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)

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

Владивосток 2022

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 _____ Ерохина Л.Д.
(подпись)

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 _____ Анищенко Е.Б.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчик:

доцент кафедры гуманитарных дисциплин ФГБОУ ВО ТГМУ _____ _____ Г.А. Красножон
(занимаемая должность) *(подпись)* *(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. **Д**ля 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_1- осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1_2- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций ИДК.УК-1_3- 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_1- формулирует проектную задачу в профессиональной деятельности и способ ее решения ИДК.УК-2_2- разрабатывает концепцию и план реализации проекта с учетом возможных рисков и способов их устранения с учетом необходимых для этой цели ресурсов ИДК.УК-2_3- осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует возникающие отклонения, вносит необходимые дополнения

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
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_1- оценивает характеристики состояния здоровья населения и факторов среды обитания и анализирует состояния здоровья населения и факторы среды обитания ИДК.ОПК-7_2- обосновывает методы статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи ИДК.ОПК-7_3- 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)		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**

Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека	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"	ИДК.ПК-2_1- Использует основные физико-химические, математические естественно-научные понятия и методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки ИДК.ПК-2_2- 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_3- Выполняет расчет риска здоровью населения при воздействии факторов среды обитания ИДК.ПК-2_4 - Осуществляет оценку достоверности и достаточности результатов наблюдений за факторами среды обитания и здоровья населения для целей СГМ

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	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**64**	**64**	
Лекции (Л)		20	20	
Практические занятия (ПЗ),		-	-	
Семинары (С)		44	44	
Самостоятельная работа обучающегося (СР),в том числе:		**44**	**44**	
Подготовка презентаций (ПП)		10	10	
Подготовка к занятиям(ПЗ)		10	10	
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		12	12	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		12	12	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-	-	-
	экзамен (Э)	З	-	
ИТОГО: Общая трудоемкость	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
		ИТОГО:	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 https/www urait/ru	
2	Социология: учебник [Электронный ресурс]	Добреньков В.И., Кравченко А.И.	М. : ИНФРА, 2018. - 624 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. доступ
3	Социология: учебник и практикум	Брушкова Л.А.	М: Юрайт 2021 – 362 с. URL https/www urait/ru	Неогр. доступ
4	Социология: учебник и	Кравченко	М: Юрайт 2021 – 389 с. URL	Неогр.

	практикум для вузов	А.И.	https/www urait/ru	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: http://lib.rucont.ru/collections/89	50 Неогр.доступ
6	Социология: учебник. [Электронный ресурс]	КравченкоА.И.	М.: Проспект, 2017 – 536 с. – URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. доступ
7	Социология медицины: учебник [Электронный ресурс]	Решетников В.А.	М. :ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 864 с. URL: https://www.biblio-online.ru/	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 https/www urait/ru	Неогр. доступ
2	Социология здравоохранения: учебник[Электронный ресурс]	Баженов А.М.	- М,: 2019. - 216 с. - URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. доступ
3	Социология культуры учебник[Электронный ресурс]	Нархова Е.Н.	Екатеринбург: Издательство Уральского университета, 2019. - 308 с. URL: http://studentlibrary.ru/	Неогр. доступ
4	Социология: Основы общей теории [Электронный ресурс]	Мягков А.Ю.	М.: Флинта, 2016.-253 с. URL: http://www.studetntlibrary.ru/	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 «Руконт» 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	х	х		х
2	Социально-психологическая культура ЗОЖ	х	х	х	х
3	Физиологические основы речи и риторика	х	х	х	х

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

Приложение 1

Контрольные вопросы к зачету 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
	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		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Объект и предмет социологии медицины 2. Функции социологии 3. Структура, уровни социологии и ее взаимосвязь с социальной практикой 4. Место и роль социологии в системе социогуманитарных наук 5. Социологические идеи М. Вебера. 6. Социологическая система П. Сорокина. 7. Основные этапы развития отечественной социологии. 8. Чикагская школа социологии. 9. Франкфуртская школа социологии. 10. Социология индустриального развития. 11. Теории социальной стратификации. 12. Развитие идей структурного функционализма в социологии. 13. Символический интеракционизм. 14. Драматургическая социология Э. Гоффмана. 15. Социология постиндустриального развития. **16.** Концепция социального пространства и габитуса П. Бурдье. **17.** .Концепция макдональдизации Д. Ритцера 18. Личность и политика. 19. Социальная структура общества. 20. Социальный статус врача 21. Социальные факторы здоровья 22. Социальные институты и их роль в общественном развитии.

		23. Медицина как социальный институт 24. Семья как социальный институт. 25. Социальные связи и отношения в обществе. 26. Социология личности. 27. Социализация в течение жизненного цикла. 28. Проблемы девиантного поведения личности. 29. Социальная стратификация российского общества. 30. Социальная мобильность. 31. Миграционные процессы в современном российском обществе. 32. Демографические проблемы в России. 33. Гендерное неравенство. 34. Управление в социальной организации 35. Факторы социальных изменений. 36. Конфликт, его содержание, разновидности, динамика. 37. Конфликты в организации и на предприятии. 38. Медицинская деонтология: основные вопросы и проблемы 39. Кодекс врачебной этики 40. Динамика ценностных предпочтений россиян в современной России
2		**Вопрос:** Предмет социологии медицины **Ответ:** социология медицины -это отрасль социологии, исследующая социальные проблемы, связанные с болезнями, здоровьем, медицинским обслуживанием, с ролью здоровья и трудоспособности граждан в социальном развитии. 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.
3		**Вопрос:** Функции социологии медицины **Ответ:** 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

		процессами. Эвристическая функция ориентирует на получение нового знания о социуме и личности, о социальных общностях и группах, социальных институтах и организациях. 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.

