

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 24.01.2023 16:35:35  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794c04

Приложение 4  
к основной образовательной программе высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), Направленность: 02 Здравоохранение Сфера обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей профилактической медицины

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России  
Утверждено на заседании ученого совета  
протокол № 12 от « 27 » 06 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

/И.П. Черная/

« 29 » 06 2022 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### Б1.О.34 Социология медицины

(наименование дисциплины)

<b>Направление подготовки (специальность)</b>	<b>32.05.01 Медико-профилактическое дело</b> (код, наименование)
<b>Уровень подготовки</b>	<b>специалитет</b> (специалитет/магистратура)
<b>Направленность подготовки</b>	<b>02 Здравоохранение</b>
<b>Сфера профессиональной деятельности</b>	Сфера обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей профилактической медицины
<b>Форма обучения</b>	<b>очная</b> (очная, очно-заочная)
<b>Срок освоения ООП</b>	<b>6 лет</b>
<b>Институт/кафедра</b>	<b>гуманитарных дисциплин</b>

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.О34 Социология медицины в основу положены:

1) ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, № 1456,


утвержденный Министерством науки и высшего  
образования Российской Федерации

«8» февраля 2021 г.

2) Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, (специалитет), направленности 02.Здравоохранение (Сфера обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей профилактической медицины), утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25 » 03 \_\_ 2022 г., Протокол № 8

Рабочая программа дисциплины Б1.О.34 Медико-профилактическое дело одобрена на заседании кафедры гуманитарных дисциплин от « 30 » \_\_ 04 \_\_ 2022 г., Протокол №9 \_\_.

Заведующий кафедрой

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Ерохина Л.Д.

Рабочая программа дисциплины Б1.О.34 Социология медицины одобрена УМС по специальностям факультета «Общественное здравоохранение» (32.02.01 Медико-профилактическое дело)

от «19 \_\_» \_\_ 05 \_\_ 2022г. Протокол № 4 \_.

Председатель УМС

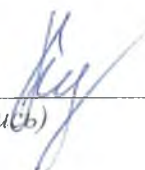
  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Анищенко Е.Б.  
(Ф.И.О.)

**Разработчик:**

доцент кафедры  
гуманитарных  
дисциплин ФГБОУ ВО  
ТГМУ

\_\_\_\_\_  
(занимаемая должность)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Г.А. Красножон

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.34 Социология медицины

изучение и анализ теорий социологии медицины, освоение методологических подходов в исследовании общества, здоровья и медицины, здорового образа жизни, получение навыков по обработке социальной и демографической информации по теме курса.

При этом *задачами* дисциплины Б1.О.34 Социология медицины являются:

1. Сформировать у студента знания об обществе; о медицине как социальном институте, о социальных факторах заболеваний.
2. Познакомить студента с основными социологическими подходами к изучению проблем социологии медицины.
3. Научить толерантному восприятию как внутри социальной группы, так и в межгрупповом сотрудничестве

### 2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП университета

**2.2.1** Учебная дисциплина Б1.О.34 Социология медицины относится к обязательной части рабочего учебного плана подготовки специалистов по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело 02 Здравоохранение направленности Сфера обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей профилактической медицины

**2.2.2.** Для изучения дисциплины Б1.О.34 Социология медицины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

**Философия,**

*Знания:* помогают сформировать знания об обществе как системы ;

*Умения:* анализировать различные сферы жизнедеятельности общества.

*Навыки:* дисциплина помогает сформировать навыки коммуникативного общения и работы с научной литературой.

**Биоэтика**

*Знания:* знать основы этики, деонтологии, биоэтики ;

*Умения:* анализировать взаимодействия врача и пациента.

*Навыки:* дисциплина помогает сформировать навыки коммуникативного общения и работы с научной литературой

### 2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.34 Социология медицины

Освоение дисциплины Б1.О.34 Социология медицины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

#### Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Индикаторы достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен Осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДК.УК-1 <sub>1</sub> - осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1 <sub>2</sub> - определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций ИДК.УК-1 <sub>3</sub> - разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов

Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИДК.УК-2 <sub>1</sub> - формулирует проектную задачу в профессиональной деятельности и способ ее решения ИДК.УК-2 <sub>2</sub> - разрабатывает концепцию и план реализации проекта с учетом возможных рисков и способов их устранения с учетом необходимых для этой цели ресурсов ИДК.УК-2 <sub>3</sub> - осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует возникающие отклонения, вносит необходимые дополнения
----------------------------------	---	---

**Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций**

<b>Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций</b>	<b>Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника</b>	<b>Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции</b>
Биостатистика в гигиенической диагностике	ОПК-7. Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения	ИДК.ОПК-7 <sub>1</sub> - оценивает характеристики состояния здоровья населения и факторов среды обитания и анализирует состояния здоровья населения и факторы среды обитания ИДК.ОПК-7 <sub>2</sub> - обосновывает методы статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи ИДК.ОПК-7 <sub>3</sub> - владеет навыками статистических расчетов и анализа уровня, динамики, структуры показателей, характеризующих состояние здоровья населения и факторы среды обитания населения, прогноза изменения этих показателей

