



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)
ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОП

А.О.Панфилова



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Департамента социальных наук

Костина Е.Ю.

«12» марта 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Социология здоровья и медицины

Направление подготовки 39.03.01 Социология

профиль «Социология»

Форма подготовки очная

курс 4 семестр 8

лекции 36 час.

практические занятия 36 час.

лабораторные работы не предусмотрено

в том числе с использованием МАО 12 лек. /6 пр. /лаб. час.

всего часов аудиторной нагрузки 72 час.

в том числе с использованием МАО 18

самостоятельная работа 36 час.

в том числе на подготовку к экзамену 36 час.

контрольные работы (количество) не предусмотрено

курсовая работа / курсовой проект не предусмотрено

зачет _ семестр

экзамен 8 семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки от 5.02.2018 № 75.

Рабочая программа обсуждена на заседании департамента социальных наук, протокол № 6 от «24» февраля 2021 г.

Директор департамента: к.с.н., доцент Костина Е.Ю.

Составитель (ли): д-р мед. наук, профессор Гайнуллина Ю.И.

Владивосток

2021

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании департамента:

Протокол от « _____ » _____ 20__ г. № _____

Директор департамента _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании департамента:

Протокол от « _____ » _____ 20__ г. № _____

Директор департамента _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

1. Цели и задачи освоения дисциплины:

Цель - формирование у бакалавров общего представления о медицинской социологии; обучение использованию в профессиональной деятельности результатов анализа основных социально-экономических факторов, влияющих на уровень потребления медицинских услуг.

Задачи:

ознакомить студентов с проблемой реального поведения населения и его основных социально-демографических групп, страт, этнических общностей и индивида в отношении здоровья;

обучение использованию в профессиональной деятельности результатов анализа основные социально-экономических факторов, влияющих на уровень потребления медицинских услуг;

овладеть методологией и методикой медико-социального анализа социальных процессов на основе системного подхода в области охраны здоровья;

сформировать понятие концепции здорового образа жизни, выработать комплекс умений по продвижению здоровья, определение путей поддержания собственного физического, душевного и социального благополучия;

развить личную заинтересованность студентов в овладении знаниями в области социологии здоровья путем обращения к тем проблемам, значимость которых не вызывает сомнений у студентов: актуальные медико-социальные вопросы общественного здоровья, фундаментальные проблемы научного знания социальных болезней, поиск новых стратегий научно-социального развития.

Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения:

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Научно-исследовательский	ПК-1 способен грамотно применять теорию и практику социологического знания в научно-исследовательских целях, обоснованно использовать методологию и методы социологических исследований	ПК -1.2 Анализирует результаты отечественных и зарубежных научных исследований, корректно и обоснованно использует их для решения поставленных исследовательских задач
Проектный	ПК -2 способен эффективно использовать социологическое знание	ПК -2.1 Обосновывает актуальность проекта для решения поставленной задачи

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	в социальном проектировании, при планировании, реализации и оценке проектных инициатив	
Социально-технологический	ПК -4 способен эффективно использовать методологию и методику социологического анализа при участии в разработке и реализации социально-технологических задач, оценивать их практическую эффективность	ПК -4.3 Выделяет и описывает социальную компоненту текущих общественно-политических, культурных и экономических процессов / проблем, анализирует социальное развитие общества и его подсистем

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
ПК -1.2 Анализирует результаты отечественных и зарубежных научных исследований, корректно и обоснованно использует их для решения поставленных исследовательских задач	Знает результаты отечественных и зарубежных научных исследований, корректно и обоснованно использует их для решения поставленных исследовательских задач в здравоохранении
	Умеет оценивать результаты отечественных и зарубежных научных исследований, корректно и обоснованно использует их для решения поставленных исследовательских задач в здравоохранении
	Владеет навыками анализа результатов отечественных и зарубежных научных исследований, корректно и обоснованно использует их для решения поставленных исследовательских задач в здравоохранении
ПК -2.1 Обосновывает актуальность проекта для решения поставленной задачи	Знает об актуальности проектного подхода в здравоохранении
	Умеет анализировать проекты для решения поставленной задачи в сфере здравоохранения
	Владеет навыками анализа актуальности проекта для решения поставленной задачи в сфере здравоохранения
ПК -4.3 Выделяет и описывает социальную компоненту текущих общественно-политических, культурных и	Знает понятие социальной компоненты текущих общественно-политических, культурных и экономических процессов / проблем, анализирует социальное развитие системы здравоохранения

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
экономических процессов / проблем, анализирует социальное развитие общества и его подсистем	Умеет описывать социальную компоненту текущих общественно-политических, культурных и экономических процессов / проблем, анализирует социальное развитие системы здравоохранения
	Владеет навыками выделения и описания социальной компоненты текущих общественно-политических, культурных и экономических процессов / проблем, анализирует социальное развитие системы общественного здоровья и здравоохранения

1. Трудоёмкость дисциплины и видов учебных занятий по дисциплине

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 4 зачётных единиц (144 академических часов).

(1 зачетная единица соответствует 36 академическим часам)

Видами учебных занятий и работы обучающегося по дисциплине могут являться:

Обозначение	Виды учебных занятий и работы обучающегося
Лек	Лекции
Пр	Практические занятия
СР	Самостоятельная работа обучающегося в период теоретического обучения
Контроль	Самостоятельная работа обучающегося и контактная работа обучающегося с преподавателем в период промежуточной аттестации

Структура дисциплины:

Форма обучения – очная.

№	Наименование раздела дисциплины	Семестр	Количество часов по видам учебных занятий и работы обучающегося						Формы промежуточной аттестации, текущего контроля успеваемости
			Лек	Лаб	Пр	ОК	СР	Контроль	
1	Социология здоровья и медицины	8	36	0	36	0	36	36	Итоговое тестирование (ПР1) Дискуссия (УО4) Доклад (УО3) Собеседование на Экзамене (ОУ1)
Итого:		8	36	0	36	0	36	36	

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

(36 час., в т.ч. 12 часов с использованием интерактивных форм)

Тема 1. Предмет социологии медицины (4 часа). Проблемная лекция 2 часа.

Предмет социологии медицины: подходы к определению. Историческое развитие социологии медицины: исследования социально-демографических паттернов неравенства в здоровье и возникновение социальной эпидемиологии; от «социологии для медицины» к «социологии медицины». Исторические этапы развития социологии здоровья (медицинской социологии). Развитие медицинской социологии в трудах Э.Дюркгейма, Ф.Энгельса, М.Вебера, Т.Парсонса. Разработка эффекта общения в медицинской социологии (Ю.Хабермас). Особенности британской школы «социологии в медицине». Современные проблемы социологии здоровья (медицинской социологии) в России.

Тема 2. Здоровье и культура (4 часа).

