

FIȘA DISCIPLINEI

1. Date despre program

1.1 Instituția de învățământ superior	Universitatea Babeș-Bolyai
1.2 Facultatea	Sociologie și Asistență Socială
1.3 Departamentul	Sociologie
1.4 Domeniul de studii	Sociologie
1.5 Ciclul de studii	Masterat
1.6 Programul de studiu / Calificarea	Munca și transformări sociale

2. Date despre disciplină

2.1 Denumirea disciplinei	MUNCĂ, SĂNĂTATE ȘI CULTURĂ						
2.2 Titularul activităților de curs	Lector. Univ. Dr. Cristine Palaga						
2.3 Titularul activităților de seminar	Lector. Univ. Dr. Cristine Palaga						
2.4 Anul de studiu	II	2.5 Semestrul	2	2.6. Tipul de evaluare	Colocviu	2.7 Regimul disciplinei	Obligativu

3. Timpul total estimat (ore pe semestru al activităților didactice)

3.1 Număr de ore pe săptămână	2	3.2 Din care: curs	2	3.3 seminar/ laborator	1
3.4 Total ore din planul de învățământ	36	3.5 Din care: curs	24	3.6 seminar/ laborator	12
Distribuția fondului de timp:					
Studiul după manual, suport de curs, bibliografie și notițe					55
Documentare suplimentară în bibliotecă, pe platformele electronice de specialitate și pe teren					50
Pregătire seminarii/laboratoare, teme, referate, portofolii și eseuri					54
Tutoriat					1
Examinări					4
Alte activități:					0
3.7 Total ore studiu individual				164	
3.8 Total ore pe semestru (nr.credite x 25h)				200	
3.9 Numărul de credite				8	

4. Precondiții (acolo unde este cazul)

4.1 de curriculum	Sociologie generală (recomandat); Introducere în antropologie (recomandat); Metode și tehnici de cercetare socială; Metode calitative (obligativu)
4.2 de competențe	Cunoașterea limbii engleze, nivel mediu (capacitatea de a citi și înțelege texte de specialitate în limba engleză); utilizarea și editarea documentelor digitale

5. Condiții (acolo unde este cazul)

5.1 De desfășurare a cursului	Prezența min. 18 ore din timpul prevăzut pentru orele de curs (9 din 14 cursuri)
5.2 De desfășurare a seminarului/laboratorului	n/a

6. Competențele specifice acumulate

Competențe profesionale	Interacționează profesional în mediile de cercetare și profesionale Adună date Aplică cunoștințe despre comportamentul uman Aplică metode științifice Aplică principiile eticii și integrității științifice în activitățile de cercetare Comunică constatări științifice Desfășoară activități de cercetare la nivel interdisciplinar Desfășoară cercetare calitativă Desfășoară cercetare cantitativă Dezvoltă rețele profesionale cu cercetători Diseminează rezultatele în rândul comunității științifice Dă dovadă de expertiză disciplinară Efectuează cercetare științifică Evaluează activități de cercetare Gestionează cunoștințele în vederea unui impact strategic Gestionează date interoperabile și reutilizabile accesibile și ușor de găsit Gestionează date în domeniul cercetării Gestionează dezvoltarea profesională personală Gândește în mod abstract Integrează dimensiunea de gen în cercetare Interpretează datele actuale Monitorizează tendințele sociologice Observă comportamentul uman Promovează implicarea publicului în cercetare Promovează inovarea deschisă în cercetare Promovează transferul de cunoștințe Publică lucrări de cercetare academice Redactează lucrări științifice, academice și documentație tehnică Scrie publicații științifice Sintetizează informații Solicită finanțare pentru cercetare Studiază societăți umane Vorbește mai multe limbi străine Îndrumă oameni Elaborează propuneri de cercetare Predă în contexte academice și profesionale
Competențe transversale	Dă dovadă de inițiativă Respectă angajamente Respectă diversitatea valorilor și normelor culturale Participă activ la viața civică Gândește critic Utilizează software de comunicare și colaborare Aplică cunoștințe în domeniul științelor sociale și umaniste

