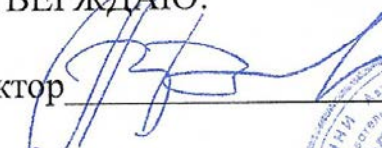


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Волков В.В.
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.09.2023 14:27:15
Уникальный программный ключ:
ed68fd4b85b778e0f0b1bfea5dbc56cf4148f1229917e799a70e51513f068591

**Автономная некоммерческая образовательная организация высшего образования
«Европейский университет в Санкт-Петербурге»**

Факультет социологии

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор  /В.В. Волков

« 04 » 04 2022

Протокол УС № 3 от 30.03.2022



**Рабочая программа дисциплины
Организация здравоохранения**

образовательная программа
направление подготовки
39.04.01 Социология

направленность (профиль)
«Социология»
программа подготовки – магистратура

язык обучения – русский
форма обучения - очная

квалификация выпускника
Магистр

Санкт-Петербург

Автор:

Новкунская А.А., кандидат социологических наук, доцент факультета социологии АНООВО «ЕУСПб»

Рецензент:

Бороздина Е.А., кандидат социологических наук, доцент факультета социологии АНООВО «ЕУСПб»

Рабочая программа дисциплины **«Организация здравоохранения»**, входящей в образовательную программу уровня магистратуры «Социология», утверждена на заседании Совета факультета социологии

Протокол заседания № 8 от 28 января 2022 года

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «Организация здравоохранения»

Дисциплина «Организация здравоохранения» является дисциплиной по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений, основной профессиональной образовательной программы высшего образования «Социология» по направлению подготовки 39.04.01 Социология.

Дисциплина нацелена на формирование:

универсальных компетенций (УК):

- способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий (УК-1);

профессиональных компетенций (ПК):

- способен разрабатывать и реализовывать проекты в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений (ПК-1);

- способен организовывать выполнение научно-исследовательских работ по закреплённой тематике (ПК-3).

В российском контексте "Организация здравоохранения" в основном изучается и преподаётся на стыке дисциплин "менеджмент" (управление) и "общественное здоровье", оставаясь частью, прежде всего, медицинского поля. Данный курс предлагает подойти к проблемам организации, регулирования и функционирования системы здравоохранения в рамках социологической перспективы, рассматривая не столько прикладные, сколько их теоретические аспекты. Используя оптику социологии профессий и организаций, курс ставит перед собой несколько задач: теоретические - рассмотреть классические и современные концепции в рамках социологии организаций и их применимость к полю здоровья и медицины; исследовательские - изучить особенности работы системы здравоохранения в российском контексте, исторические предпосылки ключевых принципов её работы, основные этапы реформирования и текущую логику регулирования и координации; методологические - освоить исследовательскую стратегию "организационного исследования случая" (case study) на примере изучения медицинских организаций.

Преподавание дисциплины предусматривает следующие формы организации учебного процесса: лекции, семинарские занятия, самостоятельная работа под руководством преподавателя, самостоятельная работа магистранта.

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль успеваемости, промежуточный контроль в форме зачета с оценкой.

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

Программой дисциплины предусмотрены: 10 часов лекций, 18 часов семинарских занятий, 22 часа самостоятельной работы магистранта под руководством преподавателя, 58 часов самостоятельной работы магистранта.

Содержание

1. НАИМЕНОВАНИЕ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	5
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	5
3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	6
4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ.....	7
5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ	7
5.1 Содержание дисциплины	7
5.2 Структура дисциплины.....	8
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	9
6.1 Общие положения	9
6.2 Рекомендации по распределению учебного времени по видам самостоятельной работы и разделам дисциплины	9
6.3 Перечень основных вопросов по изучаемым темам для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	10
6.4 Перечень литературы для самостоятельной работы обучающегося:.....	11
6.5 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы.....	11
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	11
7.1 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе текущей аттестации.....	11
7.2 Контрольные задания для текущей аттестации.....	13
7.3 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации	13
7.4 Типовые задания к промежуточной аттестации.....	18
7.5 Средства оценки индикаторов достижения компетенций.....	18
8. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА.....	20
9. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	22
9.1 Программное обеспечение	22
9.2 Перечень информационно-справочных систем и профессиональных баз данных информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:	22
9.3 Лицензионные электронные ресурсы библиотеки Университета	23
9.4 Электронная информационно-образовательная среда Университета.....	24
10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	24
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	26

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «**Организации и институты**» является рассмотрение проблем организации, регулирования и функционирования системы здравоохранения в рамках социологической перспективы, рассматривая не столько прикладные, сколько их теоретические аспекты.

Задачи курса:

1. Теоретические - рассмотреть классические и современные концепции в рамках социологии организаций и их применимость к полю здоровья и медицины;
2. Исследовательские - изучить особенности работы системы здравоохранения в российском контексте, исторические предпосылки ключевых принципов её работы, основные этапы реформирования и текущую логику регулирования и координации;
3. Методологические - освоить исследовательскую стратегию "организационного исследования случая" (case study) на примере изучения медицинских организаций

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате изучения учебной дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями: универсальными (УК) и профессиональными (ПК). Планируемые результаты формирования компетенций и индикаторы их достижения в результате освоения дисциплины представлены в Таблице 1.