**Индикаторы достижения профессиональных компетенций**

Профессиональный стандарт от 25 июня 2015 г. N 399н Специалист в области медико-профилактического дела		
32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)		
<b>Трудовая функция</b>	<b>Код и наименование профессиональной компетенции выпускника</b>	<b>Индикаторы достижения профессиональной компетенции</b>

<p>Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека</p>	<p>ПК-2 Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"</p>	<p>ИДК.ПК-2<sub>1</sub>- Использует основные физико-химические, математические естественно-научные понятия и методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки  ИДК.ПК-2<sub>2</sub>- Осуществляет выбор и обоснование наиболее информативных точек мониторинга, приоритетных факторов среды обитания и физических факторов окружающей среды, кратности выполнения исследований и измерений  ИДК.ПК-2<sub>3</sub>- Выполняет расчет риска здоровью населения при воздействии факторов среды обитания  ИДК.ПК-2<sub>4</sub> . Осуществляет оценку достоверности и достаточности результатов наблюдений за факторами среды обитания и здоровья населения для целей СГМ</p>
--	---	---

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины Б1.О.34 Социология медицины в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 32.05.01. Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02. Здравоохранение (Сфера обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей профилактической медицины), выпускники готовятся к профессиональной деятельности, которая включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.4.2. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины компетенций:

В рамках освоения ООП ВО выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- профилактический;
- диагностический;
- организационно-управленческий;
- научно-исследовательский.

При каждом типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

- Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека;
- Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- Деятельность по проведению гигиенических, эпидемиологических, клинических и лабораторных исследований с целью планирования профилактических и лечебных мероприятий;
- Деятельность по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) и предоставлению государственных услуг;

-Проведение научных исследований в области обеспечения безопасности среды обитания для здоровья человека, и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем дисциплины Б1.О.34 Социология медицины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№ 6	
		часов	
1	2	3	
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	<b>64</b>	<b>64</b>	
Лекции (Л)	20	20	
Практические занятия (ПЗ),	-	-	
Семинары (С)	44	44	
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:</b>	<b>44</b>	<b>44</b>	
<i>Подготовка презентаций (ПП)</i>	10	10	
<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>	10	10	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	12	12	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	12	12	
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)	3	-
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	108	108
	контроль	36	36
	ЗЕТ	3	3

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.О.34 Социология медицины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов
1	2	3	4
1.	УК-1 ОПК-7	Раздел 1. Предмет социологии медицины	Объект, предмет и метод социологии. Система социологического знания, структура и функции социологии. Предмет и структура социологии медицины
2.	УК-1 ОПК-7	Раздел 2. Понятие «общество», социальная структура, социальная стратификация	Понятие социальный статус, социальная роль. Понятие общества, признаки общества. Общество как система. Типы общества и типы заболеваний. Социальная стратификация.
3.	УК-2 ОПК-7	Медицина как социальный институт	Признаки медицины как социального института, функции медицины как социального института. Социологические теории медицины. Этика врачебной

			деятельности
4.	УК-2 ОПК-7	Антропология медицины	Социальная роль больного, социальная роль врача. Теория Г.Гарфинкеля. Взаимодействие «врач-пациент». Медицинская этика и деонтология. Конфликты в системе «врач-пациент». Закономерности социального поведения пациента и врача в новых условиях развития российского общества.
5.	УК-2 ОПК-7	Здоровье и культура	Понятие культуры. Функции культуры. Основные элементы культуры. Восприятие болезни и здоровья в разных культурах. Образ жизни и здоровье
6.	УК-2 ОПК-7	Социализация и культура	Человек как биопсихосоциальная система. Понятие биологической и культурной эволюции. Социальные типы личности. Теории социализации. Агенты социализации и их влияние на здоровье. Десоциализация. Ресоциализация.
7.	УК -1 ОПК-7	Социальные группы	Многообразие социальных общностей. Понятие и виды общностей. Социальные группы и их классификация. Специфические признаки социальных групп. Первичные и вторичные, организованные (формальные), референтные и группы членства, большие и малые группы, групповая динамика. Лидерство. Групповое мышление. Конформизм. Малые группы и коллективы. Формы и структура малой группы. Социальная организация. Различие между социальной организацией и социальным институтом. Признаки (характерные черты) социальной организации. Формальные и неформальные организации. «Идеальный тип» бюрократической организации М.Вебера. Р.Мертон о дисфункциях («вторичных последствиях, недостатках) бюрократической организации. Организация и медицина
8.	УК -1 ПК-2	Актуальные проблемы развития здравоохранения	Система здравоохранения в России. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Коммерческая медицина. Проблема доступности медицинской помощи
9.	УК-1 ПК-2	Методика и техника эмпирических социологических исследований	Сущность и виды эмпирического социологического исследования. Основные этапы и структура эмпирического эмпирического социологического исследования. Методика и техника сбора социологической информации