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		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т		**11.Вопросы по разделу: «**Социология как наука». ОБЪЕКТОМ СОЦИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ 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 происхожден 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 ВНИМА 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;

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

<table>
<tr><td></td><td></td><td>2 Ответ: а, б
16. ДВА ПРИЗНАКА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТРАДИЦИОННОГО ОБЩЕСТВА:
а) персонализация межличностного общения;
б) естественное разделение и специализация труда.
в) секуляризация религии;
г) выделение множества социальных институтов;
Ответ: а, б</td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

Задания на соответствие.

17.УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ПОНЯТИЯМИ И ИХ ОПРЕДЕЛЕНИЯМИ
<table>
<tr><th>понятие</th><th>определение</th></tr>
<tr><td>1.Социальная стратификация</td><td>А) перемещение из одной страты в другую, связанное с изменением статуса</td></tr>
<tr><td>2.Внутрипоколенная мобильность</td><td>Б) Дети достигают более высой социальной позиции, либо опускаются на более низкую ступеньку, чем их родители</td></tr>
<tr><td>3.Вертикальная мобильность</td><td>В)совокупность расположенных в вертикальном порядке социальных слоев</td></tr>
<tr><td>4.Межпоколенная мобильность</td><td>Г) один и тот же индивид, вне сравнения с отцом, на протяжении жизни несколько раз меняет социальные позиции</td></tr>
</table>
Ответы:
<table>
<tr><td>1В</td></tr>
<tr><td>2Г</td></tr>
<tr><td>3А</td></tr>
<tr><td>4 Б</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

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

приложение 3

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		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ЗАДАНИЕМ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
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,

		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).
		Приведите примеры, реальные ситуации социального взаимодействия, иллюстрирующие постулаты теории социального обмена Дж. Хоманса.
		Задание 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? 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). 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). 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).
		К. Маркс и Ф. Энгельс писали: «История всех существующих до сих пор обществ была историей борьбы классов». В свою очередь, М. Ганди отмечал: «На Западе

		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». Сопоставьте два высказывания, две позиции. Какова Ваша точка зрения? Аргументируйте свой ответ
		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 классовой структуры сегодня абсолютно неприменимы?
		Статистика показывает, что представители низшего класса раньше вступают в брак и имеют больше детей, чем представители среднего класса? Как Вы объясните этот факт
		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

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		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ЗАДАНИЕМ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задания:

		Прокомментируйте строчку из стихотворенияР. Киплинга: Запад есть Запад Восток есть Восток
В	1	Вопрос к заданию Чем отличаются культуры Востока и Запада ? повлияла ли культура Востока и Запада на взаимоотношения врач-пациент. ?
		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 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. Культура и взаимоотношения врач-пациент. Существует четыре базовых модели врачевания, в рамках которых происходит общение по линии «врач-пациент»: техницистская (инженерная), патерналистская, коллегиальная, 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 Гиппократа. 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. Существует ряд историко-культурных факторов оказавших влияние на доминирование патернализма в восточной культуре: традиции уважения и почитания

		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
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1. Ответ на вопрос изложен полностью, последовательно, основные позиции и выводы по проблеме логически связаны и обоснованы. Информация представлена в контексте вопроса. 2. При ответе раскрыта сущность и содержание ключевых понятий. Представлена и раскрыта классификация видов культуры, согласно заданному вопросу. 3. При ответе цитируются высказывания социологов, конкретно описывающих данную проблематику. 4. Ответ аргументируется опорой на учебную литературу. 5.указать культурные факторы, повлиявшие на становление моделей взаимоотношение «врч-пациент».
Р1	Хорошо/удовлетворительно	**Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос** **Для оценки «хорошо»:** 1. Ответ на вопрос изложен полностью, последовательно, основные позиции и выводы по проблеме логически связаны и обоснованы. Информация представлена в контексте вопроса. 2. При ответе не полностью раскрыта сущность и содержание ключевых понятий. 3. При ответе цитируются высказывания ведущих социологов, конкретно описывающих данную проблематику. 4. Ответ аргументируется опорой на учебную литературу литературу. **Для оценки «удовлетворительно»:** 1. Ответ на вопрос изложен частично, основные позиции и выводы по проблеме логически связаны. Информация представлена в контексте вопроса не в полном объеме. 2. При ответе не полностью раскрыта сущность и содержание ключевых понятий. 3. Ответ слабо аргументируется, отсутствуют ссылки на источники, примеры приводятся на бытовом уровне
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1. Представлена собственная точка зрения по проблеме на бытовом уровне без аргументации. 2. При ответе отсутствует логическая последовательность по указанной проблематике. 3. При ответе не приведены и (или) не раскрыты ключевые вопросы и термины. Классификация не представлена в полном объеме. 4. Проблема не раскрыта или дана информация не в контексте вопроса.