

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова
Социологический факультет

УТВЕРЖДАЮ

(декан)

_____/Н.Г. Осипова/

« ____ » _____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«СОЦИОЛОГИЯ МЕДИЦИНЫ»

«THE SOCIOLOGY OF MEDICINE»

Уровень высшего образования:

Магистратура

Направление подготовки (специальность):

39.04.01 СОЦИОЛОГИЯ

Направленность (профиль) ОПОП:

«Современная социология»

Форма обучения:

Очная

Рабочая программа рассмотрена и одобрена

На заседании Ученого Совета факультета

(протокол №__ от _____ 2019 г.)

Москва 2019

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана в соответствии с самостоятельно установленным МГУ образовательным стандартом (ОС МГУ) для реализуемых основных профессиональных образовательных программ высшего образования по направлению подготовки 39.04.01 Социология (уровень магистратуры) в редакции приказа МГУ от _____ 2016 года.

Год (годы) приема на обучение: 2015, 2016, 2017, 2018.

- 1. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО:** относится к профессиональному циклу вариативной части, дисциплина по выбору, 3 семестр.
- 2. Входные требования для освоения дисциплины (модуля),** предварительные условия (если есть): освоение дисциплин: «Современные социологические теории и школы».
- 3. Результаты обучения по дисциплине (модулю),** соотнесенные с требуемыми компетенциями выпускников

Компетенции выпускников (коды)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с компетенциями
<p>способность использовать современные достижения в области социальных и гуманитарных наук при осуществлении аналитической, экспертной и консалтинговой деятельности (ПК-8)</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Код З1 (ПК-8) принципы структурирования и интеграции теоретических и эмпирических исследований, достижений в области социальных и гуманитарных наук для осуществления аналитической, экспертной и консалтинговой деятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Код У1 (ПК-8) реализовывать аналитическую, экспертную и консалтинговую деятельность с опорой на современные научные достижения в области социальных и гуманитарных наук
<p>способность диагностировать социально-значимые проблемы и осуществлять выбор социологических теорий и адаптацию методов для их решения (ПК-9)</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Код У1 (ПК-9) диагностировать социально-значимые проблемы – Код У2 (ПК-9) осуществлять выбор социологических теорий и адаптацию методов для решения социально-значимых проблем

- 4. Формат обучения:** очная.
- 5. Объем дисциплины (модуля)** составляет 4 з.е., в том числе 28 академических часов, отведенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 116 академических часов на самостоятельную работу обучающихся.
- 6. Содержание дисциплины (модуля),** структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий:

Наименование тем дисциплины	Всего (час.)	Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем) Виды контактной работы, часы			Самостоятельная работа обучающегося (часы)
		Занятия лекционного типа*	Занятия семинарского типа*	Всего, часов	
Раздел 1. Медицина как объект социологических исследований:	36	4	2	6	30
Тема 1. Медицина как система научных знаний: основные этапы и направления развития.	12	1	1	2	10
Тема 2. Медицина как объект социологических исследований.	12	1	1	2	10
Тема 3. Теоретико-методологические подходы к исследованию медицины в социологии медицины	12	2	-	2	10
Раздел 2. Медицина как социальный институт.	40	6	4	10	30
Тема 4. Основные характеристики медицины как социального института.	12	2	-	2	10
Тема 5. Особенности социальных взаимодействий в медицине	14	2	2	4	10
Тема 6. Медицина как профессия.	14	2	2	4	10
Раздел 3. Здравоохранение как сфера взаимодействия медицины и общества	34	2	4	6	28

Тема 7. Система здравоохранения: понятие, подходы к определению, классификация моделей.	12	-	2	2	10
Тема 8. Основные модели систем здравоохранения	11	2	-	2	9
Тема 9. Система здравоохранения в России	11	-	2	2	9
Раздел 4. Актуальные направления исследований в социологии медицины.	34	2	4	6	28
Тема 10. Биомедицина как новое направление в развитии медицинской науки и практики	12	2	-	2	10
Тема 11. Персонализированная медицина как новая модель здравоохранения в современном социуме	12	-	2	2	9
Тема 12. Мобильное здравоохранение как новый тренд в развитии медицинской практики	12	-	2	2	9
Итого:	144	14	14	28	116

п/п	Раздел	Содержание (темы)
1	Тема 1. Медицина как система научных знаний: основные этапы и направления развития.	Медицина как система научных знаний и практических мер, направленных на распознавание, лечение и предупреждение болезней, укрепление здоровья и трудоспособности людей, продление жизни. Структура медицинского знания: основные дисциплины и их предметно-исследовательская область. История становления медицины как науки. Особенности врачевания в первобытном обществе. Роль древнегреческих ученых в развитии медицины. Гиппократ и его вклад в создание медицинской науки и практики. Медицина в средние века: особенности развития в Европе и Азии. Профессионализация деятельности врачей. Медицина Нового времени: начало институционализации медицинского знания и формирование систем общественного здравоохранения. Особенности становления и развития медицины в России. Основные достижения медицины XIX – XX вв. Современные направления развития медицинской науки.