Таблица 1

Планируемые результаты освоения дисциплины, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций обучающихся

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения (знать, уметь, владеть)
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД.УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними	Знать: методы научного познания, в основе которых лежит рассмотрение объекта как системы: целостного комплекса взаимосвязанных элементов, методы и модели стратегического планирования З (УК-1) Уметь: с использованием методов системного подхода анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач, вырабатывать стратегию действий и оценивать социальную эффективность реализации стратегических планов У (УК-1) Владеть: целостной системой навыков методологического использования системного подхода при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения при выработке стратегических планов выполнения исследовательских работ В (УК-1)
	ИД.УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению	
	ИД.УК-1.3. Критически оценивает надёжность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников	
ПК-1 Способен разрабатывать и реализовывать проекты в области изучения и прогнозирования	ИД.УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов	Знать: основные способы изучения, прогнозирования и проектирования социальных процессов, институтов, явлений З (ПК-1) Уметь: самостоятельно осуществлять деятельность по прогнозированию,
	ИД.УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения	
	ИД.ПК-1.1 Разработка проектов в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений	
	ИД.ПК-1.2 Реализация проектов в области изучения и прогнозирования	

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения (знать, уметь, владеть)
социальных процессов, институтов, явлений	прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений ИД.ПК-1.3 Осуществляет комплексное информационно-аналитическое обеспечение деятельности в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений	проектированию и моделированию социальных процессов, институтов, явлений У (ПК-1)
		Владеть: современными технологиями прогнозирования, проектирования и моделирования социальных процессов, институтов, явлений В (ПК-1)
ПК-3 Способен организовывать выполнение научно-исследовательских работ по закрепленной тематике	ИД.ПК-3.1. Разрабатывает планы и методические программы проведения научно-исследовательских работ в области социологии ИД.ПК-3.2. Организует сбор социологических данных на основе современных методов социологической науки ИД.ПК-3.3. Анализирует и обобщает социологические данные, используя характерные для социологической тематики методы	Знать: парадигму и методологию современной социальной науки и смежных наук З (ПК-3)
		Уметь: самостоятельно расширять индивидуальный методологический инструментарий с привлечением знаний из разных научных отраслей, включая естественнонаучные дисциплины У (ПК-3)
		Владеть: навыками целенаправленного самообразования и обоснованного выбора средств и методов ведения профессиональной исследовательской деятельности в области социологии в зависимости от характера решаемых задач В (ПК-3)

В результате освоения дисциплины магистрант должен:

- **знать:** теории и подходы в рамках социологии организации и исследований здоровья и медицины, особенности работы системы здравоохранения в российском контексте и методологическим инструментам, направленным на ее изучение;

- **уметь:** использовать в самостоятельной профессиональной деятельности наиболее значимые исследования в области организации здравоохранения в рамках теории институционализма и неинституционализма; анализировать социально-экономические факторы, влияющие на потребность населения в медицинских услугах; управленческие решения в здравоохранении с использованием социологических подходов; оценивать социально-экономическую значимость здравоохранения, как отрасли социальной сферы в современных условиях; социальную эффективность организаций здравоохранения;

- **владеть:** навыками использования в самостоятельной профессиональной деятельности наиболее значимых исследований в области организаций здравоохранения; организовывать выполнение социологическое исследование по заданной тематике, навыками подготовки и выступления перед профессиональной аудиторией; навыками составления и оформления профессиональной научно-технической документации и профессиональных отчетов.

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «**Организация здравоохранения**» является дисциплиной по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» образовательной программы «Социология». Курс читается во втором и в четвертом семестре (по выбору магистранта), форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой.

Для успешного освоения данной дисциплины требуются знания, полученные в рамках дисциплин: «История социологии», а также параллельное изучение дисциплины «Социология организаций».

Знания, умения и навыки, полученные при освоении данной дисциплины, применяются магистрантами в процессе прохождения производственной практики «Производственная практика - научно-исследовательская работа» и выполнения выпускной квалификационной работы.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 часов.

Таблица 2

Объем дисциплины

Типы учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины				
		Всего	Семестр			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем в соответствии с УП:		50	-	50	-	50
Лекции (Л)		10	-	10	-	10
Семинарские занятия (СЗ)		18	-	18	-	18
Самостоятельная работа под руководством преподавателя		22	-	22	-	22
Самостоятельная работа (СР)		58	-	58	-	58
Промежуточная аттестация	форма	Зачет с оценкой	-	Зачет с оценкой	-	Зачет с оценкой
	час.	-	-	-	-	-
Общая трудоемкость дисциплины (час./з.е.)		108/3	-	108/3	-	108/3

5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Содержание дисциплины соотносится с планируемыми результатами обучения по дисциплине: через задачи, формируемые компетенции и их компоненты (знания, умения, навыки – далее ЗУВ) по средствам индикаторов достижения компетенций в соответствии с Таблицей 3.

5.1 Содержание дисциплины

Таблица 3

Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)
1.	Зачем изучать организации здравоохранения?	Соотношения социальных и социологических проблем; академический интерес и прикладная значимость в исследованиях здоровья и здравоохранения. Представление задач, цели и структуры курса	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) З (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)
2.	Как изучать организации здравоохранения, и в чем особенность исследований в сфере здравоохранения? Поиск и	Часть 1. Организационный кейс стади и Critical Incident Technique. Часть 2. Институциональная этнография, закрытость институтов и сензитивность опытов.	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) З (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)
	работа с данными.	Множественность акторов, вовлеченных в работу системы здравоохранения и конфликтные перспективы.		ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	
3.	Как (может быть) организовано здравоохранение? (на примере здравоохранения в России)	Сравнение систем здравоохранения; изучение организации здравоохранения как системы. Какие структуры и процессы можно выделить в организациях здравоохранения? Что такое «силос» в организации?	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) 3 (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)
4.	Что изучать в организациях здравоохранения?	Часть 1. Организационное поле, поле стратегических действий и их реорганизация; Изменение системы здравоохранения в России как пример. Часть 2. Переговорный порядок и микро-уровень взаимодействий в организационном контексте. Неформальность в российском здравоохранении как логика управления.	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) 3 (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)
5.	(Пере)организация	Evidence based policy для организаций здравоохранения.	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	3 (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) 3 (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) 3 (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)

5.2 Структура дисциплины

Таблица 4

Структура дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Объем дисциплины, час.					Форма текущего контроля успеваемости*, промежуточной аттестации
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по типам учебных занятий в соответствии с УП			СР	
			Л	СЗ	СРП		
Очная форма обучения							
Тема 1	Зачем изучать организации здравоохранения?	20	2	2	4	12	П
Тема 2	Как изучать организации здравоохранения, и в чем особенность исследований в сфере здравоохранения? Поиск и работа с данными.	22	2	4	6	10	ПЗ, П
Тема 3	Как (может быть) организовано здравоохранение? (на примере здравоохранения в России)	22	2	4	4	12	ПЗ
Тема 4	Что изучать в организациях здравоохранения?	24	2	4	6	12	О
Тема 5	(Пере)организация	20	2	4	2	12	П
Промежуточная аттестация		-	-	-	-	-	Зачет с оценкой
Всего:		108/3	10	18	22	58	-

*Примечание: формы текущего контроля успеваемости: опрос (О), презентация (П), письменное задание (ПЗ).