7. Obiectivele disciplinei (reieșind din grila competențelor acumulate)

7.1. Obiectivul general al disciplinei	Acest curs își propune să realizeze o abordare interdisciplinară și critică, conectând teoriile antropologiei medicale cu realitățile contemporane ale lumii muncii. Studenții vor fi provocați să exploreze într-o manieră critic-analitică dimensiunile socio-culturale ale sănătății, bolii sau experienței de vindecare, cu un accent deosebit pe modul în care munca interacționează cu aceste aspecte. Cursul va pune un accent particular pe identificarea modului în care inegalitățile socio-economice (legate de sărăcie, rasă, etnicitate și gen) influențează nu doar accesul la serviciile medicale și farmacologice, dar și condițiile de muncă, securitatea locului de muncă și sănătatea ocupațională. Suplimentar, se va explora cum diferite medii de lucru și presiuni profesionale contribuie la starea de sănătate generală a indivizilor, precum și impactul pe care culturile organizaționale îl au asupra bunăstării fizice și mentale. Cursul are următoarele mize: 1) Realizarea unei introduceri sistematice și accesibile în domeniul intersecțional al sănătății și muncii. Scopul este acela de a putea construi un discurs coerent asupra complexității relațiilor dintre sănătate, muncă și cultură. 2) Explorarea influenței pe care mediile de lucru și normele culturale o au asupra stării de sănătate. 3) Evaluarea critică a determinanților mai largi ai sănătății și a modului în care se manifestă inegalitatea în câmpul accesului la servicii de sănătate/îngrijiri medico-sanitare și la condiții de muncă echitabile. 4) Dezvoltarea abilităților în interpretarea datelor de sănătate: cursul își propune să dezvolte competențe în analiza datelor de sănătate, cu un accent deosebit pe modurile în care condițiile de muncă influențează indicatorii de sănătate. 5) Analiza politicilor de sănătate și muncă: vom investiga cum politicile și programele de sănătate publică sunt modelate de contextul cultural și condițiile de muncă și cum acestea răspund nevoilor diverse ale populației. 6) Identificarea autorităților abilitate care controlează problemele de sănătate publică și a programelor menite să le prevină, combată sau să le gestioneze. 7) Promovarea echității în sănătate și muncă: vom identifica provocările din domeniu și vom propune soluții pentru îmbunătățirea echității în sănătate și condițiile de muncă, raportându-ne constant la conceptul de diversitate culturală.
7.2. Obiectivele specifice	După finalizarea cursului de „Muncă, sănătate și cultură”, studenții vor putea să: 1) repereze și să explice conceptele-cheie ale acestui câmp de cunoaștere; 2) argumenteze în direcția faptului că operăm cu multiple definiții ale „bolii”, „sănătății”, „normalului” sau „patologicului”, în funcție de tipul de cultură și societate în care suntem imersați; 3) recunoască principalii determinanți socio-culturali ai bolilor netransmisibile; 4) identifice modul în care condițiile de muncă informează indicatorii de sănătate; 5) utilizeze metoda etnografică în câmpurile muncii și medicinei; 6) dezvolte gândire critică, arătând cum economia politică este importantă pentru modul în care domeniul sănătății este structurat; 7) să identifice specific provocările legate de echitate în sănătate și în mediul de lucru, analizând studii de caz reale sau ipotetice. Pe parcursul cursului, studenții vor fi încurajați să elaboreze și să propună soluții inovatoare și practice care să abordeze inegalitățile în sănătate și muncă, având ca reper diversitatea culturală.