Понятия «здоровья» и «болезни» в исторической и кросс-культурной перспективах. Медицинские убеждения (health beliefs). Примеры систем медицинских убеждений: «инь и ян» в китайской медицине; вудуизм и медицинская метафизика; медицинская этимология у азанде; ритуалы современной медицины. Культура и психосоматические расстройства: сравнительный социокультурный анализ. Социокультурная изменчивость понимания здоровья и болезни. Биомедицинские убеждения и альтернативная медицина. Социальные изменения и паттерны болезни/здоровья. Интернализирующие и экстернализирующие медицинские модели. Общества модерна и проблема медиализации. Образы здоровья и болезни в массовой культуре. Проблемы кросс-культурной медицины. Культурная детерминанта здоровья и поведения больного. Образ жизни и здоровье. Представления о здоровье и теле в различных культурах. Проблемы поведения больного; взаимосвязи образа жизни человека и его влияния на здоровье.

Здоровье и болезнь как явления. Определение здоровья, его идеал (по представлению ВОЗ). Болезнь и ее относительность. Социологическая интерпретация здоровья и болезни. Болезни цивилизации. Социальные факторы в распространении заболеваемости. Поиск закономерностей взаимодействия общества и медицины; определение причин возникновения

болезней, их опосредованность социокультурными и индивидуально-психическими факторами. Исторический подход к здоровью и заболеванию.

Тема 3. Концепции самосохранительного поведения (4 часа).

Понятие самосохранительного поведения.

Социальные и культурные риски здоровья.

Аддиктивное поведение и его факторы. Проблемы наркомании, алкоголизма, рискованных форм поведения в глобальном и локальном контекстах.

«Здоровый образ жизни» как форма нехимической зависимости.

Тема 4. Социологический анализ отношений «врач – пациент» (4 часа). Проблемная лекция 4 часа.

Медицина как социальный институт. «Роль больного» и профессия врача (Парсонс). Интеракционистская ревизия отношений «врач – больной» (Фридсон). Социальные, экономические и культурные различия в исполнении «роли больного». Маргинальные случаи «роли больного» и медиализация естественного порядка: эволюция институциональных контекстов беременности. Старение, здоровье и социальные проблемы пожилых. Проблема хронических болезней: от «роли больного» к «карьере больного». Стигма как результат медицинского контроля (И. Гофман). Болезнь и микросоциальный контекст: семьи больных и типы реакции на болезнь. Религиозные убеждения и вариативность в трактовке «роли больного». «Врачебный взгляд» и пациенты. Полевые исследования врачебной деятельности и «точка зрения пациента».

Социальный портрет врача и пациента. Влияние социальной среды, этноконфессиональных особенностей на здоровье населения. Социальные факторы здоровья. Методы профилактической работы среди населения.

Тема 5.1 Антропология медицины лекционное занятие (2 час).

Понятие «роль больного». Болезнь как стигма. Теория Г. Гарфинкеля. Использование метода интервью и наблюдения в исследованиях здоровья и здравоохранения. Расширение исследовательской программы: медицина как профессия, роль больного, здоровье и культура. Соотношение социологии медицины, социальной истории медицины и медицинской антропологии.

Тема 5.2 Медицина и как социальный институт (2 час).

Социологические теории медицины. Теории М. Вебера, Т. Парсонса. Вклад М. Фуко. Социология медицины в России. Социология медицины и

социальная медицина. Виды медико-социальных исследований. Этика врачебной деятельности. Развитие и состояние социологии медицины в России, видов медико-социальных исследований в российской практике и их содержания.

Тема 6. Медицина как профессия (4 часа) Проблемная лекция 2 часа.

Врачебная профессия и полупрофессии в медицине (средний медперсонал): границы профессиональной власти и автономии. Альтернативные модели профессионализации в медицине: структурно-функционалистская, марксистская, интеракционистская. Тезис «депрофессионализации» и критика профессиональной монополии (Иллич). Профессиональная социализация в медицине: от социально-исторического многообразия к универсалистской коллегиальной модели. Паттерны медицинской практики и стандарты профессиональной оценки. Медицинская власть и проблема социальной категоризации и контроля отклонений: психические расстройства и социальная организация психиатрической помощи. Врачебные ошибки: проблемы интерпретации, классификации и каузальной атрибуции. Современные медицинские технологии и проблемы биомедицинской этики.

Тема 7. Социальная организация медицинской помощи (4 часа). Проблемная лекция 4 часа.

Здоровье как общественное благо и рынок медицинских услуг: социологический взгляд на организационную дилемму. Социальная история и социальная организация медицинских учреждений (типы медицинской практики и распределение ответственности за исход лечения; соотношение клинической автономии, рационализации и управленческой эффективности клиники как социологическая проблема). Рационализация медицинских процедур и отчуждение пациентов (Гофман). Методика проведения социологического опроса. Анализ факторов, определяющих качество медицинской помощи: использование социологического опроса. Социальная политика в сфере поддержания здоровья.

Тема 8. Общественное здоровье и социальная эпидемиология (4 часа). Проблемная лекция 4 часа.

Система здравоохранения в обществе. Система здравоохранения как совокупность теоретической и практической медицины. Влияние социальных факторов на деятельность системы здравоохранения. Система коммуникации

и управления в здравоохранении. Функции и дисфункции системы здравоохранения. Социальные различия и доступность медицинской помощи. Обсуждение проблем структуры и специфики функционирования системы здравоохранения в обществе, влияние социальных факторов на деятельность системы здравоохранения и управления этой системой.

Понятие инфекций и эпидемий. Проблемы туберкулеза, малярии, ЗППП. Особенности сбора медико-социологической информации. Разнообразие методов и процедур. «Конкурирование» медико-социальных проблем на публичных аренах. Распространение инфекций в РФ и в мире. Роль социологической информации в анализе эпидемиологических проблем.

Тема 9 Сравнительный анализ систем здравоохранения (4 часа) **Проблемная лекция 4 часа.**

Актуальные проблемы развития здравоохранения в России. Система здравоохранения в России и Приморском крае. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Коммерческая медицина. Проблемы доступности медицинской помощи. Вопросы организации медицинского страхования и проблемы доступности медицинской помощи для разных социальных групп.

Сравнительный анализ систем здравоохранения: проблемы концептуализации и измерения, основные модели и результаты.

Анализ международного опыта формирования теорий здравоохранения и медицины.

Организация здравоохранения в странах с переходной экономикой.

Здравоохранение в развивающихся странах.

Особенности здравоохранения экономически развитых стран.

Международное сотрудничество в области охраны здоровья, история развития, предпосылки, задачи, направления.

Структура системы здравоохранения США. Медицинская страховка. Реформа здравоохранения США. Государственные программы.

Медицинское образование на Кубе. Профилактическая направленность кубинской медицины. Проблемы здравоохранения Кубы. Предпосылки для преимуществ Кубинской модели здравоохранения.

История возникновения системы здравоохранения Канады. Структура медицинской службы.

IV. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Практические занятия (36 часов, в т.ч. 12 часов с использованием интерактивных форм)

Тема 1. Предмет социологии медицины. Доказательная медицина и социология как фундамент социологии медицины (4 часа).

Предмет социологии медицины: подходы к определению. Доказательная медицина, определение, необходимость.

