ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. проректора по учебной работе,
д.м.н., профессор
_____ Р.М. Рагимов
«01» 07 2022г.

Рагимов Разин Мирзекеримович
Подписано цифровой подписью: Рагимов Разин Мирзекеримович
Дата: 2022.10.12 16:06:07 +03'00'

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине
«Философские проблемы медицины»

Индекс дисциплины – **Б1. В. О3.**
Специальность – **31.05.01 Лечебное дело**
Уровень высшего образования: **специалитет**
Квалификация выпускника: **врач-лечебник**
Факультет: **лечебный**
Кафедра **Гуманитарных дисциплин**
Форма обучения: **очная**
Курс: **2**
Семестр: **III - IV**
Всего трудоёмкость: **2 з.е. / 72 часов**
Лекции: **16** часа.
Практические занятия: **32** часов
Самостоятельная работа обучающегося: **24** часа.
Форма контроля: зачет в **IV** семестре

Рабочая программа учебной дисциплины «Философские проблемы медицины» разработана на основании рабочего учебного плана ОПОП ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень высшего образования – специалитет), утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, протокол №9 от 30.06.2022 г., в соответствии с ФГОС 3+ ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень высшего образования – специалитет), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №988 от 12.08.2020г.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры гуманитарных дисциплин от 30 июня 2022 г., протокол №9

Рабочая программа согласована:

1. **Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)**
2. **Начальник УУМР, С и ККО_____ (А.М. Каримова)**
3. **Декан лечебного факультета _____(Р.Т. Савзиханов)**

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Зав. кафедрой, д.ф.н., профессор _____(Н.И. Алиев)

Рецензенты:

Т.Э. Кафаров – зав. кафедрой философии и истории, ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

В.И. Стрельченко - профессор кафедры философии человека

РГПУ им. Герцена г. Санкт-Петербург (СПбГУ)

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: Целью дисциплины является формирование у будущего врача – лечебника:

- ✓ теоретических знаний о предмете, и философских проблем медицины, об идеях и концепциях их взаимосвязь и развития;
- ✓ представлений о неразрывной связи философии и медицины их мировоззренческих аксиологических проблемах с содержательным развитием медицины, о смысле медицины как феномена культуры;
- ✓ способности эффективно анализировать и разрешать философские проблемы медицины, встречающиеся в профессиональной деятельности врача в том числе и в клинической практике;
- ✓ представление о специфике дисциплины философские проблемы медицины и важности глубокого усвоения её основ;
- ✓ ознакомить студентов с основными проблемами и методологическим инструментарием медицины, учить врачей клиницистов применять диалектику к анализу конкретных, естественно научных и клинических факторов;
- ✓ умело применять диалектику на практике.

Задачи:

- ✓ ознакомление студентов с органичной связи философии с теоретической медициной, с исторической связью, и взаимовлиянием философии и медицины;
- ✓ формирование у студентов целостного восприятия научной картины мира и человека в нём;
- ✓ показать, что философия медицины имеет прямое отношение абсолютно ко всем сферам познания человека - его организма, души, воли, совести и т.д.
- ✓ формирование у студентов своей собственной мировоззренческой позиции по важнейшим проблемам философии медицины, а также самостоятельно осмысливать сложнейшие ситуации в современной общественной жизни, использовать приемы введения дискуссии полемики диалога.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции:

В результате освоения компетенции обучающийся должен:	Код и наименование компетенции (или ее части)
Общепрофессиональные компетенции	
УК-1– Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
ИД-1 УК-1 – Выявляет проблемные ситуации и осуществляет поиск необходимой информации для решения задач в профессиональной деятельности	
Знать: Специфику предмета, предмет и задачи философских проблем медицины, её методы и приёмы философского анализа. ***Уметь:*** Выявлять проблемные ситуации и находить необходимую информацию для решения задач в профессиональной деятельности ***Владеть:*** Навыками философской интерпретации научных и практических лечебных проблем.	
ИД-2 УК-1 – Формирует оценочные суждения	
Знать: Философские основания философских проблем медицины, их поэтапные истоки. ***Уметь:*** Мыслить в соответствии с требованиями, правилами и законами формальной логики. ***Владеть:*** Способностью формировать оценочные суждения	
ИД-3 УК-1 – Осуществляет критический анализ информации с использованием исторического метода	
Знать: Основополагающие современные теории и их суть ***Уметь:*** Осуществлять критический анализ информации с использованием исторического метода ***Владеть:*** Основополагающими знаниями философских основ медицины.	