8.1 Curs	Metode de predare	Observații / Specificații
1. Introducere în domeniul Socio-antropologiei medicale și explicitarea mizelor practice ale disciplinei pentru domeniul muncii	Prelegere, conversație euristică, dialog tematizat	Familiarizarea cu specificul disciplinei; scurt istoric al acesteia; prezentarea principalelor tematici abordate pe parcursul semestrului; dezbateră statutul ontologic al „bolii” și „sănătății” în contexte de muncă. Comunicarea aspectelor ce țin de desfășurarea cursurilor și de modalitatea de evaluare
2. Sistemul biomedical. Medicalizarea societății. Mecanisme de disciplinare și control a corpului bolnav (I)	Expunere, problematizare, dezbateră și discuții critice	Cursul se concentrează pe explorarea naturii și influenței discursului medical dominant în societate. Vom examina cum corpul uman este adesea tratat ca un obiect procedural în cadrul practicii medicale, supus unei varietăți de intervenții și proceduri. Acest aspect este analizat în contextul rolurilor sociale ale pacientului și a modurilor în care corpul este disciplinat și controlat pentru a facilita recuperarea și restabilirea sănătății. De asemenea, cursul va aborda conceptul de monopol medical asupra corpurilor individuale, explorând cum autoritatea medicală influențează și reglementează comportamentele și deciziile legate de sănătate. Aceasta include discuții despre problematica vaccinării și reacțiile de rezistență la medicalizarea vieții, cum ar fi revoltele de conduită și scepticismul față de recomandările medicale. În plus, vom discuta despre instituționalizarea persoanelor considerate „deviante” din punct de vedere medical sau social, examinând cum normele și practicile medicale pot defini și marginaliza anumite grupuri. Prin aceste teme, cursul își propune să ofere o înțelegere profundă a modului în care sistemul biomedical modelează percepțiile și experiențele noastre legate de sănătate, boală și corp, evidențiind intersecțiile dintre medicină, societate și cultura în care trăim
3. Sistemul biomedical. Medicalizarea societății. Mecanisme de disciplinare și control a corpului bolnav (II)		

4. Interacțiunea dintre sănătate, boală și mediile ocupaționale	Expunere, problematizare, dezbateră și discuții critice. Studiu de caz	Explorăm modul în care mediile de lucru, de la condițiile fizice până la structurile organizaționale, influențează sănătatea și boala. Vom analiza concepte precum stresul ocupațional, ergonomia, și impactul mediilor de lucru toxice, folosind cadre teoretice din antropologia medicală pentru a înțelege cum aceste medii reflectă și perpetuează structurile de putere și inegalitățile sociale.
5. Ecologia politică a bolilor. „Sindromul” sărăciei, rasa și riscurile de gen pentru sănătate	Expunere, problematizare, discuții critice. Studii de caz	Acest curs se va concentra asupra modului în care globalizarea neoliberală s-a tradus prin generalizarea accesului inechitabil la servicii medico-sanitare în plan global. Cum a afectat sănătatea umană și inegalitățile înregistrate în câmpul medical integrarea economiilor și societăților naționale în piața globală?; Cum putem înțelege din perspectiva economiei politice augmentarea disparităților în materie de acces la servicii medicale calitative? + Prezentare comparativă a principalilor determinanți socio-culturali ai bolilor netransmisibile