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.О.34 Социология медицины, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	6	Предмет социологии медицины	2	-	4	4	10	Тесты, проблемные задания
2	6	История социологии и социологии медицины	2	-	4	4	10	Тесты, проблемные задания
3	6	Общество	2	-	4	4	10	Тесты, проблемные задания
4	6	Социальная структура Социальная стратификация	2	-	4	4	10	Тесты, проблемные задания
5	6	Медицина как социальный институт			4	4	8	Тесты, проблемные задания
6	6	Антропология медицины	2		4	4	10	Тесты, проблемные задания
7	6	Здоровье и культура	2		4	4	10	Тесты, проблемные задания
8	6	Социализация и здоровье	2		4	4	10	Тесты, проблемные задания
9	6	Социальные группы	2		4	4	10	Тесты, проблемные задания
10	6	Социальная политика в сфере поддержания здоровья	2		4	4	10	Тесты, проблемные задания
11	6	Методика и техника социологических исследований	2		4	4	10	Тесты, проблемные задания
		<b>ИТОГО:</b>	20	-	44	44	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.О.34. Социология медицины

№	Название тем лекций дисциплины	Часы
1	2	3
№ семестра 6		
1.	Предмет социологии медицины	2
2.	История социологии медицины	2



3.	Общество	2
4.	Социальная структура, социальная стратификация	2
5.	Антропология медицины	2
6.	Здоровье и культура	2
7.	Социализация и здоровье	2
8.	Социальные группы	2
9.	Социальная политика в сфере поддержания здоровья	2
10.	Методика и техника социологических исследований	2
	Итого часов в семестре	20

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.О.34 Социология медицины

№	Название тем практических занятий дисциплины	Часы
1	2	3
№ семестра 6		
1	Предмет социологии медицины	2
2	История социологии медицины	2
3	Общество	2
4	Социальная структура, социальная стратификация	4
5	Антропология медицины	4
6	Здоровье и культура	4
7	Социализация и здоровье	2
8	Социальные группы	2
9	Социальная политика в сфере поддержания здоровья	2
10	Методика и техника социологических исследований	2
11	Итого часов в семестре	44

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен.

### 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР по дисциплине Б1.О.34 Социология медицины

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
№ семестра 6			
1	Предмет социологии медицины	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию	4
2	История социологии медицины	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, презентации	4
3.	Общество	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, презентации	4
4.	Социальная структура, социальная стратификация	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, презентации	4
5.	Медицина как социальный институт	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, презентации	4
6.	Антропология медицины	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, презентации	4
7.	Здоровье и культура	Подготовка к занятиям, подготовка к	4

		тестированию, презентации	
8.	Социализация и здоровье	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, презентации	4
9.	Социальные группы	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, презентации	4
10.	Социальная политика в сфере поддержания здоровья	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, презентации	4
11.	Методика и техника социологических исследований	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, презентации	4
12.	Итого часов в семестре		44

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (не предусмотрено рабочим учебным планом)

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету (приложение 1)

### 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	2	ТК	Раздел 1	Тесты, проблемные задания	10	2
2	2	ТК	Раздел 2	Тесты, проблемные задания	20 5	2

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Проблемные задания (Приложение 3)
для промежуточной аттестации (ПА)	Вопросы к зачету (Приложение 1)

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.01 ФИЛОСОФИЯ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Социология: учебник для вузов	Бердюгина М.А.	Юрайт 2021 – 353 с. URL <a href="https://www.urait.ru">https://www.urait.ru</a>	
2	Социология: учебник [Электронный ресурс]	Добреньков В.И., Кравченко А.И.	М. : ИНФРА, 2018. - 624 с. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Неогр. доступ
3	Социология: учебник и практикум	Брушкова Л.А.	М: Юрайт 2021 – 362 с. URL <a href="https://www.urait.ru">https://www.urait.ru</a>	Неогр. доступ
4	Социология: учебник и	Кравченко	М: Юрайт 2021 – 389 с. URL	Неогр.

	практикум для вузов	А.И.	<a href="https://www.urait.ru">https://www.urait.ru</a>	доступ
5	Социология: учебное пособие. [Электронный ресурс]	Красножон Г.А., Ерохина Л.Д.	Тихоокеанск.гос. мед. ун-т. Владивосток: Медицина ДВ 2018 -163 с. URL: <a href="http://lib.rucont.ru/collections/89">http://lib.rucont.ru/collections/89</a>	50 Неогр.доступ
6	Социология: учебник. [Электронный ресурс]	КравченкоА.И.	М.: Проспект, 2017 – 536 с. – URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Неогр. доступ
7	Социология медицины: учебник [Электронный ресурс]	Решетников В.А.	М. :ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 864 с. URL: <a href="https://www.biblio-online.ru/">https://www.biblio-online.ru/</a>	Неогр. доступ

### 3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БиЦ
1	2	3	4	5
1	Общая социология: учебник для вузов	Гречихин В.Г.	М: Юрайт 2021 – 144 с. URL <a href="https://www.urait.ru">https://www.urait.ru</a>	Неогр. доступ
2	Социология здравоохранения: учебник[Электронный ресурс]	Баженов А.М.	- М.; 2019. - 216 с. - URL: <a href="http://studentlibrary.ru">http://studentlibrary.ru</a>	Неогр. доступ
3	Социология культуры учебник[Электронный ресурс]	Нархова Е.Н.	Екатеринбург: Издательство Уральского университета, 2019. - 308 с. URL: <a href="http://studentlibrary.ru/">http://studentlibrary.ru/</a>	Неогр. доступ
4	Социология: Основы общей теории [Электронный ресурс]	Мягков А.Ю.	М.: Флинта, 2016.-253 с. URL: <a href="http://www.studetntlibrary.ru/">http://www.studetntlibrary.ru/</a>	Неогр.д
5	Социология в схемах и определениях: учебное пособие	Кравченко, А.И.	М.: Проспект 2017- 368 с.	50