2	Тема 2. Медицина как объект социологических исследований.	Медицина как объект социологических исследований. Медицина как объект исследований социологии медицины. Социология медицины как отраслевая социологическая дисциплина: основные подходы к определению объектно-предметной области, теоретико-методологические основы, место в системе социологического знания. Общее и особенное в исследовательском поле социологии медицины, медицинской социологии, социологии здоровья. Основные социологические методы исследования в социологии медицины.
3	Тема 3. Теоретико-методологические подходы к исследованию медицины в социологии медицины.	Структурно-функциональный анализ медицины и концепция «роли больного» Т.Парсонса. Медицина как система отношений: интеракционистский подход. Модели взаимоотношений основных акторов по Т.Шацу и Холендеру, Р.Витчу, Л.Эмануэль. Медицина в свете теории социального конструирования. Постмодернистская интерпретация медицины (М.Фуко и «Рождение клиники», «Рождение биополитики») Акторно-сетевой анализ медицины. Медицина как социальная наука: социологические аспекты болезни и здоровья.
4	Тема 4. Основные характеристики медицины как социального института.	Сущность медицины как социального института. Структура социального института медицины. Система ценностей в медицинской деятельности. Клятва Гиппократова. Медицина как сложная конфигурация медико-социальных обычаев, традиций верований, установок, правил-регуляторов и законов. Формы внутриинституциональной организации: критерии выделения типов в зависимости от форм собственности и источников финансирования (частная, государственная, страховая, ведомственная, коммунальная, благотворительная); от уровня медицинского обслуживания (первичного, вторичного, третичного – амбулатории, поликлиники, больницы и т.д.). Понятия «официальная» и «народная» медицина. Символы медицины. Статусы и роли (врачи, пациенты, государство и др.) и регуляция отношений между ними (правовая, этическая и т.д.). Система профессиональной стратификации: определение статуса медицинских специальностей и профессий в системе профессиональной стратификации общества; исследование организации внутривидового неравенства. Система профессионального образования и профессионального отбора. Функции медицины как социального института.
5	Тема 5. Особенности социальных взаимодействий в медицине.	Больной и врач как ключевые акторы в системе взаимоотношений в медицине. Сравнительный анализ основных моделей взаимоотношений врача и пациента. Особенности коммуникации врача и пациента. Влияние социально-культурных аспектов на исполнение роли «больного». Врач как агент социального контроля. Стигма как результат социального контроля. Роль доверия в системе взаимоотношений врача и пациента. Новый формат взаимодействия в условиях цифрового общества.

6	Тема 6. Медицина как профессия.	Особенности профессиональной медицинской деятельности. Анализ подхода Э.Фрейдсона и Р.Мертон. Модели профессионализации в медицине: структурно-функционалистская, марксистская, интеракционистская. Профессиональная идентичность в медицинской среде: профессия или призвание и проблема «депрофессионализации». Модели медицинской практики и стандарты профессиональной оценки. Особенности восприятия медицинской профессии в обществе: социальный статус врача и факторы его формирования. Условия профессиональной деятельности и их влияние на профессиональное здоровье. Проблема профессионального выгорания среди представителей медицинского сообщества.
7	Тема 7. Система здравоохранения: понятие, подходы к определению, классификация моделей.	Здравоохранение как сфера взаимодействия медицины и общества в сохранении и укреплении здоровья индивида и социума: структура, принципы организации деятельности, функции. Исторические аспекты формирования систем здравоохранения в России и за рубежом. Основные подходы к классификации систем здравоохранения: экономический (государственная, смешанная, рыночная); социально-политический (классическая, плюралистическая, страховая, национальная, социалистическая модели); по типу отношений между основными акторами (утилитарная, коммунитарная, либеральная). Классификация моделей здравоохранения по ВОЗ.
	Тема 8. Основные модели систем здравоохранения	Государственная модель Великобритании: история развития, основные характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Страховая медицина в Германии и во Франции: история развития, основные характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Частная система здравоохранения в США: история развития, основные характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Советская модель здравоохранения: история развития, основные характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Смешанная модель здравоохранения в Канаде: история развития, основные характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Основные тенденции развития национальных систем здравоохранения в условиях трансформации современного общества.
	Тема 9. Система здравоохранения в России	Российская система здравоохранения: история развития, организационно-экономические характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Правовые основы функционирования российской системы здравоохранения. Особенности трансформации российской системы здравоохранения на современном этапе. Цифровизация сферы здоровья как новый тренд в развитии системы здравоохранения: основные направления, перспективы и риски.
	Тема 10. Биомедицина как новое направление в развитии	Достижения медицины в преодолении проблем здоровья: история развития биомедицины, основные направления развития, области применения (протезирование, искусственный интеллект, генная инженерия), социально-

