

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

Код и наименование направления подготовки/специальности

«Социология маркетинга»

Наименование направленности (профиля)/ специализации

Уровень высшего образования: *бакалавриат*

Форма обучения: *очная, очно-заочная*

РПД адаптирована для лиц
с ограниченными возможностями
здоровья и инвалидов

Москва 2023

Социология здоровья

Рабочая программа дисциплины

Составитель:

кандидат социологических наук,

доцент кафедры прикладной социологии

Белова Н.И.

УТВЕРЖДЕНО

Протокол заседания кафедры
прикладной социологии

№4 от 28.03.2023

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. <u>Пояснительная записка</u>	4
1.1 <u>Цель и задачи дисциплины</u>	4
1.2 <u>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций</u>	4
1.3 <u>Место дисциплины в структуре образовательной программы</u>	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 программные и методические документы 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 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</p>

		<p>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 3</p> <p>Способен разработать дизайн и методическую стратегию прикладного социологического исследования с учетом специфики исследования рынков</p>	<p>К 3.1. Проводит анализ рыночной ситуации в рамках прикладного социологического и маркетингового исследования.</p>	<p>Знать: основы проведения количественных и качественных исследований</p> <p>Уметь: использовать теоретические знания в области социологии для разработки стратегий и конкретных программ в области здравоохранения</p> <p>Владеть: навыками разработки предложений и рекомендаций по решению социальных проблем, по согласованию интересов социальных групп и общностей в области здравоохранения</p>
	<p>ПК 3.2. Осуществляет методическое обоснование и разработку процедур исследования рынка и алгоритмов анализа информации в рамках прикладного социологического и маркетингового исследования</p>	<p>Знать: основы проведения количественных и качественных исследований</p> <p>Уметь: использовать теоретические знания в области социологии для разработки стратегий и конкретных программ в области здравоохранения</p> <p>Владеть: навыками разработки предложений и рекомендаций по решению социальных проблем, по согласованию интересов социальных групп и общностей в области здравоохранения</p>

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	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.
2	Становление и развитие социологии здоровья в России и за рубежом	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.
3	Социальные детерминанты здоровья	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.
4	Модели практик поддержания здоровья	Модели здоровья и болезни. Здоровый образ жизни, самосохранительное поведение, здравоохранительное поведение и здоровьесберегающее поведение: общность и

		<p>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	<p>Институт здравоохранения в современном мире: основные функции и модели. Специфика коммуникаций по вопросам здоровья</p>	<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	<p>Цифровизация сферы поддержания здоровья: новые тренды в сфере медицины и здравоохранения</p>	<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

Для проведения учебных занятий по дисциплине используются различные образовательные технологии. Для организации учебного процесса может быть использовано электронное обучение и (или) дистанционные образовательные технологии.

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: - <i>Экспресс-опрос по окончанию лекционного занятия</i>	2 балла	24 баллов
- <i>Письменная аналитическая работа</i>	18 балл	18 балл
- <i>Доклад по теме семинарского занятия</i>	1 балл	18 баллов
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой) <i>Письменная аналитическая работа</i>	40 баллов	40 баллов
Итого за дисциплину <i>Зачет с оценкой</i>		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/ А,В	«отлично»/ «зачтено (отлично)»/ «зачтено»	<p>Выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил теоретический и практический материал, может продемонстрировать это на занятиях и в ходе промежуточной аттестации.</p> <p>Обучающийся исчерпывающе и логически стройно излагает учебный материал, умеет увязывать теорию с практикой, справляется с решением задач профессиональной направленности высокого уровня сложности, правильно обосновывает принятые решения.</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>

Баллы/ Шкала ECTS	Оценка по дисциплине	Критерии оценки результатов обучения по дисциплине
		Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – «достаточный».
49-0/ F,FX	«неудовлетворительно»/ не зачтено	<p>Выставляется обучающемуся, если он не знает на базовом уровне теоретический и практический материал, допускает грубые ошибки при его изложении на занятиях и в ходе промежуточной аттестации. Обучающийся испытывает серьёзные затруднения в применении теоретических положений при решении практических задач профессиональной направленности стандартного уровня сложности, не владеет необходимыми для этого навыками и приёмами. Демонстрирует фрагментарные знания учебной литературы по дисциплине.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляется 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-Несебря // 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://petersociology.ru/files/2013_14.pdf
36. *Решетников А.В.* Здоровье как предмет изучения в социологии медицины / А.В. Решетников, О. Шаповалова. ГЭОТАР-МЕД. 2008. 64 с.
37. *Решетников А.В.* Социология пациента / А.В. Решетников, С.А. Ефименко. М., 2008. 263 с.