### 3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. ЭБС «Большая медицинская библиотека» <https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
8. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ <https://rusneb.ru/>
9. «КонсультантПлюс» <http://www.consultant.ru/>
10. ЭБС «Рукопт» Rucont.ru

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России располагает на праве собственности и иных законных основаниях материально-техническим обеспечением образовательной деятельности (помещениями и оборудованием) для реализации программы (уровень

специалитета) по Блоку 1 «Дисциплины» и по Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация».

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России располагает достаточным количеством помещений, представляющих собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой (уровень специалитета), оснащенных оборудованием и техническими средствами обучения, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин. При необходимости для реализации дисциплин производится замена оборудования их виртуальными аналогами.

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

### **3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software Tester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY Fine Reader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

### **3.8. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины Б1.О.34 Социология медицины - 10 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

### **3.9. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1	Гигиена детей и подростков	x	x		x
2	Социально-психологическая культура ЗОЖ	x	x	x	x
3	Физиологические основы речи и риторика	x	x	x	x

### **4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.34:**

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (64 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (44 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по Б1.О.34 Социология медицина.

При изучении дисциплины Б1.О.34 Социология медицины необходимо использовать философские знания и освоить практические умения ведения диалога с детьми-пациентами, родственниками, оценивать состояние общественного здоровья.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, обучающих и развивающих квестов, деловых игр, тестирования, подготовки эссе, презентаций, апробации собственных разработок.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины используются активные и интерактивные формы проведения занятий (дискуссия, круглый стол). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает конспектирование учебного материала, подготовку презентаций, написание эссе по отдельным философским проблемам, проведение отчетов о проделанной работе.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.О.34 Социология медицины и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины Б1.О.34 Социология медицины разработаны методические указания для студентов по изучению курса «Социология медицины» и методические рекомендации для преподавателей по изучению курса «Социология медицины».

При освоении учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят научные исследования, оформляют в соответствии с требованиями и представляют в разных формах отчетности (презентации, материал для подготовки к публикации).

Написание текстов научного доклада, подготовка презентации по научной проблематике способствуют формированию научно-исследовательских навыков (умений).

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций Профессионального стандарта 02.002 «Врач по общей гигиене и эпидемиологии», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 552.

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием контрольных вопросов при собеседовании.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

## **5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ**

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии	Открытые – диспуты, мастер-классы, олимпиады,	Промежуточная

личности	<p>профессиональные мероприятия (волонтеры, организаторы, администраторы)</p> <p>Проведение воспитательной беседы со студентами в рамках изучения социологии медицины, тема «Социализация». Беседа на тему :</p> <p>- «Роль моральных категории и принципов в процессе формирования личности»</p> <p>Проведение воспитательной беседы со студентами в рамках изучения социологии медицины, тема «история социологии медицины.». Беседа на тему</p> <p>- «Профессиональные качества врача»</p> <p>Проведение воспитательной беседы со студентами в рамках изучения социология медицины, тема «Общество». Беседы на тему:</p> <p>- «Профилактика терроризма»;</p> <p>-«Профилактика наркомании»</p>	аттестация
	<p>Скрытые – создание атмосферы, инфраструктуры</p> <p>Проведение беседы по вопросам здорового образа жизни в рамках изучения социология медицины, тема «Здоровье и культура», «Социальная политика в сфере поддержания здоровья»</p>	Портфолио
Гражданские ценности	<p>Открытые</p> <p>Проведение воспитательной беседы со студентами в рамках изучения биоэтики, тема «Социальная политика в сфере поддержания здоровья». Беседа на тему :</p> <p>- «Гражданская ответственность личности»</p>	Промежуточная аттестация
	<p>Скрытые</p> <p>Проведение воспитательной беседы со студентами в рамках изучения социология медицины, тема «Социальные группы». Беседа на тему :</p> <p>- «Правовая культура»</p>	
Социальные ценности	<p>Открытые</p> <p>При изучении темы по биоэтике «новые проблемы биомедицинской этики в педиатрии» проведение воспитательной беседы:</p> <p>- «Профилактика наркомании»;</p>	Доклады студентов Промежуточная аттестация
	<p>Скрытые</p> <p>При изучении темы по социологии медицины «Антропология медицины – беседа «Ценности врачебного сообщества»</p>	Портфолио