Историческое развитие социологии медицины: исследования социально-демографических паттернов неравенства в здоровье и возникновение социальной эпидемиологии; от «социологии для медицины» к «социологии медицины». Исторические этапы развития социологии здоровья (медицинской социологии). Развитие медицинской социологии в трудах Э.Дюркгейма, Ф.Энгельса, М.Вебера, Т.Парсонса. Разработка эффекта общения в медицинской социологии (Ю.Хабермас). Особенности британской школы «социологии в медицине». Современные проблемы социологии здоровья (медицинской социологии) в России.

Тема 2. Здоровье и культура (4 часа). Дискуссия 4 часа.

Понятия «здоровья» и «болезни» в исторической и кросс-культурной перспективах. Медицинские убеждения (health beliefs). Примеры систем медицинских убеждений: «инь и ян» в китайской медицине; вудуизм и медицинская метафизика; медицинская этимология у азанде; ритуалы современной медицины. Культура и психосоматические расстройства: сравнительный социокультурный анализ. Социокультурная изменчивость понимания здоровья и болезни. Биомедицинские убеждения и альтернативная медицина. Социальные изменения и паттерны болезни/здоровья. Интернализирующие и экстернализирующие медицинские модели. Общества модерна и проблема медиализации. Образы здоровья и болезни в массовой культуре. Проблемы кросс-культурной медицины. Культурная детерминанта здоровья и поведения больного. Образ жизни и здоровье. Представления о здоровье и теле в различных культурах. Проблемы поведения больного; взаимосвязи образа жизни человека и его влияния на здоровье.

Здоровье и болезнь как явления. Определение здоровья, его идеал (по представлению ВОЗ). Болезнь и ее относительность. Социологическая интерпретация здоровья и болезни. Болезни цивилизации. Социальные факторы в распространении заболеваемости. Поиск закономерностей взаимодействия общества и медицины; определение причин возникновения

болезней, их опосредованность социокультурными и индивидуально-психическими факторами. Исторический подход к здоровью и заболеванию.

Тема 3. Концепции самосохранительного поведения (4 часа).

Понятие самосохранительного поведения.

Социальные и культурные риски здоровья.

Аддиктивное поведение и его факторы. Проблемы наркомании, алкоголизма, рискованных форм поведения в глобальном и локальном контекстах.

«Здоровый образ жизни» как форма нехимической зависимости.

Тема 4. Социологический анализ отношений «врач – пациент» (4 часа).

Медицина как социальный институт. «Роль больного» и профессия врача (Парсонс). Интеракционистская ревизия отношений «врач – больной» (Фридсон). Социальные, экономические и культурные различия в исполнении «роли больного». Маргинальные случаи «роли больного» и медиализация естественного порядка: эволюция институциональных контекстов беременности. Старение, здоровье и социальные проблемы пожилых. Проблема хронических болезней: от «роли больного» к «карьере больного». Стигма как результат медицинского контроля (И. Гофман). Болезнь и микросоциальный контекст: семьи больных и типы реакции на болезнь. Религиозные убеждения и вариативность в трактовке «роли больного». «Врачебный взгляд» и пациенты. Полевые исследования врачебной деятельности и «точка зрения пациента».

Социальный портрет врача и пациента. Влияние социальной среды, этноконфессиональных особенностей на здоровье населения. Социальные факторы здоровья. Методы профилактической работы среди населения.

Тема 5.1 Антропология медицины лекционное занятие (2 час).

Понятие «роль больного». Болезнь как стигма. Теория Г. Гарфинкеля. Использование метода интервью и наблюдения в исследованиях здоровья и здравоохранения. Расширение исследовательской программы: медицина как профессия, роль больного, здоровье и культура. Соотношение социологии медицины, социальной истории медицины и медицинской антропологии.

Тема 5.2 Медицина и как социальный институт (2 час).

Социологические теории медицины. Теории М. Вебера, Т. Парсонса. Вклад М. Фуко. Социология медицины в России. Социология медицины и

социальная медицина. Виды медико-социальных исследований. Этика врачебной деятельности. Развитие и состояние социологии медицины в России, видов медико-социальных исследований в российской практике и их содержания.

Тема 6. Медицина как профессия (4 часа) Дискуссия 4 часа.

Врачебная профессия и полупрофессии в медицине (средний медперсонал): границы профессиональной власти и автономии. Альтернативные модели профессионализации в медицине: структурно-функционалистская, марксистская, интеракционистская. Тезис «депрофессионализации» и критика профессиональной монополии (Иллич). Профессиональная социализация в медицине: от социально-исторического многообразия к универсалистской коллегиальной модели. Паттерны медицинской практики и стандарты профессиональной оценки. Медицинская власть и проблема социальной категоризации и контроля отклонений: психические расстройства и социальная организация психиатрической помощи. Врачебные ошибки: проблемы интерпретации, классификации и каузальной атрибуции. Современные медицинские технологии и проблемы биомедицинской этики.

Тема 7. Социальная организация медицинской помощи (4 часа).

Здоровье как общественное благо и рынок медицинских услуг: социологический взгляд на организационную дилемму. Социальная история и социальная организация медицинских учреждений (типы медицинской практики и распределение ответственности за исход лечения; соотношение клинической автономии, рационализации и управленческой эффективности клиники как социологическая проблема). Рационализация медицинских процедур и отчуждение пациентов (Гофман). Методика проведения социологического опроса. Анализ факторов, определяющих качество медицинской помощи: использование социологического опроса. Социальная политика в сфере поддержания здоровья.

Тема 8. Общественное здоровье и социальная эпидемиология (4 часа). Дискуссия 4 часа.

Система здравоохранения в обществе. Система здравоохранения как совокупность теоретической и практической медицины. Влияние социальных факторов на деятельность системы здравоохранения. Система коммуникации и управления в здравоохранении. Функции и дисфункции системы здравоохранения. Социальные различия и доступность медицинской

помощи. Обсуждение проблем структуры и специфики функционирования системы здравоохранения в обществе, влияние социальных факторов на деятельность системы здравоохранения и управления этой системой.

Понятие инфекций и эпидемий. Проблемы туберкулеза, малярии, ЗППП. Особенности сбора медико-социологической информации. Разнообразие методов и процедур. "Конкурирование" медико-социальных проблем на публичных аренах. Распространение инфекций в РФ и в мире. Роль социологической информации в анализе эпидемиологических проблем.

Тема 9 Сравнительный анализ систем здравоохранения (4 часа).

Актуальные проблемы развития здравоохранения в России. Система здравоохранения в России и Приморском крае. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Коммерческая медицина. Проблемы доступности медицинской помощи. Вопросы организации медицинского страхования и проблемы доступности медицинской помощи для разных социальных групп.

Сравнительный анализ систем здравоохранения: проблемы концептуализации и измерения, основные модели и результаты.

Анализ международного опыта формирования теорий здравоохранения и медицины.

Организация здравоохранения в странах с переходной экономикой.

Здравоохранение в развивающихся странах.

Особенности здравоохранения экономически развитых стран.

Международное сотрудничество в области охраны здоровья, история развития, предпосылки, задачи, направления.

Структура системы здравоохранения США. Медицинская страховка. Реформа здравоохранения США. Государственные программы.