	медицинской науки и практики	правовые аспекты. Социальные аспекты развития биомедицины в социологическом дискурсе (концепции «нового» человека и трансгуманизма: Ф.Ницше, М.Фуко, Д.Харравэй, Ф.Фукуяма, Б.Латур, М.Море, А.Потер).
	Тема 11. Персонализированная медицина как новая модель здравоохранения в современном социуме	Персонализированная медицина как новая стратегия профилактики, лечения и диагностики болезней или медицина 4П: основные характеристики, принципы организации (респонсификация). Зарубежный опыт внедрения модели персонализированной медицины. Состояние и перспективы развития персонализированной медицины в России.
	Тема 12. Мобильное здравоохранение как новый тренд в развитии медицинской практики	Социальные инновации в сфере охраны здоровья. Модели управления здоровьем. Цифровизация здравоохранения как новый подход в сохранении и улучшении здоровья. Понятие мобильного здравоохранения. Основные направления использования мобильных устройств системе охраны здоровья. Мобильные приложения как персональные системы управления здоровьем индивида. Институциональные трансформации в медицине под влиянием мобильных систем.

7. Фонд оценочных средств (ФОС) для оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

7.1. Типовые контрольные задания или иные материалы для проведения текущего контроля успеваемости.

Контрольные вопросы:

- В чем сущность определения медицины как социального института.
- Назовите основные этапы формирования социологии медицины.
- Каковы предпосылки развития данной отрасли научного знания?
- В чем особенности становления социологии медицины в западной науке и в России?
- В каких науках проблематика медицины и здоровья представляет объектно-предметную область для исследования. Сравните эти отрасли с социологией медицины: в чем их отличия?
- Назовите основные теоретические подходы в социологии медицины к изучению медицины как социального института.

- В чем суть концепции «роли больного» Т.Парсонса.
- Каковы основные методы исследования, используемые в социологии медицины?
- Охарактеризуйте подход Э.Фрейдсона к медицине как социальному институту.
- Назовите основные модели систем здравоохранения.
- В чем сущность принципа социальной солидарности, лежащего в основе медицины социального страхования?
- Охарактеризуйте социальные инновации в сфере охраны здоровья.
- Цифровизация здравоохранения
- Биомедицина: определение, направления развития, социальные аспекты
- Персонализированная медицина как новая стратегия профилактики, лечения и диагностики
- Концепция трансгуманизма и здоровье будущих поколений

Темы эссе, рефератов:

- «Сравнительный анализ основных подходов к определению медицины».
- «История изучения социально значимых заболеваний (на примере одного из них)».
- История медицинских открытий (на примере одного из них).
- Фуко и его работа «Рождение клиники»
- И.Ильич «Медицинская немезида».
- Персонализированная медицина: суть подхода.
- Плюсы и минусы цифровизации сферы здравоохранения.
- Из истории становления национальных систем здравоохранения (на примере одной из них).
- Биомедицина: будущее без болезней.

Темы дискуссий:

- Медикализация: за и против
- Медицина: наука или социальный институт
- Биомедицина и ее риски
- Основные тренды в развитии систем здравоохранения
- Обязательное и добровольное медицинское страхование: за и против
- Эффективная модель системы здравоохранения

7.2. Типовые контрольные задания или иные материалы для проведения промежуточной аттестации.