## 6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

### 6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента

(помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

#### 6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

**Контрольные вопросы к зачету по дисциплине  
Б1.О.34 Социология медицины**

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст</b>
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело (специалитет)
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий
	УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
К	ОПК-7.	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека –здоровье населения
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
Т		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объект и предмет социологии медицины</li> <li>2. Функции социологии</li> <li>3. Структура, уровни социологии и ее взаимосвязь с социальной практикой</li> <li>4. Место и роль социологии в системе социогуманитарных наук</li> <li>5. Социологические идеи М. Вебера.</li> <li>6. Социологическая система П. Сорокина.</li> <li>7. Основные этапы развития отечественной социологии.</li> <li>8. Чикагская школа социологии.</li> <li>9. Франкфуртская школа социологии.</li> <li>10. Социология индустриального развития.</li> <li>11. Теории социальной стратификации.</li> <li>12. Развитие идей структурного функционализма в социологии.</li> <li>13. Символический интеракционизм.</li> <li>14. Драматургическая социология Э. Гоффмана.</li> <li>15. Социология постиндустриального развития.</li> <li>16. Концепция социального пространства и габитуса П. Бурдьё.</li> <li>17. Концепция макдональдизации Д. Ритцера</li> <li>18. Личность и политика.</li> <li>19. Социальная структура общества.</li> <li>20. Социальный статус врача</li> <li>21. Социальные факторы здоровья</li> <li>22. Социальные институты и их роль в общественном развитии.</li> </ol>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>23. Медицина как социальный институт</li> <li>24. Семья как социальный институт.</li> <li>25. Социальные связи и отношения в обществе.</li> <li>26. Социология личности.</li> <li>27. Социализация в течение жизненного цикла.</li> <li>28. Проблемы девиантного поведения личности.</li> <li>29. Социальная стратификация российского общества.</li> <li>30. Социальная мобильность.</li> <li>31. Миграционные процессы в современном российском обществе.</li> <li>32. Демографические проблемы в России.</li> <li>33. Гендерное неравенство.</li> <li>34. Управление в социальной организации</li> <li>35. Факторы социальных изменений.</li> <li>36. Конфликт, его содержание, разновидности, динамика.</li> <li>37. Конфликты в организации и на предприятии.</li> <li>38. Медицинская деонтология: основные вопросы и проблемы</li> <li>39. Кодекс врачебной этики</li> <li>40. Динамика ценностных предпочтений россиян в современной России</li> </ul>
2		<p><b>Вопрос:</b> Предмет социологии медицины</p> <p><b>Ответ:</b> социология медицины -это отрасль социологии, исследующая социальные проблемы, связанные с болезнями, здоровьем, медицинским обслуживанием, с ролью здоровья и трудоспособности граждан в социальном развитии.</p> <p>Социология медицины в структуре социологического знания связана с социологическими проблемами образа жизни, досуга, деятельности медицинских организаций . Предметом социологии медицины можно считать систему функционирования и развития социальных явлений, социальных процессов и отношений, опосредованных обществом и реальной деятельности личности, группы, общности и общества в целом в определенном социокультурном контексте.</p>
3		<p><b>Вопрос:</b> Функции социологии медицины</p> <p><b>Ответ:</b> теоретико-познавательная функция предполагает изучение закономерностей социального развития, тенденций изменения различных социальных явлений и процессов. Важнейшее значение социология придает изучению общественных отношений, складывающихся между различными субъектами, анализу объективных и субъективных сторон их деятельности, а так же функционирования социальных институтов, групп и организаций. Диагностическая функция означает выяснение объективного состояния общества. Практическая (технологическая) функция предусматривает разработку практических выводов в области медицины и рекомендаций по эффективному управлению социальными</p>

	<p>процессами. Эвристическая функция ориентирует на получение нового знания о социуме и личности, о социальных общностях и группах, социальных институтах и организациях.</p> <p>Прогностическая функция предполагает выявление направленности и тенденции развития социальных явлений и процессов, прогнозирование состояния исследуемого объекта. Управленческая функция проявляется в участии социологии в решении актуальных проблем общества. Функция социального проектирования и конструирования означает научно-обоснованное конструирование системы параметров будущего объекта. При социальном проектировании решаются социальные задачи.</p>
--	---

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

#### Тестовые задания по дисциплине Б1.О.34 Социология медицины

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело (специалитет)
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	УК-2	способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
К	ОПК-7.	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека –здоровье населения
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<b>11.Вопросы по разделу: «Социология как наука».</b> <b>ОБЪЕКТОМ СОЦИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ</b> А)социум, то есть общество как целостная система и процессы, происходящие в нем Б) социальная реальность В) экономические и социальные процессы, происходящие в

обществе

Г) поведение людей в обществе в зависимости от их социальной принадлежности

2. СОЦИАЛЬНАЯ ОБЩНОСТЬ ЭТО:

А) реально существующие совокупности людей, объединенных единым признаком  
группа людей, связанных между собой общим происхождением и длительным совместным существованием

Б) отношение между людьми в обществе;

В) совокупность социальных классов;

Г) малая группа

3. СОЦИАЛЬНАЯ ЖИЗНЬ -ЭТО:

а) отношения между общностями людей (классами, коллективами, стратами);

б) политические отношения;

в) экономические отношения;

г) поведение людей в различных ситуациях

4. ОСНОВАТЕЛЕМ СОЦИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) О.Конт;

Б) М.Вебер;

В) Э.Дюркгейм;

Г) К.Маркс

5. В ТВОРЧЕСТВЕ Э. ДЮРКГЕЙМА ОСНОВНОЕ ВНИМАНИЕ СОСРЕДОТОЧЕНО НА ПРОБЛЕМАХ:

А) солидарности

Б) конфликта;

В) сотрудничества;

Г) вражды;

6. АВТОРОМ ПОНИМАЮЩЕЙ СОЦИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

а) М.Вебер;

б) О.Конт

в) Г.Спенсер

г) П.Сорокин

7. ДВА КОМПОНЕНТА (СОЦИАЛЬНЫЕ СВЯЗИ И СОЦИАЛЬНЫЙ СОСТАВ) ОБЪЕДИНЯЕТ В СЕБЕ :

а) социальная структура;

б) социальная система;

в) общество;

г) государство.