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1 Общие положения

Знания и навыки, полученные в результате лекций и семинарских занятий, закрепляются и развиваются в результате повторения материала, усвоенного в аудитории, путем чтения текстов и исследовательской литературы (из списков основной и дополнительной литературы) и их анализа.

Самостоятельная работа является важнейшей частью процесса высшего образования. Ее следует осознанно организовать, выделив для этого необходимое время и соответственным образом организовав рабочее пространство. Важнейшим элементом самостоятельной работы является проработка материалов прошедших занятий (анализ конспектов, чтение рекомендованной литературы) и подготовка к следующим лекциям/семинарским занятиям. Литературу, рекомендованную в программе курса, следует, по возможности, читать в течение всего семестра, концентрируясь на обусловленных программой курса темах.

Существенную часть самостоятельной работы магистранта представляет самостоятельное изучение вспомогательных учебно-методических изданий, лекционных конспектов, интернет-ресурсов и пр. Подготовка к семинарским занятиям является важной формой работы магистранта. Самостоятельная работа может вестись как индивидуально, так и при содействии преподавателя.

6.2 Рекомендации по распределению учебного времени по видам самостоятельной работы и разделам дисциплины

Тема 1. Зачем изучать организации здравоохранения?

1.1. Изучение вопросов, представленных в списке тем лекций. Повторение изученного на предыдущих лекциях материала при подготовке к последующим лекциям – 5 часов.

1.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельное изучение рекомендованной литературы, повторение материала лекций – 7 часов.

Итого: 12 часов

Тема 2. Как изучать организации здравоохранения, и в чем особенность исследований в сфере здравоохранения? Поиск и работа с данными.

2.1. Изучение вопросов, представленных в списке тем лекций. Повторение изученного на предыдущих лекциях материала при подготовке к последующим лекциям – 5 часов.

2.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельное изучение рекомендованной литературы, повторение материала лекций – 5 часов.

Итого: 10 часов

Тема 3. Как (может быть) организовано здравоохранение? (на примере здравоохранения в России)

3.1. Изучение вопросов, представленных в списке тем лекций. Повторение изученного на предыдущих лекциях материала при подготовке к последующим лекциям – 5 часов.

3.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельное изучение рекомендованной литературы, повторение материала лекций – 5 часов.

Итого: 12 часов

Тема 4. Что изучать в организациях здравоохранения?

4.1. Изучение вопросов, представленных в списке тем лекций. Повторение изученного на предыдущих лекциях материала при подготовке к последующим лекциям – 6 часов.

4.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельное изучение рекомендованной литературы, повторение материала лекций – 6 часов.

Итого: 12 часов

Тема 5. (Пере)организация

5.1. Изучение вопросов, представленных в списке тем лекций. Повторение изученного на предыдущих лекциях материала при подготовке к последующим лекциям – 5 часов.

5.2. Подготовка к занятиям по предложенным для обсуждения вопросам, самостоятельное изучение рекомендованной литературы, повторение материала лекций – 5 часов.

Итого: 12 часов

6.3 Перечень основных вопросов по изучаемым темам для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Социология экономических отношений в здравоохранении.
2. Социальная политика в сфере поддержания здоровья. Сравнительный анализ систем здравоохранения.
3. Анализ факторов, определяющих качество медицинской помощи.
4. Актуальные проблемы развития здравоохранения в России.

6.4 Перечень литературы для самостоятельной работы обучающегося:

1. Новкунская А., Литвина Д., Темкина А. (2022). «Социологи в белом»: конструирование профессиональной позиции в медицинском поле. *Laboratorium (upcoming)*.

2. Ноженко М. В. Аналитическая записка: от резюме до рекомендаций: Руководство по проведению практико-ориентированных исследований: учеб. пособие / М. В. Ноженко. — СПб.: ИПЦ СЗИУ РАНХиГС, 2020

3. Попович, Лариса, Потапчик, Елена, Шишкин, Сергей. et al. (2011). Российская Федерация: обзор системы здравоохранения. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/332399>

6.5 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

Для обеспечения самостоятельной работы магистрантов по дисциплине «**Организация здравоохранения**» разработано учебно-методическое обеспечение в составе:

1. Контрольные задания для подготовки к процедурам текущего контроля (п. 7.2 Рабочей программы).

2. Типовые задания для подготовки к промежуточной аттестации (п. 7.4 Рабочей программы).

3. Рекомендуемые основная, дополнительная литература, Интернет-ресурсы и справочные системы (п. 8, 9 Рабочей программы).

4. Рабочая программа дисциплины размещена в электронной информационно-образовательной среде Университета на электронном учебно-методическом ресурсе АНООВО «ЕУСПб» — образовательном портале LMS Sakai — Sakai@EU.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе текущей аттестации

Информация о содержании и процедуре текущего контроля успеваемости, методике оценивания знаний, умений и навыков обучающегося в ходе текущего контроля доводятся научно-педагогическими работниками Университета до сведения обучающегося на первом занятии по данной дисциплине.