6. Perspective culturale asupra sănătății ocupaționale	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice	Investigăm cum diferite culturi abordează sănătatea și siguranța la locul de muncă, inclusiv practicile tradiționale de vindecare și rolul credințelor culturale în gestionarea sănătății. Vom discuta despre conceptul de etnomedicină și despre modul în care cunoașterea locală și practicile de muncă influențează percepțiile asupra sănătății și bolii.
7. Prezentarea de către studenți a ghidurilor de interviu, pe baza cărora vor realiza interviurile individuale cu angajați ce suferă de o patologie cronică sau care a căror recuperare presupune interacțiuni multiple cu sistemul românesc de sănătate (public sau privat), aparținătorii acestora, membri ai echipei medicale (cadre medicale superioare, medii sau auxiliare). Feedback		
8. Morbiditate profesională și medicina muncii (focus: România)	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice	Potrivit Codului Muncii, „o persoană poate fi angajată în muncă numai în baza unui certificat medical, care constată faptul că cel în cauză este apt pentru prestarea acelei munci” (Art. 27, Cap. 1, Titlul II – Contractul individual de muncă din Codul muncii adnotat, pentru mai multe detalii vezi aici). Așadar, serviciul de medicina muncii este cel care mediază intrarea finală a angajatului în câmpul muncii, declarându-l apt (condiționat) sau nu pentru a-și putea respecta fișa postului. Mai mult decât atât, Medicina muncii este acea specializare medicală care se ocupă cu prevenția, diagnosticarea, managementul bolilor profesionale, managementul accidentelor de muncă și, foarte important pentru lentila noastră socio-antropologică, cu promovarea sănătății și productivității muncitorilor. Un corp sănătos este, desigur, un corp productiv și viceversa. Suplimentar, analizarea frecvenței și recurenței bolilor profesionale oferă informații care permit identificarea punctelor nevralgice în activitatea de management al securității și sănătății în muncă.
9. Muncă, identitate și sănătate	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice	Abordăm modul în care munca modelează identitatea individuală și colectivă și influențează sănătatea mintală și fizică. Vom explora concepte precum workaholism, burnout, echilibrul dintre muncă și viața personală și stigmatizarea în contextul bolilor ocupaționale, încadrând aceste teme într-un context antropologic.
10. Globalizare și sănătate în mediul de lucru	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice	Abordăm impactul globalizării asupra sănătății în mediul de lucru, analizând cum corporațiile transnaționale și migrația forței de muncă influențează standardele de sănătate și siguranță. Vom explora teme precum sănătatea muncitorilor migranți și influența globalizării asupra politicilor de sănătate ocupaționale.
11. Drepturi, siguranță și sănătate în muncă	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice	Examinăm intersecția dintre drepturile muncii, siguranța lucrătorilor și sănătate. Vom discuta despre modul în care legile și reglementările muncii protejează sau neglijează sănătatea lucrătorilor, abordând concepte precum sindicalismul, advocacy-ul pentru drepturile lucrătorilor și sănătatea și securitatea la locul de muncă.
12. Politici în sănătate și impactul lor asupra stării de bine a angajaților	Expunere, problematizare, discuții critice, studii de caz	Ne concentrăm pe rolul politicilor de sănătate în asigurarea bunăstării lucrătorilor. Vom examina cazuri de succes și eșecuri în intervențiile de sănătate la locul de muncă, discutând despre modul în care politicile pot fi modelate pentru a răspunde nevoilor diverse ale lucrătorilor din diferite medii culturale.
13. Autovindecare, industrii terapeutice alternative și neoliberalism	Expunere, problematizare, discuții critice, studii de caz	Focusându-se pe inventarierea industriilor terapeutice alternative și pe practicile de autovindecare conexe literaturii de <i>self-help</i> , ce au explodat în neoliberalism (Rimke, 2000; Rimke și Brock, 2012; Rimke, 2017; Gog, 2020; Șumonja, 2021), acest curs își propune să documenteze și să problematizeze modul în care individul

		modern caută să răspundă pe cont propriu la starea de incertitudine în fața bolii și a procesului de recuperare. Societățile moderne târzii produc indivizi neoliberali care sunt subiectivați să caute sănătatea, optimizarea sinelui sau iluminarea prin implicarea în proiecte de autoajutorare care construiesc și întăresc o ideologie individualistă și răspunsuri private la probleme sistemice. Proliferarea industriilor terapeutice alternative și <i>boom-ul</i> literaturii vizând practicile de autovindecare trebuie înțelese ca un răspuns individual la problemele structurale cauzate de neglijarea cu regularitate a sistemului medico-sanitar alopăt (modelul biomedical), care a dus la apariția unui nou tip de patologie: neîncrederea și revoltarea față de discursul autoritativ al medicinei științifice.
14. Cât de „critică” poate fi socio-anthropologia medicală?	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice	În această ultimă întâlnire vom discuta despre pericolele multiple pe care le presupune transformarea sănătății într-o marfă, la nivel personal și societal.
+ Recapitulare	Metoda „răspunde-aruncă-interoghează”	Metoda „răspunde-aruncă-interoghează” are la bază stimularea și dezvoltarea capacităților studenților de a recapitula conținuturile și tematicile parcurse prin intermediul formulării și adresării de întrebări, secondate de generarea de răspunsuri într-o manieră interactivă, care permite fixarea și sedimentarea informației relevante.

Nota bene! Studenții sunt rugați să verifice săptămânal conținutul *syllabus-ului* și textele propuse pentru lectură; **este posibil să survină modificări în tematica abordată pe parcursul semestrului**, în funcție de interesele mai particulare ale studenților și de cercetările în derulare ale cadrului didactic. Orice schimbare sau ajustare va fi comunicată în timp util, atât la curs cât și pe canalele de comunicare *on-line* cu studenții.

8.3 Bibliografie

Participarea activă a studenților presupune lecturarea metodică a textelor stabilite pentru fiecare întâlnire.