Медицинское образование на Кубе. Профилактическая направленность кубинской медицины. Проблемы здравоохранения Кубы. Предпосылки для преимуществ Кубинской модели здравоохранения.

История возникновения системы здравоохранения Канады. Структура медицинской службы.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Социология здоровья и медицины» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;

характеристика заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;

требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;

критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

Самостоятельная работа студентов по курсу «Социология здоровья и медицины» (36 час.)

Самостоятельная работа студентов, предусмотренная учебным планом, соответствует более глубокому усвоению изучаемого курса и ориентирует на умение применять теоретические знания на практике.

Одной из задач изучения дисциплины является создание условий для самостоятельной работы обучающихся, которая включает: самостоятельное изучение тем (разделов) дисциплины; углубленное изучение отдельных тем дисциплины с использованием дополнительной литературы и Интернет - ресурсов; выполнение заданий для самостоятельной работы. Преподаватель определяет темы самостоятельной работы, ее формы и объем, разрабатывает и подбирает учебно-методическое обеспечение, составляет график консультаций, осуществляет индивидуальную работу с каждым студентом в выполнении им заданий, оценивает результаты самостоятельной работы.

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине «Социология здоровья и медицины»

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
1	1-10 недели	Подготовка к практическим занятиям и проблемным лекциям, выполнение заданий для самостоятельной работы	12 часов	Проверка заданий на практических занятиях и консультациях
2	11-18 недели	Подготовка к практическим	12 часов	Проверка заданий на практических

		занятия и проблемным лекциям, выполнение заданий для самостоятельной работы		занятиях и консультациях
3	1-18 недели	Подготовка к экзамену	12 часов	Экзамен

В процессе самостоятельной работы обучающиеся осуществляют следующие виды деятельности:

- выполнение заданий для практических занятий, проблемных лекций и для самостоятельной работы;
- выполнение контрольных работ;
- подготовка докладов для защиты контрольной работы.

Проверка самостоятельной подготовки осуществляется на практических занятиях и консультациях.

Примерные задания для самостоятельной работы

1. Разработать свой маршрут здоровья.
2. Разработать наглядную агитацию по здоровому образу жизни.
3. Составить анкету по изучению образа жизни и провести анкетирование группы школьников (студентов).

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

Каждому студенту предлагается выполнить два задания в семестре из предложенных выше. При изучении тем курса студент должен соблюдать следующую последовательность самостоятельной работы:

1. Изучить содержание задания.
2. Изучить лекцию по данной теме.
3. Выполнить задание по СРС, при необходимости получая консультацию у преподавателя.

Основными формами самостоятельной работы при выполнении заданий по СРС могут быть:

- реферирование научной литературы по темам заданий;
- проведение конкретных социологических исследований по темам заданий;
- участие в научных конкурсах, олимпиадах, конференциях и т.п. на основе выполненных заданий;

- проведение групповых исследований и дискуссий по темам заданий;
- научные публикации по темам заданий.

Студентом может быть предложена преподавателю и согласована с ним оригинальная форма заданий СРС.

Непосредственный процесс научно – исследовательской работы включает в себя (в зависимости от задания по СРС):

- изучение научной литературы и публикаций по теме исследования;
- проведение социологического исследования;
- подготовка научной статьи, доклада, реферата, презентации и т.п.;
- организация и проведение научной дискуссии и т.п.

Самостоятельная работа студента с необходимостью предполагает постоянное, тесное и эффективное сотрудничество с преподавателем дисциплины, другими студентами, занятыми СРС.

Для выполнения конкретного задания по СРС от студента требуются самостоятельный поиск и изучение научной литературы, которая содержится в списке литературы РПУД. Выполнение заданий ориентировано на творческий подход к своей профессиональной деятельности, детерминированной динамикой современности.

Завершающий этап СРС – оценочный. Необходимо оформить результаты проделанной работы в соответствии с существующими стандартами и представить его департаменту, научному руководителю, заинтересованной аудитории. Студенту следует критически оценить полученные результаты, выделить достижения, указать на возможные ошибки и недостатки, проанализировать возможность дальнейших научных исследований выбранной темы.

Одной из форм СРС по данной дисциплине является подготовка реферата.

Методические рекомендации по подготовке доклада для защиты презентации

Доклад - публичное сообщение, вид самостоятельной работы, который используется для представления результатов исследования по контрольной работе. При выступлении с докладом используется мультимедийное сопровождение доклада (презентация). Подготовка доклада предполагает следующие этапы:

1. Определение цели доклада.
2. Составление плана доклада.
3. Оформление доклада в виде текста и электронной презентации.

4. Репетиция, т.е. произнесение доклада с одновременной демонстрацией презентации.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Вступление содержит: формулировку темы доклада; актуальность темы; анализ литературных источников. Основная часть состоит из нескольких разделов, соответствующих разделам курсовой работы и постепенно раскрывающих тему. В заключении подводятся итоги, формулируются главные выводы, предлагаются практические рекомендации, в соответствии с выводами и рекомендациями курсовой работы.

Объем текста доклада должен быть рассчитан на произнесение доклада в течение 7 минут. Необходимой является консультация по докладу у научного руководителя курсовой работы с предъявлением его текста и презентации.

Предлагаются следующие комплексные **критерии оценки результатов СРС, в т.ч. докладов:**

1. Соответствие выполненного задания по СРС его теме, а также, по возможности, соблюдение сроков выполнения задания.

2. Степень самостоятельности выполнения задания и исследования по нему.

3. Соблюдение стандартов и правил оформления результатов выполнения задания (доклад, реферат, статья, выступление на практическом занятии и др.).

4. Глубина, логическая непротиворечивость, аргументированность выводов в тексте задания.

5. Выделение новых перспектив и возможностей последующего исследования темы.

Числовые коэффициенты критериев оценки результатов СРС представлены в **Фонде оценочных средств**.

Требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы, в т.ч. докладов, содержатся в документе ДВФУ «Процедура. Требования к оформлению письменных работ, выполняемых студентами и слушателями ДВФУ» (Владивосток, 2011).

VI. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Все темы	ПК-1.2	знает	УО-1 собеседование, УО-3 доклад, УО-4 круглый стол, Дискуссия (ПР-4) реферат	Вопросы к экзамену №1-20
			умеет	УО-1 собеседование, УО-3 доклад, УО-4 круглый стол, Дискуссия (ПР-4) реферат	Вопросы к экзамену №1-20
			владеет	УО-1 собеседование, УО-3 доклад, УО-4 круглый стол, Дискуссия (ПР-4) реферат	Вопросы к экзамену №1-20
		ПК-2.1	знает	УО-1 собеседование, УО-3 доклад, УО-4 круглый стол, Дискуссия (ПР-4) реферат	Вопросы к экзамену №1-20
			умеет	УО-1 собеседование, УО-3 доклад, УО-4 круглый стол, Дискуссия (ПР-4) реферат	Вопросы к экзамену №1-20
			владеет	УО-1 собеседование, УО-3 доклад, УО-4 круглый стол, Дискуссия (ПР-4) реферат	Вопросы к экзамену №1-20
		ПК-4.3.	знает	УО-1 собеседование, УО-3 доклад, УО-4 круглый стол, Дискуссия (ПР-4) реферат	Вопросы к экзамену №1-20
			умеет	УО-1 собеседование, УО-3 доклад, УО-4 круглый стол, Дискуссия (ПР-4) реферат	Вопросы к экзамену №1-20
			владеет	УО-1 собеседование, УО-3 доклад, УО-4 круглый стол, Дискуссия (ПР-4) реферат	Вопросы к экзамену №1-20