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Философские проблемы медицины» относятся к блоку

Б1. В. 03 вариативной части цикла «гуманитарный, социальный и экономический», изучается для медицинского образования как модульная дисциплина «Философские проблемы медицины».

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие предшествующие дисциплины:

Преподавание философские проблемы медицине в целом учитывает исходный уровень знаний студентов по философии и биологии, полученные ими в средних учебных заведениях, а также специальности, освоенные ими уже в медицинском вузе.

Философия - дисциплина, которая формирует знания о методах и приемах философского анализа, о формах и методах научного познания, их эволюцию.

История Отечества - дисциплина, которая формирует знания об основных закономерностях и тенденциях развития общества; о важнейших вехах истории России,

История медицины - дисциплина, которая формирует знания об этапах развития медицины, о выдающихся медицинских открытиях.

Правоведение - дисциплина, которая формирует знание о нормах зарубежного права, об основных принципах и положениях конституционного, гражданского трудового, семейного, административного и уголовного права.

3. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Виды работы		**Всего часов**	**Кол-во час в III-семестре**	**Кол-во час в IV-семестре**
1		2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:		**48**	**24**	**24**
Аудиторная работа		48	24	24
Лекции (Л)		16	8	8
Практические занятия (ПЗ),		**32**	16	16
Лабораторные работы (ЛР)		-	-	
Внеаудиторная работа		-	-	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		24	12	12
Вид промежуточной аттестации (зачет)				**зачет**
ИТОГО: Общая трудоемкость	**час.**	**72**	**36**	**36**
	ЗЕТ	**2**	**1**	

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

Наименование раздела дисциплины	**Содержание раздела**	**Код контролируемой компетенции (или ее части)**
1. Философия медицины	- Предмет, специфика и задачи спецкурса «философские проблемы медицины». - Философия и медицина древних цивилизаций. - Методологические аспекты проблемы причинности в философии и медицине.	**УК-1** ***ИД-1 УК-1*** ***ИД-2 УК-1*** ***ИД-3 УК-1***
2. Диалектика и проблемы диагностики	- Диалектика как универсальный метод познания, учение о методах распознания болезней. - Понятие нормы и теории нормалогии. - Нозология и нозография, сущность здоровья и болезни.	**УК-1** ***ИД-1 УК-1*** ***ИД-2 УК-1*** ***ИД-3 УК-1***
3. История форми-	- Понятие отражение его сущность. - Исторически сложившиеся подходы к про-	**УК-1**

рования медицинского обоснования	блеме сознания в философии. - Проблема сознания в философии и медицине. - Соотношение физиологиеского и психологического в медицине. - Проблема бессознательного.	***ИД-1 УК-1*** ***ИД-2 УК-1*** ***ИД-3 УК-1***

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**
1.	**3**	**Раздел 1. Философия медицины**	**4**	**8**	**6**	**18**	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 - реферат.
2.	**3**	**Раздел 2. Диалектика и проблемы диагностики**	**4**	**8**	**6**	**18**	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 - реферат.
3.	**4**	**Раздел 3. История формирования медицинского обоснования**	**8**	**16**	**12**	**36**	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи;
		Вид итоговой аттестации	**Зачет**				Собеседование по билетам
		ИТОГО:	**16**	**32**	**24**	**72**	

5.3. Распределение лекций по семестрам:

№ раздела	**Раздел дисциплины**	**Тематика лекций**	**Кол час в семестре № 3**	**Кол час в семестре № 4**

1.	**Раздел 1. Философия медицины**	**Л.1.** Предмет, специфика и задачи спецкурса «Философские проблемы медицины»	2	
		Л.2. «Философия и медицина Древних цивилизаций» и «Периода Нового времени»	**2**	
2.	**Раздел 2. Диалектика и проблемы диагностики**	**Л.3**. Диалектика и проблемы диагностики	2	
		Л.4. Проявление законов и категорий диалектики в медицине и их методологическое значение	2	
3.	**Раздел 3. История формирования медицинского обоснования**	**Л.5.** История формирования медицинского обоснования.		**2**
		Л.6. Многообразие типов обосновательных процессов		**2**
		Л.7. Проблема нормы, здоровья, болезни и их сущность		**2**
		Л.8. Понятие и проблема функциональных болезней. Социальная обусловленность болезней человека. Болезни «цивилизаций», «болезнь адаптации», нормативно-физиологический.		**2**
ИТОГО:			**8**	**8**
ВСЕГО:			**16**	

5.2. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				№ 3	№4
1.	**Раздел 1. Философия медицины**	**ПЗ.1** Предмет, специфика и задачи спецкурса «философские проблемы медицины»	С	**2**	
		ПЗ.2. Философия и медицина Древних цивилизаций и периода Нового времени	С, Р	**2**	
		ПЗ.3. Проблема сознания в философии и медицины	С, ЗС, Т.	**2**	
		ПЗ.4. Методологические аспекты проблемы причинности в философии и медицине	С, ЗС, Т.	**2**	
2.	**Раздел 2. Диа-**	**ПЗ. 5**. Диалектика и проблемы	С, Р, ЗС, Т.	**2**	

	лектика и проблемы диагностики	диагностики			
		ПЗ. 6. Проявление законов и категорий диалектики в медицине и их методологическое значение	С, Р, ЗС, Т.	**2**	
		ПЗ. 7. Один из законов диалектики – закон единства и борьбы противоположностей, раскрывающий источник развития.	С, Р, ЗС, Т.	**2**	
		ПЗ. 8. Закон перехода количественных изменений в качественные Закон отрицания - отрицания. Сущность и явление.	С, Р, ЗС, Т.	**2**	
3.	**Раздел 3. История формирования медицинского обоснования**	**ПЗ. 9.** История формирования медицинского обоснования.	С, Р, ЗС, Т.		**2**
		ПЗ. 10. Многообразие типов основательных процессов	С, ЗС, Т.		**2**
		ПЗ. 11. Проблема сознания в философии и медицине	С, ЗС, Т.		**2**
		ПЗ. 12. Проблема нормы, здоровья, болезни и их сущность	С, ЗС, Т.		**2**
		ПЗ. 13. Понятие и проблема функциональных болезней.	С, ЗС, Т.		**2**
		ПЗ. 14. Социальная обусловленность болезней человека.	С, ЗС, Т.		**2**
		ПЗ.15. Болезни «цивилизаций», «болезнь адаптации», нормативно-физиологический.	С, ЗС, Т.		**2**
		ПЗ.16. Подготовка к зачету	С, ЗС, Т.		**2**
ИТОГО:				**16**	**16**
ВСЕГО:				**32**	

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	**Раздел дисциплины**	**Наименование работ**	**Трудоемкость (час) за 3 семетр**	**Трудоемкость (час) за 4 семетр**	**Формы контроля**
1.	**Раздел 1. Фи-**	**3**	**4**	**5**	6