8. ПРЕДМЕТОМ СОЦИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

а) весь социум;

б) личность и ее поведение;

в) взаимодействие индивида с другими людьми;

г) различные группы в обществе и их отношения друг с другом;

д) структурная дифференциация общественной системы на группы, общности, социальные институты, организации, сферы, взаимодействия и связи между ними, место и характер связи социального поведения индивида в рамках этих подструктур

9. ОБЪЕКТОМ СОЦИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

а) общество;

		<p>б) человек;  в) государство;  г) нации.</p> <p>10. ПРИКЛАДНАЯ ФУНКЦИЯ СОЦИОЛОГИИ СОСТОИТ:</p> <p>а) в обогащении социологической теории;  б) в предоставлении конкретной социологической информации для решения практических научных и социальных задач;  в) в создании методологической базы для других наук;  г) в формировании мировоззрения</p> <p>11. НАПРАВЛЕНИЕ В СОЦИОЛОГИИ О ЗАКОНОМЕРНОСТЯХ ФОРМИРОВАНИЯ ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ АСЕЛЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <p>а) социологией политики;  б) социологией медицины;  в) социологией молодежи;  г) этносоциологией;</p> <p>12. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ, ОЖИДАНИЯ И СТАНДАРТЫ, КОТОРЫЕ РЕГУЛИРУЮТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ, НАЗЫВАЮТСЯ:</p> <p>а) ценностями;  б) нормами;  в) стереотипами;  г) обычаями.</p> <p>13. ТЕРМИН «ДЕОНТОЛОГИЯ», ВВЕДЕННЫЙ БЕНТАМОМ, ДОСЛОВНО ОБОЗНАЧАЕТ</p> <p>а) науку о социализации  б) науку о должном;  в) науку о статусно-ролевых конфликтах;  г) науку о социальной стратификации.</p>
И		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b></p>
Т		<p><b>ТЕСТ.</b>  <b>Дайте 2 утвердительных ответа.</b></p> <p>14. ОСНОВНЫЕ СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАДИГМЫ:</p> <p>а) антропоцентрическая  б) социоцентрическая  в) этноцентрическая  г) культуроцентрическая</p> <p>Ответ: б, в</p> <p>15. ОБЩЕСТВО – ЭТО:</p> <p>а) стабильная, саморегулирующаяся, самовоспроизводящая система;  б) сложная системная организация социального взаимодействия и социальных связей;  в) объединение взаимодействующих субъектов;  г) социально-территориальная общность</p> <p>Ответ: а, б</p>

		<p>2 Ответ: а, б</p> <p>16. ДВА ПРИЗНАКА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТРАДИЦИОННОГО ОБЩЕСТВА:</p> <p>а) персонализация межличностного общения;  б) естественное разделение и специализация труда.  в) секуляризация религии;  г) выделение множества социальных институтов;  Ответ: а, б</p>														
И		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Задания на соответствие.</b></p> <p>17. УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ПОНЯТИЯМИ И ИХ ОПРЕДЕЛЕНИЯМИ</p> <table border="1" data-bbox="624 745 1457 1305"> <thead> <tr> <th data-bbox="624 745 970 786">понятие</th> <th data-bbox="970 745 1457 786">определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="624 786 970 898">1. Социальная стратификация</td> <td data-bbox="970 786 1457 898">А) перемещение из одной страты в другую, связанное с изменением статуса</td> </tr> <tr> <td data-bbox="624 898 970 1043">2. Внутр поколенная мобильность</td> <td data-bbox="970 898 1457 1043">Б) Дети достигают более высокой социальной позиции, либо опускаются на более низкую ступеньку, чем их родители</td> </tr> <tr> <td data-bbox="624 1043 970 1155">3. Вертикальная мобильность</td> <td data-bbox="970 1043 1457 1155">В) совокупность расположенных в вертикальном порядке социальных слоев</td> </tr> <tr> <td data-bbox="624 1155 970 1305">4. Межпоколенная мобильность</td> <td data-bbox="970 1155 1457 1305">Г) один и тот же индивид, вне сравнения с отцом, на протяжении жизни несколько раз меняет социальные позиции</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Ответы:</b></p> <table border="1" data-bbox="624 1339 738 1491"> <tr> <td data-bbox="624 1339 738 1379">1В</td> </tr> <tr> <td data-bbox="624 1379 738 1420">2Г</td> </tr> <tr> <td data-bbox="624 1420 738 1460">3А</td> </tr> <tr> <td data-bbox="624 1460 738 1491">4Б</td> </tr> </table>	понятие	определение	1. Социальная стратификация	А) перемещение из одной страты в другую, связанное с изменением статуса	2. Внутр поколенная мобильность	Б) Дети достигают более высокой социальной позиции, либо опускаются на более низкую ступеньку, чем их родители	3. Вертикальная мобильность	В) совокупность расположенных в вертикальном порядке социальных слоев	4. Межпоколенная мобильность	Г) один и тот же индивид, вне сравнения с отцом, на протяжении жизни несколько раз меняет социальные позиции	1В	2Г	3А	4Б
понятие	определение															
1. Социальная стратификация	А) перемещение из одной страты в другую, связанное с изменением статуса															
2. Внутр поколенная мобильность	Б) Дети достигают более высокой социальной позиции, либо опускаются на более низкую ступеньку, чем их родители															
3. Вертикальная мобильность	В) совокупность расположенных в вертикальном порядке социальных слоев															
4. Межпоколенная мобильность	Г) один и тот же индивид, вне сравнения с отцом, на протяжении жизни несколько раз меняет социальные позиции															
1В																
2Г																
3А																
4Б																

