологических исследований, применяемые в сфере изучения здоровья, медицины и здравоохранения. Специфика применения социологических методов в исследовании здоровья. Основные источники информации о здоровье населения.
48. Методы и принципы изучения индивидуального, группового и общественного здоровья. Медицинская статистика. Методы статистического анализа здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения. Медико-социальные исследования в сфере здоровья.

49. Количественные методы исследования здоровья. Опросные методики: специфика количественных методов опроса населения и различных социальных групп по вопросам охраны и поддержания здоровья.
50. Качественные методы исследования здоровья. Специфика качественных методов опроса по вопросам охраны и поддержания здоровья: основные цели, виды интервью (глубинное, биографическое, экспертное). Метод фокус-групп в исследовании вопросов здоровья.
51. Количественный и качественный контент-анализ как метод анализа документов: специфика применения в социологии здоровья.
52. Стратегия кейс-стади (case-study) в исследовании медицинских учреждений и социальной инфраструктуры поддержания здоровья.

Письменная аналитическая работа (объем не менее 4 стр.)

Формируемые компетенции и индикаторы их достижения: ПК-1 (ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3.); ПК-2 (ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3.) и ПК-3. (ПК-3.1; ПК-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

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.DMITRIEVA.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. Свитайло, В. А. Смиянов // *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://pitersociology.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. Здравоохранение: 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. Здравоохранение - 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. Здравоохранение 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. Здравоохранение: 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 (4 ч.) «Здоровье как социальный феномен»

Вопросы для обсуждения

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 историческом контексте: этнографические исследования здоровья и болезни; представления о причинах болезни в различных культурах.
5. Культурные различия в представлениях о здоровье и практиках его поддержания/сохранения.
6. Формирование представлений о способах/практиках сохранения и поддержания здоровья в историческом контексте.

7. Социальное конструирование здоровья, болезни, инвалидности, тела.
8. Уровни здоровья. Критерии и показатели оценки общественного здоровья.
9. Объективные и субъективные критерии оценки индивидуального здоровья.
10. Факторы, влияющие на состояние здоровья: сущность и типология.

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.

Электронные и другие ресурсы:

1. Полезные ссылки по социологии. Информационный комплекс РГГУ "Научная библиотека" //Сайт Библиотеки РГГУ // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://liber.rsuh.ru/?q=node/1134>
2. Публикации по социологии медицины // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ecsocman.hse.ru/docs/16000425/>

Тема 2 (2 ч.) «Становление и развитие социологии здоровья в России и за рубежом»

Вопросы для обсуждения

1. Социология здоровья, социология медицины и здравоохранения: общность и различие.
2. 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.).
3. Социология здоровья: предмет, категориальный аппарат, основные задачи и основные направления исследований.
4. Этапы становления социологии здоровья.

5. Отечественный и зарубежный опыт изучения вопросов социологии 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. 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

(дополнительная литература)

1. Гордеева С.С. Социальные предпосылки становления социологии здоровья в современной России / С.С. Гордеева // ВЕСТНИК ПЕРМСКОГО УНИВЕРСИТЕТА . Философия. Психология. Социология. 2011Выпуск 1 (5) // [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.psu.ru/files/docs/ob-universitete/smi/nauchnyj-zhurnal/philosophy-psychology-sociology/2011_1.pdf
2. 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.DMITRIEVA.pdf>
3. Нилов В. Социология здоровья этноса / В. Нилов // Север. 2007. N 5/6. С. 145-151.

Электронные и другие ресурсы:

1. Организация Объединенных Наций. URL: <http://www.un.org/ru/>
2. Всемирная организация здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>
3. Всемирная медицинская ассоциация. URL: <http://www.wma.net/en/10home/index.html>
4. Полезные ссылки по социологии. Информационный комплекс РГГУ "Научная библиотека" //Сайт Библиотеки РГГУ. URL: <http://liber.rsuh.ru/?q=node/1134>
5. Публикации по социологии медицины. URL: <http://ecsocman.hse.ru/docs/16000425/>

Тема 3 (4 ч.) «Социальные детерминанты здоровья»

Вопросы для обсуждения

1. Формирование новых представлений о здоровье и болезни.