Bibliografie obligatorie*:

Janzen, J.M. (2002). *The Social Fabric of Health: An Introduction to Medical Anthropology*. McGraw Hill.

— manualul de referință

C1: Kasmir, S. (2018). *Prearity*. În *Cambridge Encyclopedia of Anthropology*. Cambridge, U.K.: Cambridge University Press.

C2: i. Bărbulescu, C. (2015). *România medicilor. Medici, țărani și igienă rurală în România de la 1860 la 1910*. București: Humanitas, selecții.

ii. Lupton, D. (1997). *The Imperative of Health: Public Health and the Regulated Body*. New York: SAGE Publications Ltd, selecții.

C3: i. Stevens, H. (2016). *From Medical Gaze to Statistical Person: Historical Reflections on Evidence-Based and Personalised Medicine*. În *Australian Family Physician*, 45(9): 632-635.

ii. Rose, N. (2001). *The Politics of Life Itself*. În *Theory, Culture & Society*, 18(6): 1-30.

C4: Loeppke, R., Hohn, T., Baase, C., Bunn, W. B., Burton, W. N., Eisenberg, B. S., Ennis, T., Fabius, R., Hawking, R. J. et.al. (2015). *Integrating health and safety in the workplace: how closely aligning health and safety strategies can yield measurable benefits*. În *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 57(5): 585-597.

C5: i. Farmer, P. (2003). *Pathologies of Power. Health, Human Rights, and the New War on the Poor*. Los Angeles: University of California Press, selecții.

- ii. Adler, N. E., Boyce, W. T., Chesney, M. A., Folkman, S., & Syme, S. L. (1997). *Socioeconomic Inequalities in Health: No Easy Solution*. În G. Henderson, N. King, R. Strauss, S. Estroff, & L. Churchill (Eds.), *The Social Medicine Reader*, Durham, NC: Duke University Press, pp. 109-120.
- C6:** i. Engebretson, J. (2003). *Cultural Constructions of Health and Illness: Recent Cultural Changes toward a Holistic Approach*. În *Journal of Holistic Medicine*, 21(3):203-227.
- ii. Engebretson, J. (1996). *Urban healers: An experiential description of American healing touch groups*. În *Qualitative Health Research*, 6(4): 526-541.
- C7:** n/a – prezentarea ghidurilor de interviu.
- C8:** i. INS, Istrate, G.-M. (coord.) (2011). *Aplicarea metodologiei europene privind statistica bolilor profesionale (Faza 1) în România*, pp. 5-8 și 18-36, varianta on-line: [aici](#)
- ii. Călugăreanu, L. D., Popescu, D. L. (2020). *Morbiditatea profesională în România. Anul 2020*. Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar, Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, Institutul Național de Sănătate Publică, București, 6 pagini, varianta on-line: [aici](#)
- iii. Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă: *Lista europeană a bolilor profesionale*, varianta on-line: [aici](#)
- C9:** Elraz, H. (2018). *Identity, mental health and work: How employees with mental health conditions recount stigma and the pejorative discourse of mental illness*. În *Human Relations*, 71(5):722-741.
- C10:** Labonté, R., Schrecker, T. (2007). *Globalization and social determinants of health: Introduction and methodological background (part 1 of 3)*. În *Global Health* 3(5). [Variantă online](#).
- C11:** Landsbergis, P. A., Grzywacz, J. G., LaMontagne (2014). *Work Organization, Job Insecurity, and Occupational Health Disparities*. În *American Journal Of Industrial Medicine*, 57: 495-515.
- C12:** *Health and Safety at Work: Articles 91, 114, 115, 151, 153 and 352 of the Treaty on the Functioning of the European Union (TFEU)*. [Variantă online](#).
- C13:** i. Rimke, H. (2020). *Self-help, Therapeutic Industries, and Neoliberalism*. În *The Routledge International Handbook of Global Therapeutic Cultures*, pp. 37-50.
- ii. Fries, C. J. (2008). *Governing the health of the hybrid self: Integrative medicine, neoliberalism and the shifting biopolitics of subjectivity*. În *Health Sociology Review*, 17(4): 353-367.
- C14:** Manderson, L., Hardon, A., Cartwright, E. (eds) (2016). *Vital Signs: Medical Anthropology in the Twenty-first Century*. În *The Routledge Handbook of Medical Anthropology*. New York, NY: Routledge, pp. 368-381.
- *studenții vor primi variante pdf ale acestor articole**