**Шкала оценивания**

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

## Проблемные задания по дисциплине Б1.О.34 Социология медицины

## Задание по дисциплине №1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента задания
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело (специалитет)
	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	УК-2	УК-2 способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
К	ОПК-7.	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека – здоровье населения»
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ЗАДАНИЕМ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		1. Сидят два студента и разговаривают. Оба - двоечники, а на носу экзамены. Один пытается что-то растолковать другому. - Если спросят, что такое социология, отвечай: это наука об обществе. Тут подходит социолог: - Думаю, джентльмены, вы не совсем правы. Как вы думаете, почему они не правы? Напишите правильную формулировку: Ответ: наука о социальных процессах, отношениях и закономерностях существования общества
В	1	Напишите правильную формулировку:
В	2	На уровне здравого смысла мы делим факты на: а) биологические (сон, еда, дыхание), б) психологические (любовь, ненависть, наслаждение) и социальные.
		Приведите 3-4 примера социальных фактов. Ответ: Служащий, выполняет обязанности в организации. Поведение друзей в группе. Полицейский задерживает нарушителя. Врач осматривает пациента
		Дайте комментарий к следующему высказыванию: «...общество и индивид не есть две противоположные сущности. Если одна из них, скажем общество,

		<p>преподносится как некая особая, стоящая над индивидами (надындивидуальная, деперсонифицированная сущность), то она теряет свою действительность (необходимость), свою истинность, свое оправдание. И, наоборот, если другая сущность – индивид – лишается свойства быть носителем общего, быть субъектом общества, не доводится до уровня всеобщности, то и он не будет действительной, истинной личностью. Общество и индивид по необходимости образуют две различные, противоречивые стороны одной и той же сущности. Сущность у общества и индивида одна, она и составляет основание для них обоих, для их различия и единства и одновременно различием и различия» (В.Я. Ельмеев).</p>
		<p>Приведите примеры, реальные ситуации социального взаимодействия, иллюстрирующие постулаты теории социального обмена Дж. Хоманса.</p>
		<p><b>Задание</b> При всем обилии школ и традиций в макросоциологии их можно разделить на два направления: структурный функционализм и теорию конфликта. К какому из направлений относятся приведенные ниже высказывания?</p> <p>1) «Способ производства материальной жизни обуславливается социальный, политический и духовный процессы жизни вообще, не сознание людей определяет их бытие, а наоборот, их общественное бытие определяет их сознание. На известной ступени своего развития материальные производственные силы общества приходят в противоречие с существующими производственными отношениями ...» (К. Марс, Ф. Энгельс).</p> <p>2) «Социальная система рассматривается... не как конкретное целое, а как определенный набор абстракций из конкретных форм взаимосвязи и поведения. Исследуемых с точки зрения взаимодействия. Поэтому, что бы мы ни вкладывали в термин «социальная система», она всегда раскрывается как «открытая система, находящегося в отношениях взаимозависимости и взаимопроникновения с рядом «окружающих систем» (Т. Парсонс).</p> <p>3) «Социальное действие необходимо для того, чтобы как основать, так и изменить многие юридические отношения, которыми управляет это право и которые не в состоянии ни создать, ни изменить согласия заинтересованных лиц. Таковы, в частности, те отношения, которые касаются состояния личностей» (Э. Дюркгейм).</p>
		<p>К. Маркс и Ф. Энгельс писали: «История всех существующих до сих пор обществ была историей борьбы классов».</p> <p>В свою очередь, М. Ганди отмечал: «На Западе</p>



		<p>возник вечный конфликт между капиталистами и рабочими. Каждая сторона рассматривает другую как естественного врага. Если бы обе стороны поняли, что они зависят друг от друга, у них было бы мало поводов для ссоры».</p> <p>Сопоставьте два высказывания, две позиции. Какова Ваша точка зрения? Аргументируйте свой ответ</p>
		<p>Существуют ли, на ваш взгляд, классы в России? С помощью какого из известных вам неомарксистских подходов можно наиболее точно описать классовую структуру современного российского общества? Какие схемы описания классовых структур сегодня абсолютно неприменимы?</p>
		<p>Статистика показывает, что представители низшего класса раньше вступают в брак и имеют больше детей, чем представители среднего класса? Как Вы объясните этот факт</p>
		<p>В деловом взаимодействии, например на производстве, можно увидеть различные стили проигрывания одной и той же роли – сотрудника: так, ударник (человек, который демонстрирует окружающим свой ударный труд и требует его оценки) и т.д. Придумайте названия и опишите известные вам стили поведения</p>