VII. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Бакешин К.П. Основы здорового образа жизни студента [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Бакешин К.П.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Санкт-Петербургский государственный архитектурно-строительный университет, ЭБС АСВ, 2016.— 96 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/66829.html>.— ЭБС «IPRbooks»

2. Роль социологии здоровья в решении социальных проблем региона [Электронный ресурс] / С. А. Семенов Проблемы моделирования социальных процессов: Россия и страны АТР : материалы II всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Владивосток, 7-8 декабря 2016 г. - Владивосток : Изд-во Дальневосточного федерального университета, 2016. - С. 248-250
<http://elib.dvfu.ru/vital/access/manager/Repository/vtls:000849375>

3. Барышева Е.С. Культура здоровья и профилактика заболеваний : учебное пособие для СПО / Барышева Е.С., Нотова С.В.. — Саратов : Профобразование, 2020. — 214 с. — ISBN 978-5-4488-0574-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/91881.html> (дата обращения: 13.02.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей <https://lib.dvfu.ru/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-91881&theme=FEFU>

4. Лютц, М. Жизнь может быть такой простой. Жизнелюбие без одержимости здоровьем : монография / М. Лютц ; пер. с англ. Б. П. Лашкова. — 2-е изд., испр. - Санкт-Петербург : Издательско-Торговый Дом «Скифия», 2020. — 136 с. - ISBN 978-5-00025-195-9. - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1094989> (дата обращения: 13.02.2021). — Режим доступа: по подписке. <https://lib.dvfu.ru/lib/item?id=Znanium:Znanium-1094989&theme=FEFU>

Дополнительная литература

(печатные и электронные издания)

1. Гофман И. Стигма: заметки об управлении испорченной идентичностью. Главы 1 и 2 (перевод М. Добряковой); Глава 5 (перевод А.Мактас) // Социологический форум. 2000. №3-4. 2001. №1-4ю <http://www.sociology.ru/>

2. Медико-социологический мониторинг : [руководство] / А. В. Решетников. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 796 с. 2-е доп. изд. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730046&theme=FEFU> 13 экз. Р 471 60.56

3. Стратегия «Здоровье и развитие подростков России» (гармонизация европейских и российских подходов к теории и практике охраны и укрепления здоровья подростков) [Электронный ресурс]: монография/ А.А. Баранов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Москва: ПедиатрЪ, 2014.— 112 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70535.html>.— ЭБС «IPRbooks»

4. Энциклопедия глубинной психологии. Т.П. Новые направления в психоанализе. Психоанализ общества. Психоаналитическое движение. Психоанализ в Восточной Европе / Бистер Вольфганг [и др.].. — Москва : Когито-Центр, МГМ, 2019. — 750 с. — ISBN 5-89353-034-9 (т.2), 5-89837-004-8 (т.2), 5-89837-00103, 3-407-83040-8. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/88273.html> (дата обращения: 13.02.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Библиотека Гумер. – Режим доступа: <http://www.gumer.info/>
2. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка». – Режим доступ: <http://cyberleninka.ru/>
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. – Режим доступа: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
4. Электронный ресурс «Библиотека студента» <http://studmedlib.ru>
5. Социология медицины. Учредители журнала: Министерство образования и науки Российской Федерации; ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Росздрава; ОАО «Издательство «Медицина» <http://www.medlit.ru/journal> (доступ к ряду публикаций бесплатный после регистрации).
6. Электронная медицинская библиотека США <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

VIII. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Разъяснения по работе с электронным учебным курсом

По учебной дисциплине «Социология здоровья и медицины» существует ЭУК, размещенный в системе Teams.

Для того чтобы начать работать, студенты зачисляются инструктором курса для занятий по данному ЭУК.

После того как преподаватель на лекции объявляет название дисциплины, обучающийся должен войти в систему Teams и ознакомиться с алгоритмом работы.

Приступая к работе над заданиями для самостоятельной работы, размещенными в Teams, необходимо выйти на главную страницу, где размещаются текущие объявления, имеющие отношение к работе в ЭУК.

Нужно внимательно прочитать РПУД (Рабочую программу учебной дисциплины), включающую структуру и содержание теоретической и практической частей курса; учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся; контроль достижений целей курса; информационно-методическое обеспечение дисциплины (источники и литературу); методические указания по освоению дисциплины; материально-техническое обеспечение дисциплины.

Учебные материалы по каждому ЭУК включают модули с разделами и темами, в которых содержатся развернутые планы-конспекты лекций с проблемными вопросами; материалы практических занятий с краткими методическими указаниями по подготовке к ним и изложением заданий к каждому занятию, с раскрытием интерактивных форм. Кроме того, имеются контрольно-измерительные материалы, списки литературы (основной и дополнительной) по данному ЭУК, темы рефератов и прочие обучающие источники в разделе «Дополнительные материалы».

Задания для самостоятельной работы обучающегося содержатся в разделе «Материалы для организации самостоятельной работы студентов». Каждое задание состоит из двух частей: содержание задания с требованиями к его объему и оформлению и вопросы, конкретизирующие выполнение задания. Задания ограничены сроками их выполнения и подлежат проверке в системе антиплагиат Safeassign. Критериями оценки задания по пятибалльной системе служат полнота его содержания, соответствие названным выше требованиям, своевременное выполнение и процент оригинальности работы не менее 61. В некоторых случаях (при неудовлетворительной оценке,

наличию объективных причин недостаточно высокого уровня выполнения задания и пр.) студенту предоставляется вторая попытка его подготовки.

Рекомендации для подготовки к лекциям и практическим занятиям с использованием интерактивных форм обучения

1. Для подготовки к **проблемной лекции** преподаватель заранее сообщает студентам об общей теме лекции и конкретных подтемах (проблемах), предлагает список литературы для подготовки к нему.

Проблемная лекция способствует изучению отдельных наиболее важных тем (проблем) учебной дисциплины. На лекции преподаватель излагает проблемные вопросы, после чего студенты задают вопросы и излагают свои суждения по проблемам лекции. Возможна более пространная вступительная часть лектора по каждой из проблем и краткое обсуждение.

Студенческие группы по обсуждению каждой проблемы могут быть сформированы заранее. В этом случае, после вступительного слова преподавателя выступает докладчик от каждой группы с кратким сообщением по сути проблемы.

2. Для подготовки к **круглому столу** преподаватель заранее сообщает студентам об общей теме занятия и конкретных подтемах, предлагает список литературы для подготовки к нему.