2. Социальные изменения и паттерны здоровья/болезни.
3. Факторы, влияющие на состояние здоровья: сущность и типология.
4. Биомедицинские, социально-экономические, поведенческие, социально-демографические, этнокультурные, психосоциальные факторы и здоровье.
5. Социальные детерминанты здоровья: сущность, классификации и модели. Роль Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в борьбе с социальными детерминантами здоровья: основные направления деятельности и правовые нормы.
6. Социальные неравенства в сфере здоровья: основные факторы, определяющие неравенство. Социальные неравенства в сфере здоровья и справедливость в отношении здоровья: основные подходы и параметры оценки.
7. Концепции и принципы преодоления социального неравенства в отношении здоровья.
8. Эйджизм в сфере охраны здоровья: основные формы проявления и профилактики. Международные и российские нормы по защите прав пожилых лиц в сфере охраны здоровья.

Список источников и литературы:

(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)

2. Белова Н.И. «Здоровый образ жизни» и «здоровый стиль жизни»: общность и различия // Казанская наука. 2013. № 11. С. 342-345
3. Белова Н.И. Концепция социального конструирования реальности в применении к исследованию здорового образа жизни // Вестник РГГУ. 2009. С. 291 – 296
4. Белова Н.И. Здоровье и практики его сохранения / поддержания / Н. И. Белова // Жизненный мир россиян: 25 лет спустя (конец 1980-х - середина 2010-х гг.). - Москва : РГГУ : Ин-т социологии Рос. акад. наук : ЦСПиМ, 2016. - С. 113-129.
5. Белова Н.И. Здоровье в жизненном мире россиян : противоречия и парадоксы / Н. И. Белова // Вестник РГГУ. - 2015. - № 7. - С. 101-105

6. *Веэрманн Р.* Оценка здоровья мужчинами и женщинами в России, Эстонии, Литве и Финляндии / Р. Веэрманн, Е. Хелемяэ // Социологические исследования. 2016. № 7. С. 109-118.
7. *Вялых Н.А.* Факторы воспроизводства социального неравенства в сфере потребления медицинских услуг / Н. А. Вялых // Социологические исследования. 2015. № 11. С. 126-132.
8. *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.
9. *Журавлева И.В.* Отношение к здоровью индивида и общества/ И.В. Журавлева ; Ин-т социологии РАН. М. : Наука, 2006. 238с.
10. *Зайцева Н.В.* Риски для здоровья в контексте социологического анализа / Н.В. Зайцева, Н.А. Лебедева-Несевря // Социологические исследования. 2013. № 9. С. 137-143
11. Здоровье студентов: социологический анализ : Монография. - Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2014. 272 с. URL: <http://znanium.com/go.php?id=425620>
12. Здоровье-2020: Основы Европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия. Сайт Всемирной организации здравоохранения. URL: http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0017/215432/Health2020-Long-Rus.pdf
13. *Келасьев В. Н.* Концепция человека: социальные и субъективные детерминанты здоровья / В. Н. Келасьев, И. Л. Первова, Н. М. Полуэктова// Вестник СПбГУ. Сер. 12. 2016. Вып. 1. URL:a: <https://vestnik.spbu.ru/html16/s12/s12v1/02.pdf>
14. *Киселева Л.С.* Социальные детерминанты здоровья россиян / Л. С. Киселева // URL: <https://docviewer.yandex.ru/?url=http%3A%2F%2FCyberLeninka.ru%2Farticle%2F%2Fsotsialnye-determinanty-zdorovya-rossiyan.pdf&name=sotsialnye-determinanty-zdorovya-rossiyan.pdf&lang=ru&c=5893150e5b4e>
15. *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.
16. *Кононова А. Е.* Социально-экономические факторы детского здоровья в России [Текст] / А. Е. Кононова // Социологические исследования. 2016. № 4. С. 94-102.

17. *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>
18. *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.
19. *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>

Электронные и другие ресурсы:

20. Организация Объединенных Наций. URL: <http://www.un.org/ru/>
21. Всемирная организация здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>
22. Всемирная медицинская ассоциация. URL: <http://www.wma.net/en/10home/index.html>
23. Полезные ссылки по социологии. Информационный комплекс РГГУ "Научная библиотека". Сайт Библиотеки РГГУ. URL: <http://liber.rsuh.ru/?q=node/1134>
24. Публикации по социологии медицины. URL: <http://ecsocman.hse.ru/docs/16000425/>

Тема 4 (2 ч.) «Модели практик поддержания здоровья»

Вопросы для обсуждения

1. Модели здоровья и болезни.
2. Здоровый образ жизни, самосохранительное поведение, здравоохранительное поведение и здоровьесберегающее поведение: общность и различия (основные составляющие/аспекты/элементы).
3. Концепция самосохранительного поведения.
4. Модели практик поддержания здоровья.
5. Реакция и модели поведения россиян в период пандемии (на примере отношения к вакцине и вакцинации).
6. «Самолечение»: сущность и подходы к определению. «Самолечение» и «ответственное самолечение»: общность и различия. Самолечение в России: отношение населения, практики и модели поведения.

