

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

**УТВЕРЖДАЮ**

**(декан)**

\_\_\_\_\_/Н.Г. Осипова/

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«СОЦИОЛОГИЯ И МЕДИЦИНА»**

**«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 Учёного Совета факультета

(протокол №\_\_ от \_\_\_\_\_ 2021 г.)

Москва 2021

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 11 сентября 2019 года № 1109.

Годы приёма на обучение: 2020, 2021.

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», «Теоретические подходы к конструированию социологического исследования».
3. **Результаты обучения по дисциплине (модулю):**

<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)</b>
<p><b>ЗНАТЬ:</b> классические и современные социологические концепции, теории, модели и подходы</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> системным подходом при анализе информации</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b> методы анализа профессиональной информации</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> использовать знания социологической теории, методологии и методов для исследования социальных общностей, институтов и процессов, общественного мнения</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> Навыками критического использования знаний социальных наук, новейших тенденций и направлений современной социологической теории, методологии и методов социальных наук</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b> основные социологические подходы к изучению проблем социального развития и изменения</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> осуществлять выбор социологических теорий, концепций и подходов для решения задач социологического исследования</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> навыками критического использования знаний новейших тенденций и направлений современной социологической теории</p>

4. **Формат обучения:** очная.
5. **Объём дисциплины (модуля)** составляет 4 з.е., в том числе 28 академических часов, отведённых на контактную работу обучающихся с преподавателем, 116 академических часов на самостоятельную работу обучающихся. Промежуточная аттестация – экзамен.
6. **Содержание дисциплины (модуля),** структурированное по темам (разделам) с указанием отведённого 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)	Форма текущего контроля успеваемости (опрос, тестирование, коллоквиум, контрольная работа, реферат и т.п.)
		Занятия лекционного типа*	Занятия семинарского типа*	Всего, часов		
<b>Раздел 1. Медицина как объект социологических исследований:</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	
<b>Тема 1.</b> Медицина как система научных знаний: основные этапы и направления развития.	12	1	1	2	10	Устный опрос, реферат
<b>Тема 2.</b> Медицина как объект социологических Исследований.	12	1	1	2	10	Устный опрос, доклад (устное сообщение), участие в дискуссии
<b>Тема 3.</b> Теоретико-методологические подходы к исследованию медицины в социологии медицины.	12	2	-	2	10	Устный опрос, реферат
<b>Раздел 2. Медицина как социальный институт:</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>30</b>	
<b>Тема 4.</b> Основные характеристики медицины как социального института.	12	2	-	2	10	Устный опрос, реферат, дискуссия
<b>Тема 5.</b> Особенности социальных	14	2	2	4	10	Устный опрос

взаимодействий в медицине.						
<b>Тема 6.</b> Медицина как профессия.	14	2	2	4	10	Устный опрос, дискуссия
<b>Раздел 3. Здоровоохранение как сфера взаимодействия медицины и общества:</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>28</b>	
<b>Тема 7.</b> Система здравоохранения: понятие, подходы к определению, классификация моделей.	12	-	2	2	10	Устный опрос, доклад (устное сообщение), участие в дискуссии
<b>Тема 8.</b> Основные модели систем здравоохранения.	11	2	-	2	9	Устный опрос, доклад (устное сообщение), участие в дискуссии
<b>Тема 9.</b> Система здравоохранения в России.	11	-	2	2	9	Устный опрос, доклад (устное сообщение), участие в дискуссии
<b>Раздел 4. Актуальные направления исследований в социологии медицины:</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>28</b>	
<b>Тема 10.</b> Биомедицина как новое направление в развитии медицинской науки и практики.	12	2	-	2	10	Устный опрос, доклад (устное сообщение), участие в дискуссии
<b>Тема 11.</b> Персонализированная медицина как новая модель здравоохранения в современном социуме.	12	-	2	2	9	Устный опрос, доклад (устное сообщение), участие в дискуссии
<b>Тема 12.</b> Цифровое здравоохранение как новый тренд в развитии медицины.	12	-	2	2	9	Устный опрос, доклад (устное сообщение), участие в дискуссии