	лософия медицины	Подготовка к практическим занятиям. Написание и защита рефератов. Подготовка к текущему И промежуточному контролю	**6**		Р.С. ЗС.Т.
2.	**Раздел 2. Диалектика и проблемы диагностики**	Подготовка к практическим занятиям. Написание и защита рефератов. Ситуационные задачи. Подготовка к текущему И промежуточному контролю	**6**		Р.С.ЗС.Т
3.	**Раздел 3. История формирования медицинского обоснования**	Подготовка к практическим занятиям. Ситуационные задачи. Подготовка к текущему И промежуточному контролю		**12**	С.ЗС. Т
ИТОГО:			**12**	**12**	
	ВСЕГО		**24**		

5.5.2. Тематика реферативных работ

1. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Проблема теории в медицине.
2. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Гиппократ как родоначальник клинической медицины.
3. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Врачи – философы античности и их воззрения.
4. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Проблема философии медицины.
5. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Связь философии и медицины в Древнем Китае.
6. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Сущность гуморальной и солидарной теории.
7. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Аюверда как традиционная система знаний индийской медицины.
8. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Классицизм и взгляды их представителей на медицину.
9. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Ибн-Сина и его философско-медицинские воззрения.
10. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Декарт о сущности рефлекторной дуги.
11. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Здравоохранение как социальная функция медицины.
12. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Эволюция жизни как процесс познания.
13. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Современная наука и проблема этиологии болезней.
14. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Философский тип обоснования медицины.
15. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Критерии истинности клинического диагноза.
16. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Проблема сознания в философии и медицине.
17. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Подсознание и его возможности.
18. **УК-1** ***ИД21УК-1*** Соотношение физиологического и психического в медицине.
19. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Сознание и язык.
20. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Сущность самосознание и его роль в структуре сознания.
21. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Восточно-исламская медицина и причинность.

22. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Основные взгляды на причинность в истории философии.
23. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Особенности причинной обусловленности в кардиологии.
24. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Диалектическая концепция причинности.
25. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Диалектические законы Гегеля и их проявления в медицине.
26. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Диалектика и синергетика.
27. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Основные методы философского познания.
28. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Философия и современная медицина.
29. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Сущность здоровья и болезни.
30. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Философские учения о человеке в истории философии.
31. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Философские аспекты глобальных проблем современности.
32. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Соотношение понятий «диалектика» и «диагностика» в современной науке.
33. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Философские аспекты психоанализа в учении о человеке.
34. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Особенности клинического мышления.
35. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Специфика проявления законов диалектики в медицине.
36. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Социальная медицина: проблемы и перспективы.
37. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Отнологические проблемы начала человеческой жизни.
38. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Современная наука и проблемы этиологии болезней.
39. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Человеческий фактор в развитии медицинской науки.
40. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Теоретический и эмпирический уровни медицинского исследования.
41. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** «Норма» и «сущность», «здоровье» и «болезнь». Их связь и различие.
42. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Проблема «уровня» патологии в познании нормы и болезни.
43. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Болезни цивилизации.
44. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Философско-методологические проблемы современной биологии.
45. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Эволюция жизни как процесс познания.
46. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Понятие здоровье и составляющие элементы ЗОЖ.
47. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Профилактика вредных привычек.
48. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Здоровье и его особенность.
49. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Образ жизни и его здоровье.
50. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Социально-экономические факторы и их влияние на общественное здоровье.

6.1. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины разработаны на кафедре в отдельном приложение.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1	2	3	4

1.	**Раздел 1. Философия медицины**	**УК-1** ***ИД-1 УК-1*** ***ИД-2 УК-1*** ***ИД-3 УК-***	Реферат. Собеседование Тестирование Ситуационные задачи
2.	**Раздел 2. Диалектика и проблемы диагностики**	**УК-1** ***ИД-1 УК-1*** ***ИД-2 УК-1*** ***ИД-3 УК-1***	Реферат Собеседование Тестирование Ситуационные задачи
3.	**Раздел 3. История формирования медицинского обоснования**	**УК-1** ***ИД-1 УК-1*** ***ИД-2 УК-1*** ***ИД-3 УК-1***	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи

6.2.Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

ПРИМЕР
Раздел 1. Философия медицины. **Практическое занятие № 1. (2часа)** Предмет, специфика и задачи спецкурса «Философские проблемы медицины».