Круглый стол может быть организован по проблемам практического занятия или по темам рефератов работ студентов. Во втором случае, каждый студент готовит выступление, отражающее актуальные проблемы в области предмета его научной деятельности и описывает возможные перспективы решения этих проблем в XXI веке. Остальные студенты выступают в качестве оппонентов и задают вопросы.

Преподаватель следит за ходом круглого стола, пресекает нарушение временного режима и неэтичные высказывания, делает выводы по каждой из подтем и проблеме в целом. В конце круглого стола лектор подводит его итоги и оценивает работу выступающих и остальной группы.

2. Для подготовки к **конференции** преподаватель заранее сообщает студентам конкретную тему (проблему), по которой она будет проводиться. В зависимости от сути рассматриваемой проблемы, студенческая группа делится на подгруппы, и члены каждой подгруппы получают и заранее продумывают свои роли: основного и дополнительных докладчиков, оппонентов. Возможна репетиция конференции всей группой или по подгруппам.

Практическое занятие в форме конференции способствует изучению наиболее важных и интересных для студентов тем (проблем) учебной дисциплины.

Конференция также возможна по актуальным проблемам практической области изучаемой дисциплины, которые не нашли достаточного решения в реальной деятельности заинтересованных институтов и организаций. В ходе конференции анализируется та или иная ситуация из практической области изучаемой дисциплины и намечаются пути выхода из нее.

В завершение конференции преподаватель подводит ее итоги, делает выводы по степени анализа научной проблемы (проблем) и выставляет оценки (по подгруппам или индивидуально).

3. Для подготовки к **дискуссии** преподаватель заранее сообщает студентам об общей теме дискуссии и конкретных дискуссионных подтемах (вопросах дискуссии), предлагает список литературы для подготовки к ней. Практическое занятие проходит в виде диалога студента и его оппонента (ов) из состава студенческой группы.

Практическое занятие начинается с вступительного слова преподавателя, где он указывает на связь дискуссии с изучаемой темой, подчеркивает ее практическую направленность и соотносит с общими задачами подготовки.

Выступающие на дискуссии студенты излагают аудитории суть проблемы в соответствии с подготовленным заранее материалом, приводят доказательства своей точки зрения и делают вывод по своему выступлению.

Оппоненты, которые могут быть назначены заранее или выразить желание к оппонированию в течение практического занятия, берут слово после основного выступающего и высказывают свое мнение по обсуждаемому вопросу, а также аргументировано критикуют предшествующее выступление. Количество оппонентов по каждой дискуссионной проблеме – 1-3.

Преподаватель контролирует ход дискуссии и направляет её, подводит итоги дискуссии по каждой подтеме, делает заключение по общей тематике дискуссии и предлагает дополнительную литературу для более глубокого ознакомления с проблемами дискуссии. Кроме того, он оценивает выступление каждого студента и поясняет критерии оценки.

Рекомендации по подготовке к экзамену

Экзамен - это заключительный этап изучения дисциплины, имеющий целью проверить теоретические знания студента, его навыки и умение применять полученные знания при решении практических задач. Если студент не получил необходимое количество баллов в рейтинговой системе оценки знаний студентов, зачет проводится в объеме учебной программы по дисциплине в устной форме.

При подготовке к экзамену важно планомерно осваивать материал в течение семестра, руководствуясь, прежде всего, перечнем вопросов к зачету. Так как дисциплина «Социология здоровья и медицины» разбита на темы, которые представляют собой логически завершенные части рабочей программы курса, необходимо накапливать знания, подлежащие контролю, последовательно по этим разделам, своевременно выполнять задания, выступать на практических занятиях.

При непосредственной подготовке к экзамену в период сессии следует повторить лекционный материал, дополнив его изучением основной и дополнительной литературы по дисциплине. Рекомендуется составить краткий план ответов на все вопросы экзамена.

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебные занятия по дисциплине проводятся в помещениях, оснащенных соответствующим оборудованием и программным обеспечением.

Материально-технические средства обучения по дисциплине: глобальная компьютерная сеть Интернет, обеспечивающая доступ к информационным ресурсам (электронной библиотеке ДВФУ, электронным библиотечным системам, базам данных и др.); аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, мебель.

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

Перечень материально-технического и программного обеспечения дисциплины приведен в таблице.

Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Библиотека ДВФУ	Компьютеры	Офис 365

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

ЭУК «Социология здоровья и медицины» расположен в интегрированной платформе электронного обучения Teams ДВФУ.

Х. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Социология здоровья и медицины» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Социология здоровья и медицины» осуществляется с использованием методов визуального наблюдения и опроса (посещаемость лекционных занятий), а также в форме контрольных мероприятий (устных ответов на практических занятиях). Текущая аттестация включает оценивание фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- 1) учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- 2) степень усвоения теоретических знаний;
- 3) уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- 4) результаты самостоятельной работы.

Перечень форм оценивания

(УО-3) Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

(УО-4) Дискуссия (круглый стол) – оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.

(ПР-1) Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

(УО1) Собеседование – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося студента по дисциплине «Социология здоровья и медицины».

Шкала оценивания доклада, с описанием критериев и показателей освоения дисциплины согласно заявленной компетенции

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Оценки и требования к освоению тем/разделов дисциплины			
		отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
ПК-1 способен грамотно применять теорию и практику социологического знания в научно-исследовательских целях, обоснованно использовать методологию и методы социологических исследований в здравоохранении	ПК -1.2 Анализирует результаты отечественных и зарубежных научных исследований, корректно и обоснованно использует их для решения поставленных исследовательских задач в здравоохранении	Выступление студента соответствует теме и основным вопросам практического занятия	Выступление студента соответствует теме и основным вопросам практического занятия, есть отдельные недочеты	Выступление студента не полностью соответствует теме и основным вопросам практического занятия, ряд замечаний	Тема доклада не соответствует заявленной
ПК -2 способен эффективно использовать социологическое знание в социальном проектировании, при планировании, реализации и оценке проектных инициатив в сфере здравоохранения	ПК -2.1 Обосновывает актуальность проекта для решения поставленной задачи в сфере здравоохранения	Студент свободно в отрыве от конспекта владеет текстом доклада Студент уверенно отвечает на вопросы/задает вопросы	Студент свободно в отрыве от конспекта владеет текстом доклада Есть ошибки при ответе на вопросы	Выступление студента не полностью соответствует теме и основным вопросам практического занятия, ряд замечаний	Полностью читает текст доклада или доклад не готов
ПК -4 способен эффективно использовать методологию и методику социологического анализа при участии в разработке и	ПК -4.3 Выделяет и описывает социальную компоненту текущих общественно-политических, культурных и экономических	Выступление студента соответствует теме и основным вопросам практического занятия	Выступление студента соответствует теме и основным вопросам практического занятия,	Выступление студента не полностью соответствует теме и основным вопросам	Тема доклада не соответствует заявленной

реализации социально-технологических задач в медицине, оценивать их практическую эффективность	процессов / проблем, анализирует социальное развитие системы здравоохранения		есть отдельные недочеты	практического занятия, ряд замечаний	
------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------	--------------------------------------	--

Шкала оценивания участия студента в дискуссии (круглом столе), с описанием критериев и показателей освоения дисциплины согласно заявленной компетенции