Cărți pentru recenzie*

- Bărbulescu, C. (2015). *România medicilor. Medici, țărani și igienă rurală în România de la 1860 la 1910*. București: Humanitas.
- Biss, E. (2018). *Despre imunitate. Vaccinare: mit, metaforă, responsabilitate. O investigație culturală*. București: Litera.
- Foucault, M. (2017). *Nașterea biopoliticii*. Cluj: Idea Design&Print.
- Foucault, M. (1998). *Nașterea clinicii*. București: Editura Științifică.
- Mihăilescu, V. (2019). *În căutarea corpului găsit. O ego-analiză a spitalului*. Iași: Polirom.
- Lock, M. (2001). *Twice Dead: Organ Transplants and the Reinvention of Death*. California: University of California Press.
- Sontag, S. (2014). *Boala ca metaforă. SIDA și metaforele ei*. București: Vellant
- Scull, A. (2017). *O istorie culturală a nebuniei. De la Biblie la Freud, de la casa de nebuni la medicina modernă*. Iași: Polirom.

*** studenții vor primi variante pdf ale acestor cărți; lista cărților pentru recenzie rămâne deschisă**

Bibliografie opțională:

- Bara, A.-C., van den Heuvel, W.J.A., Maarse, J.A.M. (2002). *Reforms of Health Care System in Romania*. În *Croatian Medical Journal*, 43(4): 446-452.
- Bhasin, V. (2017). *Medical Anthropology: A Review*. În *Studies on EthnoMedicine*, 1(1): 1-20.
- Bury, M. (2013). *Medical Model*. În Gabe, J. And Monaghan, L.F. (Ed.) *Key Concepts in Medical Sociology*. London: Sage, pp. 111-115.
- Coser, R.L. (1962). *Life in the Ward*. East Lansing: Michigan State University Press
- Cummins, S., S. Curtis, et al. (2007). *Understanding and Representing 'Place' in Health Research: A relational Approach*. În *Social Science & Medicine*, 65(9): 1825-1838.