Коды контролируемых компетенций: УК-1 ***ИД-1, УК-1 ИД-2, УК-1ИД-3 УК-1.***

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ:

1. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Философия медицины, ее цели и задачи.
2. **УК-1** ***ИД-3 УК-1*** Возрождение философии и медицины XX в.
3. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Мировоззренческие вопросы и основания проблематика философии медицины.
4. **УК-1** ***ИД-3 УК-1*** Врачи философы античности и их воззрения.

Критерии оценки собеседования

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания

теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ПРИМЕР.

Раздел 1. Философия медицины. **Практическое занятие № 2. (2часа)** Философия и медицина Древних цивилизаций и периода Нового времени.

Коды контролируемых компетенций: УК-1 ***ИД-1, УК-1 ИД-2, УК-1ИД-3 УК-1.***

ТЕСТИРОВАНИЕ

УК-1 ***ИД-1УК-2 ИД-2УК-1 ИД-3 УК-1*** Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне **«Знать»**

1. УК-1 ***ИД-2 УК-1*** Кто впервые ввел понятие философия медицины:
! +Р. Гоклениус;
! Р. Вирхов;
! Г. Гегель;
! К. Маркс;
! Гиппократ.

2. УК-1 ***ИД-3 УК-1*** В каком году было использовано понятие философия медицины:
! + 1613 г;
! 1785 г;
! 1865 г;
! 1960 г;
! 2001 г.

3. УК-1 ***ИД-1 УК-1*** Какая проблема не относится к философским проблемам медицины:
! проблема субъекта и объекта в медицинском познании;
! проблема жизни и смерти и их сущность;
! философско-этические проблемы медицины;
! проблема понимания в медицине (мед. герменевтика);
! +проблема измерения экспрессии генов во времени.

4. УК-1 ***ИД-2 УК-1*** Что входит в задачу медицины:
! лечение и профилактика болезней;
! укрепление здоровья;
! продление жизни;

! создание здоровья и оптимизацию психоэмоциональной сферы;
! + все указанное.

5. УК-1 ***ИД-3 УК-1*** В чем заключается сходство философии и медицины по изучаемому предмету:
! в том, что обе науки исследуют эволюцию антропогенеза;
! в том, что они обе исследуют космические процессы;
! в том, что они обе исследуют проблему происхождения жизни и человека;
! + в том, что предметом их обеих является человек;

Критерии оценки тестирования:

«Отлично»: 100-90%
«Хорошо» : 89-70%
«Удовлетворительно»: 69-51%
«Неудовлетворитеьно»: < 50%

ПРИМЕР
Раздел 2. Диалектика и проблемы диагностики. **Практическое занятие №8. (2часа).** Закон перехода количественных изменений в качественные Закон отрицания -отрицания. Сущность и явление.

Коды контролируемых компетенций: УК-1 ***ИД-1, УК-1 ИД-2, УК-1ИД-3 УК-1.***

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

УК-1 ***ИД-3УК-1*** **Уметь. Задача №1.** «В настоящее время в мире насчитывают более 380 млн. человек, возраст которых превышает 65 лет. В России пятую часть всего населения составляют люди пожилого и старческого возраста. В ближайшие 10 лет 40% населения будет находиться в категории пожилого и старческого возраста. Уровень заболеваемости у пожилых людей выше в 2 раза, в старческом возрасте в 6 раз. По мере старения меняются социальное положение человека и образ жизни, ухудшаются самочувствие и состояние здоровья».

Вопрос. Назовите, какие качества медицинской сестры (брата) требуются при работе с пожилыми людьми? (возможные ответы: большое терпение, снисходительность по отношению к возрасту, умение выслушать, чувство юмора)

врачей?