Текущий контроль предусматривает подготовку магистрантов к каждому семинарскому занятию, участие в опросах по темам курса, дискуссиях, активное слушание на лекциях, выполнение магистрантами письменных работ. Магистрант должен присутствовать на семинарских занятиях, отвечать на поставленные вопросы, показывая, что прочитал разбираемую литературу, представлять содержательные реплики по темам обсуждения.

Текущий контроль проводится в форме устных опросов, оценивания участия магистрантов в проходящих дискуссиях и письменных работ магистрантов, демонстрирующих степень знакомства с дополнительной литературой.

Таблица 5

Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе текущей аттестации

Наименование тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Формы текущего контроля успеваемости	Результаты текущего контроля
Зачем изучать организации здравоохранения?	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) З (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)	Презентация 1	зачтено/ не зачтено
Как изучать организации здравоохранения, и в чем особенность исследований в сфере здравоохранения? Поиск и работа с данными.	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) З (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)	Письменное задание 1 Презентация 2	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Как (может быть) организовано здравоохранение? (на примере здравоохранения в России)	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) З (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)	Письменное задание 2	зачтено/ не зачтено
Что изучать в организациях здравоохранения?	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) З (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)	Опрос	зачтено/ не зачтено
(Пере)организация	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) З (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)	Презентация 3	зачтено/ не зачтено

Таблица 6

Критерии оценивания

Формы текущего контроля успеваемости	Критерии оценивания
Опрос	ответ отсутствует или является односложным, или содержит существенные ошибки – не зачтено магистрант в ответах демонстрирует знание всех теоретических положений, (развернуто) отвечает на все поставленные вопросы, предлагает обоснования при ответе на все или большинство поставленных вопросов; несущественные ошибки не снижают качество ответа — зачтено
Презентация	пассивность, участие без представления аргументов и обоснования точки зрения, несформированность навыков профессиональной коммуникации в группе — не зачтено представление аргументированной научной позиции, обоснование точки зрения, демонстрация навыков профессиональной коммуникации в группе — зачтено
Письменное задание	Магистрант выполняет письменное задание частично или с существенными недочетами – не зачтено, Полное и правильное выполнение заданий письменной работы – зачтено

7.2 Контрольные задания для текущей аттестации

Примерный материал опросов, презентации, письменных заданий

Тема 1: Зачем изучать организации здравоохранения?

Презентация 1:

1) Прочитать М. Ноженко (2020) Аналитическая записка: от резюме до рекомендаций: Руководство по проведению практико-ориентированных исследований, Предисловие (стр. 4-8) и Практико-ориентированные исследования: покинуть «башню из слоновой кости» (стр. 9-41)

2) Найти пример аналитической записки (policy paper), посвященной организации здравоохранения (можно посмотреть вот тут: <https://chp.hse.ru/projects> или <https://health-economics.hse.ru/owne>, а также на английском языке); подготовить краткую презентацию примера (5-7 слайдов)

Тема 2. Как изучать организации здравоохранения, и в чем особенность исследований в сфере здравоохранения? Поиск и работа с данными.

Письменное задание 1:

Практико-ориентированные исследования в медицине и здравоохранении. Обсуждение примеров аналитических записок (выступление слушателей на 5-10 минут, в зависимости от числа проектов).

1) Анализ данных исследования факторов трудоспособности медицинских профессионалов (данные предоставляются преподавателем): Предложить несколько гипотез относительно организационных факторов, снижающих трудоспособность медицинских профессионалов. Задание выполняется письменно в объеме около 1 стр.

Презентация 2:

Исследования факторов трудоспособности медицинских профессионалов – обсуждение гипотез и возможных способов профилактики профессионального выгорания в организационном контексте.

2) Провести небольшое наблюдение (до 1 часа) выбранной для финального задания организации здравоохранения, составить дневник наблюдения, сформулировать на основании наблюдения проблему с пользовательской точки зрения в работе выбранной организации. Задания в формате презентации выкладываются в общую папку на диске, к каждому заданию выбирается рецензент-оппонент.

Тема 3. Как (может быть) организовано здравоохранение? (на примере здравоохранения в России)

Письменное задание 2:

Пользователи системы здравоохранения: существующие проблемы и способы их решения (представление наблюдений слушателей).

1) Прочитать Haggerty, J. L., Reid, R. J., Freeman, G. K., Starfield, B. H., Adair, C. E., & McKendry, R. (2003). Continuity of care: a multidisciplinary review. *Bmj*, 327(7425), 1219-1221.

2) На основании анализа документов составить структурное описание выбранной организации, прописать контекст выбранной организации: «историю», систему регулирования и смежные организации (объем текста 1-2 страницы).

Тема 4. Что изучать в организациях здравоохранения?

Опрос:

Преимственность в здравоохранении: Bridging gaps and bindings gaps (опрос по домашнему заданию)

1) Прочитать Fligstein, N., & McAdam, D. (2011). Toward a general theory of strategic action fields. *Sociological theory*, 29(1): 1-26.

2) Прочитать Strauss A., Schatzman L., Ehrlich D., Bucher R., Sabshin M. (1963) *The Hospital and Its Negotiated Order*, In Freidson E. (Ed), *The Hospital in modern society* (pp. 147-169). London: The Free Press of Glencoe.

Тема 5. (Пере)организация

Презентация 3:

Презентация финальных проектов по курсу

7.3 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, форме финального эссе.

Эссе магистранта позволяет продемонстрировать уровень освоения знаний, полученных магистрантом в процессе изучения дисциплины, и сформированность умений и навыков.

Перед зачетом с оценкой проводится консультация, на которой преподаватель отвечает на вопросы магистрантов.

В результате промежуточного контроля знаний студенты получают аттестацию по дисциплине.