<b>Итого:</b>	<b>144</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>28</b>	<b>116</b>	
---------------	------------	-----------	-----------	-----------	------------	--

<b>п/п</b>	<b>Раздел</b>	<b>Содержание (темы)</b>
<b>1</b>	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 учёных 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.
<b>2</b>	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.
<b>3</b>	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.
<b>4</b>	Тема 4. Основные характеристики медицины как социального института.	Сущность медицины как социального института. Структура социального института медицины. Система ценностей в медицинской деятельности. Клятва Гиппократа. Медицина как сложная конфигурация медико-социальных обычаев, традиций верований, установок, правил-регуляторов и законов. Формы внутри институциональной 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 внутрипрофессионального 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. Проблема социального неравенства в системе медицины.
6	Тема 6. Медицина как профессия.	Особенности профессиональной медицинской деятельности. Анализ подхода Э.Фрейдсона и Р.Мертонса. 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.
8	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.
9	Тема 9. Система здравоохранения в	Российская система здравоохранения: история развития, организационно-экономические характеристики, структура, охват, особенности финансирования, преимущества и ограничения. Правовые основы

	России.	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.
10	Тема 10. Биомедицина как новое направление в развитии медицинской науки и практики.	Достижения медицины в преодолении проблем здоровья: история развития биомедицины, основные направления развития, области применения (протезирование, искусственный интеллект, генная инженерия), социально-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).
11	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.
12	Тема 12. Цифровое 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 её 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 даёт 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, даёт 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, даёт удовлетворительные ответы.
неудовлетворительно	Ответ излагается бессистемно, речь несвязанная. Магистрант не ориентируется в них, при ответе не использует специализированную понятийность, даёт неудовлетворительные ответы на вопросы.

## 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. 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>
3. Решетников А.В. Социология медицины. М.: ГЕОТАР-Медиа, 2010. 256 с. <https://books.google.ru/>
4. Лядова А.В. Детерминанты конфликта в системе «Врач-пациент» // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки, 2016. № 12. С.68-71. <https://cyberleninka.ru/article/n/determinanty-konflikta-v-sisteme-vrach-patsient>
5. Лядова А.В. Социология медицины: грани взаимодействия в XXI веке или в поисках новой парадигмы // В книге: Современная социология: ключевые направления и векторы развития/ под общей редакцией профессора Н.Г. Осиповой. 2018, Москва, С. 310–335. [https://vestnik.socio.msu.ru/jour/article/view/525?locale=ru\\_RU](https://vestnik.socio.msu.ru/jour/article/view/525?locale=ru_RU)
6. Лядова А.В., Лядова М.В. От патернализма к консюмеризму: смена парадигмы взаимодействия врача и пациента // Общество: социология, психология, педагогика. 2019. № 6. С. 20-25. <https://cyberleninka.ru/article/n/ot-paternalizma-k-konsyumerizmu-smena-paradigmy-vzaimodeystviya-vracha-i-patsienta>
7. Лядова А.В., Панич Н.А. Социальный статус врача в современном российском обществе // Общество: социология, психология, педагогика. 2017. № 4. <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnyy-status-vracha-v-sovremennom-rossiyskom-obschestve>

8. Семина Т.В. Влияние глобализации на культуру врачебного сообщества в системе здравоохранения России // Общество: социология, психология, педагогика. 2018. № 9. <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-globalizatsii-na-kulturu-vrachebnogo-soobschestva-v-sisteme-zdravoohraneniya-rossii>
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. [https://platona.net/load/knigi\\_po\\_filosofii/politologija/fuko\\_rozhdenie\\_biopolitiki/21-1-0-2912](https://platona.net/load/knigi_po_filosofii/politologija/fuko_rozhdenie_biopolitiki/21-1-0-2912)
10. Фуко М. Рождение клиники. М.: Смысл, 1998. — 310 с. [https://www.gumer.info/bibliotek\\_Buks/Culture/Fuko\\_Klin/16.php](https://www.gumer.info/bibliotek_Buks/Culture/Fuko_Klin/16.php)