Оценочный лист  
к заданию по дисциплине №1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента задания
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело (специалитет)
	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	УК-2	УК-2 способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
К	ОПК-7.	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека –здоровье населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ЗАДАНИЕМ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Текст задания:



		Прокомментируйте строчку из стихотворения Р. Киплинга: Запад есть Запад Восток есть Восток
В	1	<p>Вопрос к заданию</p> <p>Чем отличаются культуры Востока и Запада ? повлияла ли культура Востока и Запада на взаимоотношения врач-пациент. ?</p>
		<p>Культура – это знания, верования, ценности, правила поведения и культурные коды, которые присущи обществу. Основными элементами культуры являются язык, ценности, нормы. Социологический подход к культуре основан на ее связи с регуляцией поведения человека, социальных групп, функционированием и развитием общества. Понимание культуры сводится к системе социально-значимых и транслируемых от поколения к поколению значимых идей, символов, традиций и норм, посредством которых люди организуют свою жизнедеятельность</p> <p>Отличия Восточной и Западной культуры. Измерение «индивидуализм-коллективизм» отражает отношение человека к сообществу и к себе подобным. Для Западной культуры характерны индивидуалистические ценности: независимость; рационализм; личный успех; активность и упорный труд; материальное благополучие. Для Восточной культуры характерны коллективистские ценности: приоритет группы над индивидом; сотрудничество; групповые достижения.</p> <p>Культура и взаимоотношения врач-пациент. Существует четыре базовых модели врачевания, в рамках которых происходит общение по линии «врач-пациент»: техництская (инженерная), патерналистская, коллегияльная, контрактная (договорная). Эти модели сформировались под воздействием культурно-исторических факторов, национальной специфики, особенностей системы здравоохранения, современного состояния медицины. Историко-культурные факторы играют важную роль. Инженерная модель- пациент воспринимается врачом как безличный механизм. Задача врача –исправление отклонений в неисправном механизме. Методы диагностики, которые использует врач, биохимические, биофизические, рентгенологические и другие. Патерналистская модель- межличностные отношения подобны отношениям священника и прихожанина или отца и ребенка, наставника и подопечного. Они были отражены в клятве Гиппократата. Патерналистская модель господствовала в христианской европейской культуре на протяжении многих столетий.. Контрактный тип –господствует принцип равноправия. Врач сообщает правдивую информацию о диагнозе, методах лечения. Пациент участвует в обсуждении этой информации. Здесь реализуется право пациента на свободу выбора.</p> <p>Существует ряд историко-культурных факторов оказавших влияние на доминирование патернализма в восточной культуре: традиции уважения и почитания</p>

		старших, особая роль и отношение к духовным ценностям, приоритет межличностных отношений, приоритет групповых ценностей. Западная культура : рационализм, активность, автономия, свобода. Данные ценности привели к доминированию контрактного типа в Западной культуре
P2	отлично	<p>Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ответ на вопрос изложен полностью, последовательно, основные позиции и выводы по проблеме логически связаны и обоснованы. Информация представлена в контексте вопроса.</li> <li>2. При ответе раскрыта сущность и содержание ключевых понятий. Представлена и раскрыта классификация видов культуры, согласно заданному вопросу.</li> <li>3. При ответе цитируются высказывания социологов, конкретно описывающих данную проблематику.</li> <li>4. Ответ аргументируется опорой на учебную литературу.</li> <li>5. указать культурные факторы, повлиявшие на становление моделей взаимоотношение «врач-пациент».</li> </ol>
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p><b>Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос</b></p> <p><b>Для оценки «хорошо»:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ответ на вопрос изложен полностью, последовательно, основные позиции и выводы по проблеме логически связаны и обоснованы. Информация представлена в контексте вопроса.</li> <li>2. При ответе не полностью раскрыта сущность и содержание ключевых понятий.</li> <li>3. При ответе цитируются высказывания ведущих социологов, конкретно описывающих данную проблематику.</li> <li>4. Ответ аргументируется опорой на учебную литературу</li> </ol> <p><b>Для оценки «удовлетворительно»:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ответ на вопрос изложен частично, основные позиции и выводы по проблеме логически связаны. Информация представлена в контексте вопроса не в полном объеме.</li> <li>2. При ответе не полностью раскрыта сущность и содержание ключевых понятий.</li> <li>3. Ответ слабо аргументируется, отсутствуют ссылки на источники, примеры приводятся на бытовом уровне</li> </ol>
P0	неудовлетворительно	<p>Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Представлена собственная точка зрения по проблеме на бытовом уровне без аргументации.</li> <li>2. При ответе отсутствует логическая последовательность по указанной проблематике.</li> <li>3. При ответе не приведены и (или) не раскрыты ключевые вопросы и термины. Классификация не представлена в полном объеме.</li> <li>4. Проблема не раскрыта или дана информация не в контексте вопроса.</li> </ol>