Таблица 7

Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации/вид промежуточной аттестации	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Критерии оценивания	Оценка
зачет с оценкой / финальное эссе	УК-1 ПК-1 ПК-3	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5. ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3. ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1) З (ПК-1) У (ПК-1) В (ПК-1) З (ПК-3) У (ПК-3) В (ПК-3)	Магистрант представляет эссе, соответствующие всем требованиям: сформулирован исследовательский вопрос, корректно выбраны методы и собраны данные, тема раскрыта, соблюдены структура и научный стиль, сформулированы выводы, аргументация убедительна, правильно оформлен библиографический аппарат и т.д. В эссе соблюдены требования к структуре работы и научному	Зачтено, отлично

Форма промежуточной аттестации/вид промежуточной аттестации	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Критерии оценивания	Оценка
				<p>стилю изложения. Магистрант демонстрирует ясное и четкое представление материала, приводит логичные доказательства выдвинутой в работе гипотезы, грамотно аргументирует свою точку зрения, сопоставляет различные точки зрения на проблему. Работа содержит подробную библиографию по теме работы.</p> <p>Магистрант демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - твердое знание материала курса; - владение основной и дополнительной литературой по курсу, - владение нормами литературной устной и письменной речи. <p>Эссе успешно представлено на защите.</p> <p>Магистрант дает правильные ответы на вопросы по эссе и по курсу (при условии, что ответы характеризуются отсутствием серьезных, значимых неточностей).</p>	
				<p>Магистрант представляет правильно написанное эссе (при несоблюдении одного-двух требований и допущении некоторых неточностей) соответствующие требованиям: сформулирован исследовательский вопрос, выбраны методы и собраны данные, тема раскрыта, соблюдены структура и научный стиль, сформулированы выводы, аргументация убедительна, правильно оформлен библиографический аппарат и т.д.</p> <p>В эссе соблюдены требования к структуре работы и научному стилю изложения. Магистрант демонстрирует ясное представление материала, приводит логичные доказательства выдвинутой в работе гипотезы, грамотно аргументирует свою точку зрения на проблему и приводит различные точки зрения на проблему. Работа</p>	Зачтено, хорошо

Форма промежуточной аттестации/вид промежуточной аттестации	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Критерии оценивания	Оценка
				<p>содержит развернутую библиографию по теме работы. Магистрант демонстрирует: знание основного материала, но владение им не в полном объеме; владение основной и дополнительной литературой по курсу, владение нормами литературной устной и письменной речи. Эссе успешно представлено на защите. Магистрант дает правильные ответы на большую часть вопросов по эссе и ответы на вопросы по курсу в целом, характеризующиеся отдельными неточностями и пробелами в знаниях.</p>	
				<p>Эссе содержит существенные оплошности: нарушено сразу несколько требований, например, выводы плохо обоснованы; есть фактические ошибки. В эссе соблюдены требования к структуре работы и научному стилю изложения (с небольшими ошибками). Магистрант демонстрирует ясное представление материала, слабо аргументирует выдвинутую гипотезу, приводит различные точки зрения на проблему. Работа содержит развернутую библиографию по теме работы. Магистрант демонстрирует: знание основного материала, но владение им не в полном объеме; допущение существенных неточностей; допущение недостаточно правильных формулировок; допущение нарушения логической последовательности в изложении материала; наличие нарушений норм литературной устной и письменной речи. Эссе представлено на защите. Магистрант дает правильные ответы на большую часть вопросов по эссе и ответы на вопросы по курсу в целом, характеризующиеся</p>	Зачтено, удовлетворительно

Форма промежуточной аттестации/вид промежуточной аттестации	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Критерии оценивания	Оценка
				существенными неточностями и пробелами в знаниях.	
				<p>Представленное эссе не отвечает предъявляемым требованиям (либо не предоставление эссе); нарушены требования к объему и структуре работы, магистрант допускает стилистические ошибки, выдвинутая гипотеза аргументирована слабо, различные точки зрения в работе не сопоставлены.</p> <p>Ответы на вопросы по эссе и по курсу в целом свидетельствуют о некомпетентности магистранта, незнании значительной части программного материала при наличии существенных ошибок в определениях, формулировках.</p> <p>Магистрант демонстрирует: незнание значительной части программного материала: наличие существенных ошибок в определениях, формулировках, понимании теоретических положений; бессистемность при ответе на поставленный вопрос; отсутствие в ответе логически корректного анализа, аргументации, классификации; наличие нарушений норм устной и письменной литературной речи.</p> <p>Эссе не представлено на защиту или защита работы проходит с существенными недочетами.</p> <p>Ответы на вопросы по эссе и по курсу в целом свидетельствуют о некомпетентности магистранта, незнании значительной части программного материала при наличии существенных ошибок в определениях, формулировках.</p>	Не зачтено, неудовлетворительно

Результаты сдачи промежуточной аттестации по направлениям подготовки уровня магистратуры оцениваются по столбальной системе оценки в соответствии с Положением о формах, периодичности и порядке организации и проведения текущего контроля

успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в АНООВО «ЕУСПб» следующим образом согласно таблице 7а.

Таблица 7а

Система оценки знаний обучающихся

Пятибалльная (стандартная) система	Стобалльная система оценки	Бинарная система оценки
5 (отлично)	100-81	зачтено
4 (хорошо)	80-61	
3 (удовлетворительно)	60-41	
2 (неудовлетворительно)	40 и менее	не зачтено

Результаты промежуточного контроля по дисциплине, выраженные в оценках «зачтено, удовлетворительно», «зачтено, хорошо», «зачтено, отлично» показывают уровень сформированности у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Социология» по направлению подготовки 39.04.01 Социология (уровень магистратуры).

Результаты промежуточного контроля по дисциплине, выраженные в оценке «не зачтено, неудовлетворительно», показывают не сформированность у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Социология» по направлению подготовки 39.04.01 Социология (уровень магистратуры).

7.4 Типовые задания к промежуточной аттестации

Примерные требования к финальному эссе

Финальное эссе – аналитическая записка посвященная проблеме организации медицинской помощи или конкретной организации здравоохранения. Допустимо соавторство в работе над проектом, в этом случае вклад каждого участника должен быть сопоставим с объемом индивидуальной работы.