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Оценки и требования к освоению тем/разделов дисциплины			
		отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
ПК-1 способен грамотно применять теорию и практику социологического знания в научно-исследовательских целях, обоснованно использовать методологию и методы социологических исследований в здравоохранении	ПК -1.2 Анализирует результаты отечественных и зарубежных научных исследований, корректно и обоснованно использует их для решения поставленных исследовательских задач в здравоохранении	Студент демонстрирует групповую работу над задачей (совместная презентация, обсуждение, распределение ролей в подготовке) Активно дискутирует	Студент демонстрирует групповую работу над задачей (совместная презентация, обсуждение, распределение ролей в подготовке)	Студент демонстрирует умение слушать выступления своих коллег-одногруппников	Не участвует в обсуждении
ПК -2 способен эффективно использовать социологическое знание в социальном проектировании, при планировании, реализации и оценке проектных инициатив в сфере здравоохранения	ПК -2.1 Обосновывает актуальность проекта для решения поставленной задачи в сфере здравоохранения	Студент демонстрируют групповую работу над задачей (совместная презентация, обсуждение, распределение ролей в подготовке) Активно дискутирует	Студент демонстрируют групповую работу над задачей (совместная презентация, обсуждение, распределение ролей в подготовке)	Студент демонстрирует умение слушать выступления своих коллег-одногруппников	Отвлечен, не слушает выступления
ПК -4 способен эффективно использовать методологию и методику социологического анализа при участии в разработке и реализации социально-технологических задач в медицине, оценивать их практическую эффективность	ПК -4.3 Выделяет и описывает социальную компоненту текущих общественно-политических, культурных и экономических процессов / проблем, анализирует социальное развитие системы здравоохранения	Студент демонстрируют групповую работу над задачей (совместная презентация, обсуждение, распределение ролей в подготовке) Активно дискутирует	Студент демонстрируют групповую работу над задачей (совместная презентация, обсуждение, распределение ролей в подготовке)	Студент демонстрирует умение слушать выступления своих коллег-одногруппников	Не участвует в обсуждении

Шкала оценивания участия студента в тестировании, с описанием критериев и показателей освоения дисциплины согласно заявленной компетенции

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Оценки и требования к освоению тем/разделов дисциплины	
		Зачтено	Не зачтено
ПК 1 способен грамотно применять теорию и практику социологического знания в научно-исследовательских целях, обоснованно использовать методологию и методы социологических исследований	ПК -1.2 Анализирует результаты отечественных и зарубежных научных исследований, корректно и обоснованно использует их для решения поставленных исследовательских задач в здравоохранении	Ответы на вопросы теста демонстрируют знание программного материала От 61% до 100% ответов являются правильными	Незнание, либо отрывочное представление о проблематике курса в рамках учебно-программного материала Менее 61% ответов являются правильными
ПК -2 способен эффективно использовать социологическое знание в социальном проектировании, при планировании, реализации и оценке проектных инициатив в сфере здравоохранения	ПК -2.1 Обосновывает актуальность проекта для решения поставленной задачи в сфере здравоохранения	Ответы на вопросы теста демонстрируют знание программного материала От 61% до 100% ответов являются правильными	Незнание, либо отрывочное представление о проблематике курса в рамках учебно-программного материала Менее 61% ответов являются правильными

ПК -4 способен эффективно использовать методологию и методику социологического анализа при участии в разработке и реализации социально-технологических задач в медицине, оценивать их практическую эффективность	ПК -4.3 Выделяет и описывает социальную компоненту текущих общественно-политических, культурных и экономических процессов / проблем, анализирует социальное развитие системы здравоохранения	Ответы на вопросы теста демонстрируют знание программного материала От 61% до 100% ответов являются правильными	Незнание, либо отрывочное представление о проблематике курса в рамках учебно-программного материала Менее 61% ответов являются правильными
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Шкала оценивания участия студента в собеседовании, с описанием критериев и показателей освоения дисциплины согласно заявленной компетенции

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Оценки и требования к освоению тем/разделов дисциплины			
		отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
ПК-1 способен грамотно применять теорию и практику социологического знания в научно-исследовательских целях, обоснованно использовать методологию и методы социологических исследований в здравоохранении	ПК -1.2 Анализирует результаты отечественных и зарубежных научных исследований, корректно и обоснованно использует их для решения поставленных исследовательских задач в здравоохранении	Владеет навыками анализа результатов отечественных и зарубежных научных исследований, корректно и обоснованно использует их для решения поставленных исследовательских задач в здравоохранении, легко отвечает на дополнительные вопросы	Знает результаты отечественных и зарубежных научных исследований, есть отдельные неточности в изложении, неполные ответы	Знает результаты отечественных и зарубежных научных исследований, есть неточности в изложении, неполные ответы	Не готов дать самостоятельный ответ по обозначенному вопросу
ПК -2 способен эффективно использовать социологическое знание в социальном проектировании, при планировании, реализации и оценке проектных инициатив в сфере здравоохранения	ПК -2.1 Обосновывает актуальность проекта для решения поставленной задачи в сфере здравоохранения	Владеет навыками анализа актуальности проекта для решения поставленной задачи в сфере здравоохранения	Знает принципы анализа актуальности проекта для решения поставленной задачи в сфере здравоохранения, однако ответ очень краткий, есть небольшие неточности	Знает основные принципы анализа актуальности проекта для решения поставленной задачи в сфере здравоохранения, однако ответ очень краткий, есть неточности	Не готов дать самостоятельный ответ по обозначенному вопросу

ПК -4 способен эффективно использовать методологию и методику социологического анализа при участии в разработке и реализации социально-технологических задач в медицине, оценивать их практическую эффективность	ПК -4.3 Выделяет и описывает социальную компоненту текущих общественно-политических, культурных и экономических процессов / проблем, анализирует социальное развитие системы здравоохранения	Владеет навыками выделения и описания социальной компоненты текущих общественно-политических , культурных и экономических процессов / проблем, анализирует социальное развитие системы здравоохранения	Знает принципы социологического исследования медицины и здоровья, однако при изложении есть существенные ошибки, ответ не полный	Студент не знает значительно части программно о материала, допускает ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на вопросы	Не готов дать самостоятельный ответ по обозначенному вопросу
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Методические рекомендации,
определяющие процедуры оценивания результатов освоения
дисциплины «Социология здоровья и медицины»**

Текущая аттестация студентов. Текущая аттестация студентов по дисциплине «Социология здоровья и медицины» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Социология здоровья и медицины» проводится в форме контрольных мероприятий (*устных ответов на практических занятиях, в том числе дискуссионного типа (дискуссии, круглые столы) с использованием докладов, конференций, подготовки и реферата*) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- активность на занятиях, умение вести диалог, высказывать и аргументировать свою точку зрения;
- умение грамотно и полно отвечать на поставленные вопросы и выполнять задания письменно;
- результаты самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация студентов. Промежуточная аттестация