- Curtis, S. (2004). *Health and Inequality: Geographical Perspectives*. London: Sage Publications, Chapter 1: *Introducing Geographical Perspectives on Health and Inequality*.
- Denzin, N. K. (1970). *The Research Act in Sociology*. Chicago: Aldine de Gruyter
- Doboș, C. (2006). *Dificultăți de acces la serviciile publice de sănătate în România. În Calitatea vieții*, XVII(1–2): 7–24.
- Ember, C. R., Ember, M. (2004). *Encyclopedia of Medical Anthropology: Health and Illness in the World's Cultures*. New York: Kluwer Academic/Plenum Publishers.
- Foster, G.M., Gallatin Anderson, B. (1978). *Medical Anthropology*. New York: John Wiley and Sons.
- Foucault, M. (1999 [1969]). *Arheologia cunoașterii*. București: Editura Univers.
- Foucault, M. (2008 [1966]). *Cuvintele și lucrurile*. București: RAO International Publishing Company.
- Foucault, M. (1984). *Of Other Spaces, Heterotopias*. În *Architecture, Mouvement, Continuité*, 5:46–49.
- Foucault, M. (1975). *The Birth of the Clinic: An Archaeology of Medical Perception*. New York: Vintage Press.
- Frank, A.W., Corman, M.K., Gish, J.A., Lawton, P. (2010). *Healer-patient Interaction: New Mediations in Clinical Relationships*. În I. Bourgeault, R. Dingwall and R. De Vries (Eds.), *The Sage Handbook of Qualitative Methods in Health Research*. London: Sage.
- Gabe, J. (2013). *Privatization*. În Gabe, J. And Monaghan, L.F. (Ed.) *Key Concepts in Medical Sociology*. London: Sage, pp. 195–198.
- Gatrell, A. (2002). *Geographies of Health: An Introduction*. Oxford: Blackwells.
- Hetherington, K. (1997). *The Badlands of Modernity: Heterotopia and Social Ordering*. London, England: Routledge.
- Gheorghiu, M.D., Moatty, F. (2017). *Spitalul în mișcare. Schimbări organizaționale și condiții de muncă. Iași: Polirom*.
- Lewis, M. (2000). *Who is Paying for Health Care in Eastern Europe and Central Asia?* Washington: The International Bank for Reconstruction and Development, pp.12–34 ([Variantă on-line](#)).
- Lewis, M. (2006). *Governance and Corruption in Public Health Care Systems*. În Center for Global Development - Working Paper 78 ([Varianta on-line](#)).
- Long, D., Hunter, C. L., van der Geest, S. (2008). When the field is a ward or a clinic: Hospital ethnography. În *Anthropology & Medicine*, 15(2):71–78.
- Mihăilescu, V. (2019). În căutarea corpului găsit. O ego-analiză a spitalului. Iași: Polirom, selecții
- Maxim L., Diaconu, C., Maxim, A. (2015). *The Evolution of the Medical System and Health Status in Romania after the Collapse of Communism*. În *CES Working Papers*, VII(2A):555–565.
- Peerson, A. (1995). *Foucault and Modern Medicine*. În *Nursing Inquiry*, 2: 106–114.
- Rădulescu, S.M. (2002). *Sociologia sănătății și a bolii*. București: Editura Nemira.
- Parsons, T. (1975). *The Sick Role and the Role of the Physician Reconsidered*. În *Milbank Memorial Fund Quarterly*, 53:257–278.
- Popa, D., Druguș, Daniela, Leășu, F., Azoicăi, D., Repanovici, A., Rogozea, A.L. (2017). *Patients' Perceptions of Healthcare Professionalism—a Romanian Experience*. În *BMC Health Services Research*, 17: 463–472.
- Popescu, L., Raț, C., Rebeleanu, A. (2007). *Self-assessed Health Status and Satisfaction with Health Care Services in the New Member States of the European Union*. În *Studia UBB Sociologia*, 52(2): 125–150.
- Rose, N. (2009). *Normality and Pathology in a Biomedical Age*. În *Sociological Review*, 57(s2): 66–83.
- Scheper-Hughes, N., Lock, M.M. (1987). *The Mindful Body: A Prolegomenon to Future Work in Medical Anthropology*. În *Medical Anthropology Quarterly*, 1 (1): 6–41.
- Smith, S. J. and D. Easterlow (2005). *The Strange Geography of Health Inequalities*. În *Transactions of the Institute of British Geographers*, 30(2): 173–190.
- Street, A., Coleman, S. (2012). *Introduction: Real and Imagined Spaces*. În *Space and Culture*, 15(1): 4–17.

9. Coroborarea conținuturilor disciplinei cu așteptările reprezentanților comunității epistemice, asociațiilor profesionale și angajatori reprezentativi din domeniul aferent programului

Studentii vor dobândi cunoștințe teoretice transferabile în alte industrii; de asemenea, de asemenea vor aprofunda cunoștințele despre conceperea și realizarea practică a unei cercetări sociologice folosind diferite metode de cercetare socială.

10. Evaluare

Tip activitate	10.1 Criterii de evaluare	10.2 Metode de evaluare	10.3 Pondere din nota finală
10.4 Curs	Prezentarea unui text ales din bibliografia obligatorie / suplimentară	Prezentare	3 p
	Conducerea unei observații participative în cadrul unei instituții medicale sau efectuarea unui interviu individual cu angajați sau foști angajați afectați de o afecțiune cronică sau care au necesitat interacțiuni frecvente cu sistemul românesc de sănătate, fie public, fie privat. Principalul scop al interviului este de a explora în ce mod experiențele personale legate de boală se răsfrâng asupra activității profesionale și, invers, cum munca afectează starea de sănătate a individului. IMPORTANT! (1) Notele de observație vor fi sistematizate și transcrise, același lucru fiind necesar și în cazul realizării interviului de profunzime. Aceasta va fi predat în ultimul curs din semestru.	Realizarea și transcrierea unui interviu de profunzime	3 p
	Realizarea unei recenzii de 2/3 pagini a uneia din cărțile din lista bibliografică. Recenzia va fi predată via e-mail în sesiunea obișnuită de evaluare (palaga.andreea@ubbcluj.ro).	Recenzie	3 p
	9 prezențe active	Dialog tematizat, conversație euristică	1p