Объем эссе 2000 – 2500 слов.

Магистранты выбирают тему финального эссе, связанную с темой курса и согласуют ее с преподавателем.

7.5 Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Таблица 8

Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот.с Таблицей 1)	Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)
УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	опрос, письменное задание, презентация, финальное эссе
ПК-1	ИД.ПК-1.1. ИД.ПК-1.2. ИД.ПК-1.3.	опрос, письменное задание, презентация, финальное эссе
ПК-3	ИД.ПК-3.1. ИД.ПК-3.2. ИД.ПК-3.3.	опрос, письменное задание, презентация, финальное эссе

Таблица 9

Описание средств оценки индикаторов достижения компетенций

Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
Опрос	Магистрант должен быть готовым ответить на вопросы по темам дисциплины, выполняя следующие действия:

Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
	<p>1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p> <p>2. Осуществляет разработку и реализацию проектов в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений, а так же осуществляет комплексное информационно-аналитическое обеспечение деятельности в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений</p> <p>3. Осуществляет разработку планов и методических программ проведения научно-исследовательских работ в области социологии, организуя сбор социологических данных на основе современных методов социологической науки. Проводит анализ и обобщение социологических данных используя характерные для социологической тематики методы</p>
Дискуссия	<p>Магистрант должен быть готовым вести дискуссию по темам дисциплины, выполняя следующие действия:</p> <p>1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p> <p>2. Осуществляет разработку и реализацию проектов в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений, а так же осуществляет комплексное информационно-аналитическое обеспечение деятельности в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений</p> <p>3. Осуществляет разработку планов и методических программ проведения научно-исследовательских работ в области социологии, организуя сбор социологических данных на основе современных методов социологической науки. Проводит анализ и обобщение социологических данных используя характерные для социологической тематики методы</p>
Обсуждение литературы	<p>Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки к обсуждению и обсуждения литературы по темам дисциплины, выполнять следующие действия:</p> <p>1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p> <p>2. Осуществляет разработку и реализацию проектов в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений, а так же осуществляет комплексное информационно-аналитическое обеспечение деятельности в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений</p> <p>3. Осуществляет разработку планов и методических программ проведения научно-исследовательских работ в области социологии, организуя сбор социологических данных на основе современных методов социологической науки. Проводит анализ и обобщение социологических данных используя характерные для социологической тематики методы</p>
Эссе	<p>Магистрант должен быть готовым в ходе написания и представления эссе по темам дисциплины, выполнять следующие действия:</p> <p>1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения</p> <p>2. Осуществляет разработку и реализацию проектов в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений, а так же осуществляет комплексное информационно-аналитическое обеспечение</p>

Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
	<p>деятельности в области изучения и прогнозирования социальных процессов, институтов, явлений</p> <p>3. Осуществляет разработку планов и методических программ проведения научно-исследовательских работ в области социологии, организуя сбор социологических данных на основе современных методов социологической науки. Проводит анализ и обобщение социологических данных используя характерные для социологической тематики методы</p>

8. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

8.1. Основная литература

1. Вялых, Н. А. Конфликты и социальное неравенство в здравоохранении: учебное пособие: [16+] / Н. А. Вялых; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону; Таганрог: Южный федеральный университет, 2020. – 170 с.: ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=612330>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-9275-3493-7. – Текст: электронный.

2. Российское здравоохранение: проблемы управления и эффективность / А. А. Шабунова, К. Н. Калашников, О. Н. Калачикова [и др.]; под общ. ред. А. А. Шабуновой; Российская Академия Наук, Вологодский научный центр РАН. – Вологда: ИСЭРТ РАН, 2017. – 245 с.: схем., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=499689>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-93299-381-1. – Текст: электронный.

8.2. Дополнительная литература

1. Allen, D. (1997). The nursing-medical boundary: a negotiated order?. *Sociology of Health & Illness*, 19(4), 498-520.

2. Allen, D., & Pilnick, A. (2005). Making connections: healthcare as a case study in the social organisation of work. *Sociology of health & illness*, 27(6): 683-700.

3. Baxter, P., & Jack, S. (2008). Qualitative case study methodology: Study design and implementation for novice researchers. *The Qualitative Report*, 13(4), 544-559.

4. Borozdina, E., & Novkunskaya, A. (2019). The Patient's Perspective on Institutional Logics in Russian Maternity Care. *The Journal of Social Policy Studies*, 17(3): 439-452.

5. Clarke, N. (2006). Developing emotional intelligence through workplace learning: Findings from a case study in healthcare. *Human Resource Development International*, 9(4): 447-465.

6. Coser R.L. (1963) Alienation and the Social Structure: Case Analysis of a Hospital. In Freidson E. (Ed), *The Hospital in modern society* (pp. 231-265). London: The Free Press of Glencoe.

7. Davies, H. T., & Nutley, S. M. (Eds.). (2000). *What works?: Evidence-based policy and practice in public services*. Policy Press.

8. DeVault, M. L. (2006). Introduction: What is institutional ethnography?. *Social problems*, 53(3), 294-298.

9. Fligstein, N., & McAdam, D. (2011). Toward a general theory of strategic action fields. *Sociological theory*, 29(1): 1-26.

10. Fridlund, B., Henricson, M., & Mårtensson, J. (2017). Critical Incident Technique applied in nursing and healthcare sciences. *SOJ Nursing & Health Care*, 3(1), 1-5.

11. Godbole, P., & Kurian, M. (2019). Models of healthcare in developed and developing countries. In *Hospital Transformation* (pp. 15-19). Springer, Cham.

12. Hanney, S. R., Gonzalez-Block, M. A., Buxton, M. J., & Kogan, M. (2003). The utilisation of health research in policy-making: concepts, examples and methods of assessment. *Health research policy and systems*, 1(1), 1-28.