**б) дополнительная литература:**

1. Деларю В.В. Конкретные социологические исследования в медицине. Волгоград, 2005. 97 с. <http://www.medpsy.ru/library/library040.php>
2. Дмитриева Е.В. Социология здоровья: методологические подходы и коммуникационные программы. М., 2012. <http://www.fzr.ru/materials/258.pdf?view> Журавлева И.В. Отношение к здоровью индивида и общества. М.: Наука, 2010. 238 с. <https://books.google.ru/books>
3. Лисицын Ю.П. История медицины. Издательский дом «ГЭОТАР-МЕД», Москва, 2004. <http://www.historymed.ru/upload/iblock/5e4/5e4f1a769b258c3c46dc670766d2e40d.p>
4. 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>
5. Сорокин П.А. Самоубийство как общественное явление. Рига: Наука и жизнь. 1913. <http://www.demoscope.ru/weekly/znagi/stati/stati03.html>
6. Фукуяма Ф. Наше постчеловеческое будущее: Последствия биотехнологической революции. М., 2004. [http://yanko.lib.ru/books/politologiya/fukuyama-nashe\\_postchel\\_budujee-a.htm](http://yanko.lib.ru/books/politologiya/fukuyama-nashe_postchel_budujee-a.htm)
7. 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>
8. 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](https://books.google.ru/books/about/The_Sociology_of_Health_and_Illness.html?id=OuD5ygAACAAJ&redir_esc=y)
9. 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>
10. Hollingshead A., Redlich F. Social Class and Mental Illness: A Community Study. New York, 1958. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17895405>
11. Illich I. Medical Nemesis. New York: Pantheron, 1975. <https://jech.bmj.com/content/jech/57/12/919.full.pdf>
12. 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>

13. 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](https://pdfs.semanticscholar.org/544e/75edc79cdd53473d363549542596db5a0fe2.pdf?_ga=2.129064076.1617894535.1573134782-1288309691.1555671495)
14. 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»	<a href="http://www.nir.ru/socio/skipubl/socis.htm">http://www.nir.ru/socio/skipubl/socis.htm</a>
2.	Журнал «Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология»	<a href="http://www.vestnik.socio.msu.ru/">http://www.vestnik.socio.msu.ru/</a>
3.	Российская государственная библиотека	<a href="http://www.rsl.ru/">http://www.rsl.ru/</a>
4.	Научная электронная библиотека	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>
5.	Национальная электронная библиотека	<a href="http://www.nel.nns.ru/">http://www.nel.nns.ru/</a>
6.	Федеральная служба государственной статистики РФ	<a href="http://www.gks.ru">http://www.gks.ru</a>
7.	Статистическая служба Европейского союза	<a href="http://ec.europa.eu">http://ec.europa.eu</a>
8.	Демографический электронный журнал «Демоскоп Weekly»	<a href="http://demoscope.ru">http://demoscope.ru</a>
9.	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://who.org">http://who.org</a>
10.	Электронная библиотека МГУ имени М.В. Ломоносова	<a href="http://www.nbmgu.ru/publicdb/">http://www.nbmgu.ru/publicdb/</a>

#### 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. Преподаватели.

Лядова Анна Васильевна, к.с.н., к.и.н., доцент кафедры современной социологии.

#### 11. Разработчик программы.

Лядова Анна Васильевна, к.с.н., к.и.н., доцент кафедры современной социологии.

12. Соответствие результатов обучения по данному элементу ОПОП результатам освоения ОПОП указано в Общей характеристике ОПОП.