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 5 (4 ч.) «Институт здравоохранения в современном мире: основные функции и модели. Специфика коммуникаций по вопросам здоровья»

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. Социальные права граждан в сфере здравоохранения.
7. Риск-коммуникации в сфере здоровья: подходы к трактовке.

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 (4 ч.) «Цифровизация сферы поддержания здоровья: новые тренды в сфере медицины и здравоохранения»

Вопросы для обсуждения

1. Цифровизация российской медицины: основные направления и механизмы реализации. Цифровое здравоохранение: российский и зарубежный опыт.
2. Российский рынок электронного здравоохранения: характеристика, сегментация, объемы и динамика развития. Перспективы развития рынка информационных технологий в медицине и «электронного здравоохранения».
3. Российский рынок мобильных приложений и гаджетов для контроля и поддержания здоровья: сегментация, структура и динамика развития.
4. 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 7 (6 ч.) «Социальный маркетинг в сфере поддержания здоровья, 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/>

Тема 8 (10 ч.) «Методология и методы социологического исследования здоровья»

Вопросы для обсуждения

1. Основные виды социологических исследований, применяемые в сфере изучения здоровья, медицины и здравоохранения. Специфика применения социологических методов в исследовании здоровья. Основные источники информации о здоровье населения.
2. Методы и принципы изучения индивидуального, группового и общественного здоровья. Медицинская статистика. Методы статистического анализа здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения. Медико-социальные исследования в сфере здоровья.

3. Количественные методы исследования здоровья. Опросные методики: специфика количественных методов опроса населения и различных социальных групп по вопросам охраны и поддержания здоровья.
4. Качественные методы исследования здоровья. Специфика качественных методов опроса по вопросам охраны и поддержания здоровья: основные цели, виды интервью (глубинное, биографическое, экспертное). Метод фокус-групп в исследовании вопросов здоровья.
5. Количественный и качественный контент-анализ как метод анализа документов: специфика применения в социологии здоровья.
6. Стратегия кейс-стади (case-study) в исследовании медицинских учреждений и социальной инфраструктуры поддержания 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. *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 здоровья» реализуется на социологическом факультете кафедрой прикладной социологии.

Цель дисциплины: подготовить специалиста, обладающего знаниями о теоретических и практических основах изучения 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.

Достижение цели предусматривает решение в процессе изучения дисциплины следующих *задач*:

- ознакомиться с теоретическими подходами к изучению здоровья;
- рассмотреть общность и различие социологии здоровья, социологии медицины и здравоохранения;
- проследить историю становления и развития социологии здоровья в России и за рубежом;
- изучить социальные детерминанты здоровья;
- развить навыки анализа и представления результатов научных исследований в области социологии здоровья.

Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций:

- ✓ ПК-1. Способность анализировать, интерпретировать данные фундаментальных и прикладных социологических исследований
- ✓ ПК-2. Способность планировать и проектировать фундаментальные и прикладные социологические исследования
- ✓ ПК-3. Способность разрабатывать дизайн и методическую стратегию прикладного социологического исследования с учетом специфики исследования рынков

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- объект и предмет социологии здоровья;
- специфические теории и методы социологии здоровья;
- взаимосвязь социологии здоровья, социологии медицины и здравоохранения;

- зарубежный российский опыт становления и развития социологии здоровья;
- факторы, оказывающие влияние на сохранение и поддержание здоровья индивида, социальной общности и общества в целом;
- различные виды социологических исследований социальных интересов, потребностей, ожиданий, мотивов и стимулов социальных субъектов (индивидов и групп) в сфере здоровья.

Уметь:

- применять исследовательский аппарат социологии для исследования социальных детерминант здоровья;
- использовать теоретические знания в области социологии здоровья для разработки стратегий и конкретных программ, направленных на сохранение и поддержание здоровья населения.

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 здоровья.

По дисциплине предусмотрена промежуточная аттестация в форме *зачета с оценкой*.

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 3 зачетных единицы.