13. Holloway, I., & Wheeler, S. (2010). *Qualitative research in nursing and healthcare*. John Wiley & Sons.
14. Kvarnström, S. (2008). Difficulties in collaboration: a critical incident study of interprofessional healthcare teamwork. *Journal of interprofessional care*, 22(2), 191-203.
15. Lameire, N., Joffe, P., & Wiedemann, M. (1999). Healthcare systems—an international review: an overview. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 14(suppl_6), 3-9.
16. Matveev, I., & Novkunskaia, A. (2020). Welfare restructuring in Russia since 2012: national trends and evidence from the regions. *Europe-Asia Studies*, 1-22.
17. McGibbon, E., Peter, E., & Gallop, R. (2010). An institutional ethnography of nurses' stress. *Qualitative Health Research*, 20(10), 1353-1378.
18. Peters, D. H., Adam, T., Alonge, O., Agyepong, I. A., & Tran, N. (2013). Implementation research: what it is and how to do it. *Bmj*, 347: 1-7.
19. Popovich, L., Potapchik, E., Shishkin, S., Richardson, E., Vacroux, A., Mathivet, B., & World Health Organization. (2011). Russian Federation: health system review.
20. Reay, T., & Hinings, C. R. (2005). The recomposition of an organizational field: Health care in Alberta. *Organization studies*, 26(3), 351-384.
21. Riska, E., & Novelskaite, A. (2011). Professionalism and medical work in a post-Soviet society: Between four logics. *Anthropology of East Europe Review*, 29(1), 82-93.
22. Rose, R. (2000). Uses of social capital in Russia: Modern, pre-modern, and anti-modern. *Post-Soviet Affairs*, 16(1): 33-57.
23. Scott, W. R., Ruef, M., Mendel, P. J., & Caronna, C. A. (2000). *Institutional change and healthcare organizations: From professional dominance to managed care*. University of Chicago Press. 7
24. Sheiman, I., Shishkin, S., & Shevsky, V. (2018). The evolving Semashko model of primary health care: the case of the Russian Federation. *Risk management and healthcare policy*, 11, 209.
25. Shishkin, S. (2018). Health care. In Irvin Studin (Ed.) *Russia. Strategy, Policy and Administration* (pp. 229-239). Palgrave Macmillan, London.
26. Smith, D. E. (2005). *Institutional ethnography: A sociology for people*. Rowman Altamir
27. Stein, T., Frankel, R. M., & Krupat, E. (2005). Enhancing clinician communication skills in a large healthcare organization: a longitudinal case study. *Patient education and counseling*, 58(1): 4-12.
28. Strauss A., Schatzman L., Ehrlich D., Bucher R., Sabshin M. (1963) *The Hospital and Its Negotiated Order*, In Freidson E. (Ed), *The Hospital in modern society* (pp. 147-169). London: The Free Press of Glencoe.
29. Svensson, R. (1996). The interplay between doctors and nurses—a negotiated order perspective. *Sociology of health & Illness*, 18(3), 379-398.
30. Taner, M. T., Sezen, B., & Antony, J. (2007). An overview of six sigma applications in healthcare industry. *International Journal of health care quality assurance*.
31. Temkina, A., Litvina, D., & Novkunskaia, A. (2020). Emotional styles in Russian maternity hospitals: juggling between khamstvo and smiling. *Emotions and Society*.
32. Walby, K. (2007). On the social relations of research: A critical assessment of institutional ethnography. *Qualitative inquiry*, 13(7), 1008-1030.
33. Wendt, C. (2009). Mapping European healthcare systems: a comparative analysis of financing, service provision and access to healthcare. *Journal of European Social Policy*, 19(5), 432-445.
34. Whitty, C. J. (2015). What makes an academic paper useful for health policy?. *BMC medicine*, 13(1), 1-5.
35. Новкунская А., Литвина Д., Темкина А. (2022). «Социологи в белом»: конструирование профессиональной позиции в медицинском поле. *Laboratorium* (upcoming).

36. Ноженко М. В. Аналитическая записка: от резюме до рекомендаций: Руководство по проведению практико-ориентированных исследований: учеб. пособие / М. В. Ноженко. — СПб.: ИПЦ СЗИУ РАНХиГС, 2020

37. Попович, Лариса, Потапчик, Елена, Шишкин, Сергей. et al. (2011). Российская Федерация: обзор системы здравоохранения. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро.
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/332399>

9. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

9.1 Программное обеспечение

При осуществлении образовательного процесса магистрантами и профессорско-преподавательским составом используется следующее лицензионное программное обеспечение:

1. OS Microsoft Windows (OVS OS Platform)
2. MS Office (OVS Office Platform)
3. Adobe Acrobat Professional 11.0 MLP AOO License RU
4. Adobe CS5.5 Design Standart Win IE EDU CLP
5. ABBYY FineReader 11 Corporate Edition
6. ABBYY Lingvo x5
7. Adobe Photoshop Extended CS6 13.0 MLP AOO License RU
8. Adobe Acrobat Reader DC /Pro – бесплатно
9. Google Chrome – бесплатно
10. Opera – бесплатно
11. Mozilla – бесплатно
12. VLC – бесплатно
13. R — бесплатно

9.2 Перечень информационно-справочных систем и профессиональных баз данных информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Информационно-справочные системы

1. Гарант.Ру. Информационно-правовой портал: <http://www.garant.ru>
2. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»: <http://window.edu.ru/>
3. Открытое образование. Ассоциация «Национальная платформа открытого образования»: <http://npood.ru>
4. Официальная Россия. Сервер органов государственной власти Российской Федерации: <http://www.gov.ru>
5. Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации: <http://pravo.gov.ru>
6. Правовой сайт КонсультантПлюс: <http://www.consultant.ru/sys>
7. Российское образование. Федеральный портал: <http://www.edu.ru>