студентов по дисциплине «Социология здоровья и медицины» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. По данной дисциплине учебным планом предусмотрен зачет. Поскольку оценивание по данной дисциплине осуществляется по балльно-рейтинговой системе, студентам, набравшим не менее 61 балла, отметка выставляется автоматически. Для студентов, не набравших нужное количество баллов, экзамен представляет собой устный опрос в форме собеседования по вопросам, охватывающим проблематику курса.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Вопросы к экзамену по дисциплине «Социология здоровья и медицины»

1. Анализ факторов, определяющих качество медицинской помощи: использование социологического опроса врачей
2. Влияние социальной среды, этно-конфессиональных особенностей на здоровье населения
3. Кодекс врачебной этики.
4. Конфликт как общественное явление
5. Медико - социологический мониторинг как инструмент современных технологий в управлении здоровьем пациентов
6. Медицина как социальный институт
7. Медицинская деонтология: основные вопросы и проблемы
8. Методика проведения социологического опроса
9. Методика составления анкет для исследования медико-социальных проблем
10. Основные направления исследований в социологии медицины
11. Понятие «общество», «социальная стратификация», «медико-социальное поведение»
12. Предметная область социологии медицины
13. Причины социально-демографических проблем современной России
14. Социальные факторы здоровья. Методы профилактической работы среди населения
15. Социальный институт медицины
16. Социальный портрет врача и пациента
17. Социальный смысл понятий «здоровье» и «болезнь»
18. Социальный статус врача
19. Статус медицинской социологии.

20. Управление развитием социального конфликта
**Критерии выставления оценки за устный ответ студента на экзамене
 по дисциплине «Социология здоровья и медицины»:**

Баллы (рейтинговой оценки)	Оценка зачета (стандартная)	Требования к сформированным компетенциям
86-100	<i>«отлично»</i>	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, знает научную и профессиональную терминологию в области здорового образа жизни; нормативно-правовые, технологические, ресурсные и этические аспекты профессиональной деятельности; исчерпывающе, последовательно, четко и логично излагает проблему, умеет тесно увязывать теорию с практикой, применять теоретические знания к практическим задачам; умеет генерировать идеи в профессиональной области; свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий; использует в ответе материал монографической литературы; владеет способностью самостоятельно принимать решение, правильно его обосновывает; владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач практики социальной работы, навыками оценки эффективности профессиональной деятельности.
76-85	<i>«хорошо»</i>	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, научную и профессиональную терминологию в области теории и практики социальной работы; грамотно и по существу излагает проблему, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы; правильно применяет теоретические положения при решении практических задач; владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, способностью самостоятельно принимать решение.
61-75	<i>«удовлетворительно»</i>	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки основных понятий теории и практики социальной работы, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при увязке

		теоретических положений и практических задач, выполнении практических работ.
Менее 61	<i>«неудовлетворительно»</i>	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительную часть программного материала, научную и профессиональную терминологию теории и практики социальной работы; допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ

Темы докладов (рефератов)

по дисциплине «Социология здоровья и медицины»

1. Застрахованный как объект медико-социологического мониторинга
2. Изучение взаимосвязи социальных условий и здоровья в зарубежной социологии
3. Анализ факторов, определяющих качество медицинской помощи: использование социологического опроса врачей
4. Роль социологических исследований в оценке коренного населения Приморского края на степень зависимости от алкоголя
5. Взаимосвязь состояния здоровья и материального состояния: гендерное измерение
6. Некоторые аспекты проблемы стигматизации и дискриминации людей со статусом ВИЧ
7. Образы душевной болезни в автобиографической и художественной литературе: сравнительный анализ представлений о симптоматике и этиологии (на материалах русской литературы XIX века).
8. Формирование тематического репертуара социологических исследований российской медицины в 1990-г.г. (аналитико-библиографический обзор).

9. Медицина как патриархальная религия: феминистская критика научной медицины.

10. Медицинские технологии и этические проблемы: анализ публичной полемики по проблемам трансплантации органов (по материалам российской прессы).

11. Пользуясь данными открытых статистических источников (IMS, NOMESCO, Eurostat и др.), осуществите сравнительный анализ уровня смертности и количества врачебных предписаний (рецептов) в 4-5 европейских странах. Сформулируйте гипотезу, объясняющую причины наблюдаемых различий, специфицируйте причинную модель для проверки гипотезы, укажите возможные источники систематической ошибки и операциональные индикаторы для основных переменных модели.

12. Рассмотрите возможные возражения против трансплантации органов, выдвигаемые различными религиозными традициями.

13. Можно ли провести границу между народной и альтернативной медициной? Обоснуйте свой ответ, используя примеры шаманизма, хилерства, знахарства.

14. Сравнительный анализ систем здравоохранения в системе рыночных отношений.

15. Общая характеристика системы здравоохранения как системы.

16. Алма-Атинская конференция в 1978 году. Ее значение.

17. Сравнение системы здравоохранения Великобритании и России.

18. Сравнение системы здравоохранения США и России.

19. Система здравоохранения Северной Кореи.

20. Подходы к классификации систем здравоохранения.

Критерии оценки устных выступлений (с докладом, на коллоквиуме):

✓ 100-85 баллов - если ответ показывает прочные знания основных процессов теории и практики социальной работы, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа; умение приводить примеры современных проблем теории и практики социальной работы.

✓ 85-76 - баллов - ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов теории и практики социальной работы, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение

объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.

✓ 75-61 - балл – оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов теории и практики социальной работы, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа; неумение привести пример развития ситуации, провести связь с другими аспектами теории и практики социальной работы.

✓ 60-50 баллов – ответ, обнаруживающий незнание процессов теории и практики социальной работы, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа; незнание современной проблематики основ здорового образа жизни.

Критерии оценки презентации (доклада) по реферату

Оценка	50-60 баллов (неудовлетворительно)	61-75 баллов (удовлетворительно)	76-85 баллов (хорошо)	86-100 баллов (отлично)
Критерии	Содержание критериев			
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы

Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна . использовано 1-2 профессиональных термина	Представляемая информация не систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
Оформление	Не использованы технологии Power Point. Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии Power Point частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии Power Point. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (Power Point и др.). Отсутствуют ошибки в представляемой информации
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные, с приведением примеров и/или пояснений

Критерии оценки выступлений на круглом столе, дискуссии, конференции:

✓ 100-86 баллов выставляется, если студент/группа выразили своё мнение по проблеме дискуссии (круглого стола), аргументировали его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Продемонстрировано знание и владение навыком ведения дискуссии; методами и приемами анализа высказываний оппонентов. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет

✓ 85-76 - баллов - выступление студента/группы характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы дискуссии (круглого стола). Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.

✓ 75-61 балл – проведен достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы дискуссии (круглого стола); понимание базовых основ и теоретического обоснования выбранного аспекта проблемы. Привлечены основные источники по рассматриваемой

теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы дискуссии (круглого стола).

✓ 60-50 баллов – при выступлении не раскрыта структура и теоретическая составляющая проблемы дискуссии (круглого стола). Допущено три или более трех ошибок смыслового содержания раскрываемой проблемы. Студент недостаточно аргументированно выражает свою точку зрения и критикует мнение оппонента.

Заключение работодателя на ФОС