УК-1 ***ИД-2УК-1*** **Уметь. Задача №4.** Доцент хирургической кафедры на обходе в реанимационном отделении на вопрос только что пришедшего в себя после обширной операции пациента о сроках пребывания в реанимации лаконично ответил: "До конца!"
Вопрос. Исходя из какого принципа, врач не должен был отвечать подобным образом, а был обязан подробно разъяснить больному, что сроки нахождения в реанимации определяются только самочувствием больного, и что поводов беспокоиться нет?

УК-1 ***ИД-3УК-2*** **Владеть. Задача №5.** 17 Раненный при задержании преступника милиционер был доставлен в больницу. После обработки раны, ему необходимо переливание крови в связи с большой кровопотерей. Однако кровь подобной группы имеется для другого

больного, который должен оперироваться в плановом порядке. Дежурный хирург принимает решение использовать имеющийся запас крови, отменить плановую операцию, поставив об этом в известность пациента.
Вопрос. Какой морально-этический принцип определил решение врача?

УК-1 ***ИД-зук-3*** **Уметь. Задача №6.** Обычно, по традиционной этике русских врачей, Степанов скрывал от пациента окончательный диагноз, но сейчас решил прямо и грубо сообщить беспощадную правду. Пусть дрожит от страха и трясется от ужаса в последние оставшиеся ему дни. Пусть придут к нему из небытия и предъявят счет все, кого он уничтожил, растоптал и унизил. Вот как хотел ударить наотмашь своего старого дружка доктор Степанов. Но годами пестуемое чувство деликатности и врачебная этика не позволяли Степанову прямо и презрительно сказать в глаза Илловайскому: «Ты подохнешь, Кирилл. У тебя неоперабельный рак почки» (Горохов А. Козырная карта. 1995, с.69)
Вопрос: - какая проблема стала перед доктором Степановым: врачебная тайна или информирования? Поясните.

Критерии оценки ситуационных задач:

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения последовательное, подробное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного материала).

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

РЕФЕРАТ

Коды контролируемых компетенций: УК-1 ***ИД-1, УК-1 ИД-2, УК-1ИД-3 УК-1.***

ПРИМЕР

Раздел 1. Философия медицины. **Практическое занятие № 2. (2часа)** Философия и медицина Древних цивилизаций и периода Нового времени.

Темы рефератов:

УК-1 ***ИД-зук-1*** Проблема теории в медицине.

УК-1 ***ИД-зук-1*** Гиппократ как родоначальник клинической медицины.

УК-1 ***ИД-зук-1*** Врачи – философы античности и их воззрения.

УК-1 ***ИД-1УК-1*** Проблема философии медицины.
УК-1 ***ИД-2УК-1*** Связь философии и медицины в Древнем Китае.
УК-1 ***ИД-2УК-1*** Сущность гуморальной и солидарной теории.
УК-1 ***ИД-3УК-1*** Аюверда как традиционная система знаний индийской медицины.

Критерии оценки реферата:

Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
Грамотность: макс. – 15 баллов.

ТЕСТИРОВАНИЕ по разделам дисциплины
Коды контролируемых компетенций: УК-1 ***ИД-1, УК-1 ИД-2, УК-1ИД-3 УК-1.***

УК-1 ***ИД-1УК-1 ИД-2УК-1 ИД-3 УК-1*** Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне **«Знать».**

Раздел 1. Философия медицины

1. УК-1 ***ИД-1УК-1*** Кто впервые ввел понятие философия медицины:
! +Р. Гоклениус;
! Р. Вирхов;
! Г. Гегель;
! К. Маркс;
! Гиппократ.
2. УК-1 ***ИД-3УК-1*** В каком году было использовано понятие философия медицины:
! + 1613 г;
! 1785 г;
! 1865 г;
! 1960 г;
! 2001 г.
3. УК-1 ***ИД-2УК-1*** Философия медицины - это:
! +Дисциплина;
! Учение;
! Трактат;
! Гипотеза;
! Наука.
4. УК-1 ***ИД21УК-1*** Связь медицины и философии проявляется:
! в близости предметов исследования;
! изучение человека, личность и влияние общества на личность;
! сходство целей и задач;
! единство методологии;
! +все указанное.
5. УК-1 ***ИД-1УК-1*** Задача философии медицины:
! правильно поставить диагноз;
! + систематизировать медицинские знания;
! умения применять диалектику на практике;
! эффективно влиять на пациента;