Профессиональные базы данных информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. Google. Книги: <https://books.google.com>
2. Internet Archive: <https://archive.org>
3. Koob.ru. Электронная библиотека «Куб»: <http://www.koob.ru/philosophy/>
4. SOC.LIB.RU. Социология, психология, управление: <http://soc.lib.ru/>
5. Socioline.ru. Учебники, монографии по социологии: <http://socioline.ru>
6. Библиотека Гумер – гуманитарные науки: <http://www.gumer.info>

7. Библиотека Ихтика [ihtik.lib.ru]: <http://ihtik.lib.ru/>
8. Докусфера — Российская национальная библиотека: <http://leb.nlr.ru>
9. ЕНИП — Электронная библиотека «Научное наследие России»: <http://e-heritage.ru/>
10. Интелрос. Интеллектуальная Россия: <http://www.intelros.ru/>
11. Национальная электронная библиотека НЭБ: <http://www.rusneb.ru>
12. Неприкосновенный запас: <http://magazines.russ.ru/nz/>
13. Президентская библиотека: <http://www.prlib.ru>
14. Российская государственная библиотека: <http://www.rsl.ru/>
15. Российская национальная библиотека: <http://www.nlr.ru/poisk/>

9.3 Лицензионные электронные ресурсы библиотеки Университета

Профессиональные базы данных:

1. **Cambridge University Press** — полнотекстовая коллекция журналов издательства Cambridge University Press: <https://www.cambridge.org;>
2. **East View** – 100 ведущих российских журналов по гуманитарным наукам (архив и текущая подписка): <https://dlib.eastview.com/browse;>
3. **Ebook Central** коллекция электронных книг **Academic Complete** библиотеки компании **ProQuest** — **Ebook Central** — более 140 тыс. электронных научных книг крупнейших издательств мира: <https://ebookcentral.proquest.com;>
4. **EBSCO** – научные журналы, справочники, полнотекстовые и многопрофильные базы данных: <http://search.ebscohost.com;>
5. **eLIBRARY.RU** — Российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций, наукометрическая база данных: <http://elibrary.ru;>
6. **JSTOR** – полнотекстовая база данных междисциплинарного характера, включающая более тысячи научных журналов по гуманитарным, социальным наукам и математике с их первого выпуска: [http://www.jstor.org/;](http://www.jstor.org/)
7. **Oxford Reference Online** — словари издательства Oxford University Press - [http://www.oxfordreference.com/;](http://www.oxfordreference.com/)
8. **Oxford University Press** — полнотекстовая коллекция журналов издательства Oxford University Press (текущая подписка и архив): [http://www.oxfordjournals.org/en/;](http://www.oxfordjournals.org/en/)
9. **Project MUSE Standard Collection** — полные тексты более чем 300 журналов по гуманитарным наукам зарубежных научных издательств: [http://muse.jhu.edu/;](http://muse.jhu.edu/)
10. **ProQuest Dissertations & Theses** — база диссертаций и дипломных работ: <http://search.proquest.com/pqdtglobal/dissertations;>
11. **Sage** — полнотекстовая коллекция журналов издательства Sage (текущая подписка и архив): [http://online.sagepub.com/;](http://online.sagepub.com/)
12. **SCOPUS** – реферативная наукометрическая база данных: <https://www.scopus.com;>
13. **Taylor&Francis** – полнотекстовая коллекция журналов издательства Taylor&Francis (текущая подписка и архив) – [http://www.tandfonline.com/;](http://www.tandfonline.com/)
14. **Web of Science** — реферативная наукометрическая база данных: <http://apps.webofknowledge.com;>
15. **Университетская информационная система РОССИЯ** — база электронных ресурсов для учебных программ и исследовательских проектов в области социально-гуманитарных наук: [http://www.uisrussia.msu.ru/;](http://www.uisrussia.msu.ru/)
16. Электронные журналы по подписке (текущие номера научных зарубежных журналов)

Электронные библиотечные системы:

1. **Znanium.com** – Электронная библиотечная система (ЭБС) – [http://znanium.com/;](http://znanium.com/)

2. Университетская библиотека онлайн – Электронная библиотечная система (ЭБС) – <http://biblioclub.ru/>

9.4 Электронная информационно-образовательная среда Университета

Образовательный процесс по дисциплине поддерживается средствами электронной информационно-образовательной среды Университета, которая включает в себя электронный учебно-методический ресурс АНООВО «ЕУСПб» — образовательный портал LMS Sakai — Sakai@EU, лицензионные электронные ресурсы библиотеки Университета, официальный сайт Университета (Европейский университет в Санкт-Петербурге [<https://eu.spb.ru>]), локальную сеть и корпоративную электронную почту Университета, и обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок за эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет» (электронной почты и т.д.).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронным ресурсам библиотеки Университета, содержащей издания учебной, учебно-методической и иной литературы по изучаемой дисциплине

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

В ходе реализации образовательного процесса используются специализированные многофункциональные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий, лабораторных работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Проведение занятий лекционного типа обеспечивается демонстрационным оборудованием.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов предоставляется возможность присутствия в аудитории вместе с ними ассистента (помощника). Для слабовидящих предоставляется возможность увеличения текста на экране ПК. Для самостоятельной работы лиц с ограниченными возможностями здоровья в помещении для самостоятельной работы организовано одно место (ПК) с возможностями бесконтактного ввода информации и управления компьютером (специализированное лицензионное программное обеспечение – Camera Mouse, веб камера). Библиотека университета предоставляет удаленный доступ к электронным ресурсам библиотеки Университета с возможностями для слабовидящих увеличения текста на экране ПК. Лица с ограниченными возможностями здоровья могут при необходимости воспользоваться имеющимся в университете креслом-коляской. В учебном корпусе имеется адаптированный лифт. На

первом этаже оборудован специализированный туалет. У входа в здание университета для инвалидов оборудована специальная кнопка, входная среда обеспечена информационной доской о режиме работы университета, выполненной рельефно-точечным тактильным шрифтом (азбука Брайля).

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Организация здравоохранения»**