Вопросы для подготовки к экзамену

1. Социология медицины как отрасль научного знания.
2. Роль и место социологии медицины в структуре научного знания
3. История становления и развития социологии медицины за рубежом.
4. История становления и развития социологии медицины в России.
5. Основные теоретические подходы к исследованию медицины как социального института.
6. Структурный функционализм и концепция «роли больного» Т.Парсонса
7. Работа Р.Мертон и Г.Беккера «Студент-медик: введение в социологию медицинского образования» («The Student-Physician: Introductory Studies in the Sociology of Medical Education»)
8. Здоровье как социальный конструкт: основные подходы к определению
9. Социальные детерминанты здоровья
10. Болезнь как социальный конструкт: основные подходы к определению
11. Социальные детерминанты болезни
12. И.Ильич и его вклад в развитие социологии медицины: понятие «медикализация»
13. Медикализация как социальный феномен: основные подходы к определению, сущность, причины.
14. Здравоохранение как система институтов, осуществляющих функции охраны и поддержания здоровья
15. Особенности функционирования национальных систем здравоохранения на современном этапе развития
16. Взаимоотношения врача и пациента как объект социологического исследования: основные теоретико-методологические подходы.
17. Понятие «здорового образа жизни»: основные подходы к определению, социальные аспекты формирования здорового образа жизни.
18. Здоровье в современном обществе: новые социальные практики
19. Понятие общественного здоровья: основные подходы
20. Современные векторы развития социологии медицины

Критерии оценки ответов на экзамене

Оценка	Описание критериев оценки
отлично	Ответ логически выстроен и излагается на хорошем русском языке. Магистрант свободно владеет понятийным аппаратом дисциплины, ссылается на необходимые источники, свободно ориентируется в проблеме, аргументирует свою позицию, подкрепляет дополнительной информацией, демонстрирует свою эрудицию, тем самым дает исчерпывающие ответы на все вопросы.
хорошо	В ответе не прослеживается явная логика, он излагается на приемлемом русском языке. Магистрант не в полной мере может аргументировать и обосновать свою позицию, использует при ответе специализированную понятийность, дает удовлетворительные ответы на вопросы.
удовлетворительно	В ответе полностью отсутствует явная логика, он излагается на приемлемом русском языке. Магистрант владеет лишь основными источниками и литературой, ориентируется в некоторых из них, использует при ответе специализированную понятийность, дает удовлетворительные ответы
неудовлетворительно	Ответ излагается бессистемно, речь несвязанная. Магистрант не ориентируется в них, при ответе не использует специализированную понятийность, дает неудовлетворительные ответы на вопросы.

Шкала и критерии оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю).

ШКАЛА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ результатов обучения (РО) по дисциплине (модулю)					
Оценка	2	3	4	5	Виды оценочных средств
Результаты обучения					
Знания - Код 31 (ПК-8) принципы структурирования и интеграции теоретических и эмпирических исследований,	Отсутствие знаний	Фрагментарные знания	Общие, но не структурированные знания	Сформированные систематические знания	Устный опрос, Эссе, дискуссия

достижений в области социальных и гуманитарных наук для осуществления аналитической, экспертной и консалтинговой деятельности					
Умения - Код У1 (ПК-8) реализовывать аналитическую, экспертную и консалтинговую деятельность с опорой на современные научные достижения в области социальных и гуманитарных наук	Отсутствие умений	В целом успешное, но не систематическое умение	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение (допускает неточности непринципиального характера)	Успешное и систематическое умение	Устный опрос, реферат
Умения - Код У1 (ПК-9) диагностировать социально-значимые проблемы	Отсутствие умений	В целом успешное, но не систематическое умение	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение (допускает неточности непринципиального характера)	Успешное и систематическое умение	Устный опрос, эссе, дискуссия
Умения - Код У2 (ПК-9) осуществлять выбор социологических теорий и адаптацию методов для решения социально-значимых проблем	Отсутствие умений	В целом успешное, но не систематическое умение	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение (допускает неточности непринципиального характера)	Успешное и систематическое умение	Устный опрос, эссе, дискуссия

8. Ресурсное обеспечение:

8.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Дмитриева Е.В. Социология здоровья: методологические подходы и коммуникационные программы. М., 2012. http://www.fzr.ru/materials/258.pdf?view
2. Журавлева И.В. Отношение к здоровью индивида и общества. М.: Наука, 2010. 238 с. https://books.google.ru/books
3. Лебедева-Несевря Н.А. Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов. Перм. гос. нац.иссл. ун-т. Пермь, 2011. 238 с. http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf
4. Решетников А.В. Социология медицины. М.: ГЕОТАР-Медиа, 2010. 256 с. https://books.google.ru/

б) дополнительная литература:

1. Здоровье студентов: социологический анализ. М.: ИНФРА-М, 2014.
2. Зобов Р.А. Социальное здоровье и социализация человека: учеб.пособие для вузов. СПб.: Химиздат, 2005.
3. Иудин А.А. Исследования в области здравоохранения. НИСОЦ: Н.Новгород, 2010.
4. Деларю В.В. Конкретные социологические исследования в медицине. Волгоград, 2005. 97 с. http://www.medpsy.ru/library/library040.php
5. Дмитриева Е.В. От социологии медицины к социологии здоровья. // Социологические исследования. 2003, № 3, с.51-57.
6. Лисицын Ю.П. История медицины. Издательский дом «ГЭОТАР-МЕД», Москва, 2004. http://www.historymed.ru/upload/iblock/5e4/5e4f1a769b258c3c46dc670766d2e40d.p
7. Рагимова О.А. Теоретические основы определения понятия здоровья // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Философия. Психология. Педагогика. 2009. № 9, с.41-47. https://cyberleninka.ru/article/n/teoreticheskie-osnovy-opredeleniya-ponyatiya-zdorovya
8. Сорокин П.А. Самоубийство как общественное явление. Рига: Наука и жизнь. 1913. http://www.demoscope.ru/weekly/knigi/stati/stati03.html
9. Фуко М. Рождение биополитики. Курс лекций, прочитанных в Коллеж де Франс в 1978-1979 учебном году. Перевод с фр.А.В.Дьякова. СПб, Наука, 2010. 448 с.
10. Фукуяма Ф. Наше постчеловеческое будущее: Последствия биотехнологической революции. М., 2004.
11. Cockerham W.C. Health Lifestyle Theory. In: The Wiley-Blackwell Encyclopedia of Social Theory. Ed.by B.S.Turner. 2017. https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/002214650504600105
12. Cockerham W.C. Medical Sociology. Prentice-Hall, 1995.

13. Conrad P. Sociology of Health and Illness: Critical Perspectives. 7th Edition. New York: Worth Publishers, 2005. https://books.google.ru/books/about/The_Sociology_of_Health_and_Illness.html?id=OuD5ygAACAAJ&redir_esc=y
14. Conrad P. The Medicalization of Society: On the Transformation of Human Conditions into Treatable Disorders. Baltimore, MD: Johns Hopkins University Press; 2007. http://www.easewellbeing.co.uk/downloads/Peter-Conrad-The-Medicalization-of-Society.pdf
15. Cockerham W.C. Medical Sociology. Prentice-Hall, 1995.
16. Hollingshead A., Redlich F. Social Class and Mental Illness: A Community Study. New York, 1958. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17895405
17. Illich I. Medical Nemesis. New York: Pantheon, 1975. https://jech.bmj.com/content/jech/57/12/919.full.pdf
18. Navarro V. What we mean by social determinants of health.” International Journal of Health Services. 2009. 39(3): 423-441. https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.2190/HS.39.3.a
19. Parsons T. The sick role and the role of the physician reconsidered. Milbank Memorial Fund Quarterly Health and Society, 1975, p.257-277. https://pdfs.semanticscholar.org/544e/75edc79cdd53473d363549542596db5a0fe2.pdf?_ga=2.129064076.1617894535.1573134782-1288309691.1555671495
20. Parsons T. The social system. New York; The Free Press, 1951.
21. Pescosolido B.A. Handbook of the Sociology of Health, Illness, and Healing. Springer Science+Business Media, 2011. 586 p. https://books.google.ru/books?id=ww3q1A5SPQoC&pg=PA65&lpg=PA65&dq=Pescosolido+B.A.+Handbook+of+the+Sociology+of+Health,+Illness,+and+Healing

Перечень информационных технологий

Интернет-ресурсы:

№		Web-адрес
1.	Журнал «Социс. Социологические исследования»	http://www.nir.ru/socio/skipubl/socis.htm -
2.	Журнал «Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология»	http://www.vestnik.socio.msu.ru/
3.	Российская государственная библиотека	http://www.rsl.ru/
4.	Научная электронная библиотека	http://www.elibrary.ru
5.	Национальная электронная библиотека	http://www.nel.nns.ru/
6.	Федеральная служба государственной статистики РФ	http://www.gks.ru
7.	Статистическая служба Европейского союза	http://ec.europa.eu
8.	Демографический электронный журнал «Демоскоп Weekly»	http://demoscope.ru
9.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.org
10.	Электронная библиотека МГУ имени М.В.Ломоносова	http://www.nbmggu.ru/publicdb/

8.2.Описание материально-технического обеспечения:

Для проведения образовательного процесса требуется аудитория с трансформируемым пространством, оборудованная компьютером и проектором, необходимыми для демонстрации презентаций. Обязательное программное обеспечение – MS Office.

9. Язык преподавания.

английский.

10. Преподаватель (преподаватели).

Доц., к.и.н. Лядова А.В.

11. Автор (авторы) программы.

Доц., к.и.н. Лядова А.В.