38. *Русинова Н.Л.* Здоровье в странах Европы: статусные неравенства и влияние социального капитала / Н. Л. Русинова, В. В. Сафронов // Социологический журнал. - 2015. Т. 21, № 4. С. 34-60.
39. *Сажина Л.В.* Детерминанты здоровья индивида: начало социологического анализа / Л.В. Сажина, И.В. Шарауров // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.hses-online.ru/2014/02/056.pdf>
40. *Скворцова В.* Здоровоохранение: в поисках работающей модели // Экономическая политика. 2010. № 2. С. 57-60.
41. *Сточик А. А.* Возникновение концепции медицинской полиции и ее роль в современной западной медицине / А.А. Сточик // История науки и техники. 2014. № 7. С. 18-28
42. *Сточик А. М.* Механизмы научных революций в медицине XVII-XVIII веков / А.М. Сточик, С.Н. Затравкин // История науки и техники. 2014. № 6. С. 34-53
43. *Титов К.А.* Здоровоохранение - ключ к модернизации / К. А. Титов // Российская Федерация сегодня. 2010. № 2. С. 22-23.
44. *Торопушина Е. Е.* Муниципальная социальная политика в сфере охраны здоровья: зарубежный опыт северных территорий / Торопушина Е. Е. // Вопросы государственного и муниципального управления. 2013. № 2. С. 171-179
45. *Чурикова А.Е.* Здоровоохранение для среднего класса: институты и практики // SPERO. 2009. №11. С. 41-60.
46. *Шведова Н. А.* Реформа здравоохранения в США: споры не утихают / Н. А. Шведова // США. Канада. Экономика - политика - культура. 2014. № 7. С. 3-16
47. *Шведова Н.А.* Женское здравоохранение в США / Н.А. Шведова // США. Канада. Экономика-Политика-Культура. 2008. № 12. С. 85-98
48. *Шейман И.* Здоровоохранение: что изменилось за двадцать лет / И. Шейман // Эксперт. 2011. № 14. С. 40-42.
49. *Шишкин С. В.* Частный сектор здравоохранения в России: состояние и перспективы развития / С. Шишкин, Е. Потапчик, Е. Селезнева // Вопросы экономики. 2013. № 4. С. 94-112

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Национальная электронная библиотека (НЭБ) www.rusneb.ru

ELibrary.ru Научная электронная библиотека www.elibrary.ru

Электронная библиотека Grebennikon.ru www.grebennikon.ru

Cambridge University Press
ProQuest Dissertation & Theses Global
SAGE Journals
Taylor and Francis
JSTOR

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Освоение дисциплины предполагает использование академической аудитории для проведения лекционных и семинарских занятий с необходимыми техническими средствами

(компьютер, проектор, доска). Кроме того, в процессе подготовки к занятиям, предусматривается использование отдельных видов программного обеспечения.

Состав программного обеспечения:

Windows

Microsoft Office

AutoCAD

Archicad

SPSS Statistics

ОС «Альт Образование»

Visual Studio

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

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

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

- лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением;
- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

При необходимости предусматривается увеличение времени для подготовки ответа.

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

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

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

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

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

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

- для слепых и слабовидящих:
 - устройством для сканирования и чтения с камерой SARA CE;

- дисплеем Брайля PAC Mate 20;
- принтером Брайля EmBraille ViewPlus;
- для глухих и слабослышащих:
 - автоматизированным рабочим местом для людей с нарушением слуха и слабослышащих;
 - акустический усилитель и колонки;
- для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
 - передвижными, регулируемые эргономическими партами СИ-1;
 - компьютерной техникой со специальным программным обеспечением.

9. Методические материалы

9.1. Планы семинарских занятий

Тема 1 (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://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.

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. 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
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. Гуцин А.В. Здоровье и качество жизни населения: концепция интернет-системы сбора и обработки данных / А. В. Гуцин // 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%2Fn%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://crisk.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*.