! умение общаться с родственниками больного.
6. УК-1 ***ИД-1УК-1*** Какая проблема не относится к философским проблемам медицины:
! проблема субъекта и объекта в медицинском познании;
! проблема жизни и смерти и их сущность;
! философско-этические проблемы медицины;
! проблема понимания в медицине (мед. герменевтика);
! +проблема измерения экспрессии генов во времени.
7. УК-1 ***ИД21УК-1*** Что входит в задачу медицины:
! лечение и профилактика болезней;
! укрепление здоровья;
! продление жизни;
! создание здоровья и оптимизацию психоэмоциональной сферы;
! + все указанное.
8. УК-1 ***ИД-3УК-1*** В чем заключается сходство философии и медицины по изучаемому предмету:
! в том, что обе науки исследуют эволюцию антропогенеза;
! в том, что они обе исследуют космические процессы;
! в том, что они обе исследуют проблему происхождения жизни и человека;
! + в том, что предметом их обеих является человек;
! все указанное.
9. УК-1 ***ИД-1УК-1*** Кто определил впервые медицину как деятельность по преобразованию собственной природы человека:
! Сеченов и Павлов;
! Боткин;
! Пирогов;
! + Бенедиктов и Плотников;
! Мечников, и Пирогов.
10. УК-1 ***ИД-3УК-1*** Когда возникла философия и медицина:
! + на заре становления человеческой цивилизации;
! в периоде Нового времени;
! при становлении капитализма;
! при социализме;
! в XX столетии нынешнего времени.
11. УК-1 ***ИД-1УК-1*** Термин философия впервые употребил:
а) Платон
б) Сократ
в) Демокрит
г) Пифагор
д) Аристотель
12. УК-1 ***ИД-2УК-1*** Первая форма предфилософского мировоззрения - это:
а) искусство
б) мораль
в) мифология
г) этика
д) наука
13. УК-1 ***ИД-2УК-1*** Медицина относится к:
а) естественному знанию;
б) гуманитарному знанию;
в) фундаментальному знанию;
г) междисциплинарному знанию;
д) биологическому знанию;
14. УК-1 ***ИД-3УК-1*** Гиппократ считал: «врач - философ» подобен:

а) мудрецу;
б) полководцу;
в) герою;
г) пророку;
д) богу;

15. УК-1 ***ИД-1УК-1*** Какая из названных проблем является философско-медицинской:
а) проблема причинности в медицине;
б) экономическая проблема;
в) проблема биофилософии;
г) проблема глобалистики;
д) социально-нравственная проблема;

Раздел 2. Диалектика и проблемы диагностики

1. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Содержание сознания людей зависит от форм их предметно практической и социально-экономической жизнедеятельности. Эта идея принадлежит:
   а) Аристотелю;
   б) Канту;
   в) Марксу;
   г) Гегелю;
   д) Бэкону.
2. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Творческое «озарение», интуиция относятся к сфере:
   а) сознания;
   б) бессознательного;
   в) эмоции,
   г) воли,
   д) чувства.
3. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Тезис «Сознание человека не только отражает объективный мир, но и творит его» принадлежит:
   а) богослову Ф. Аквинскому;
   б) идеалисту Гегелю;
   в) экзистенциалисту Ж.Сартру;
   г) материалисту Ленину:
   д) сенсуалисту-Протагору.
4. **УК-1** ***ИД-1УК-1*** Бессознательное с позиции современной философии -это:
   а) явление и процессы в психике человека которые ими не осознаются, но влияют на его поведение;
   б) рефлекторные процессы в организме человека;
   в) опыт не поддающийся логическому анализу;
   г) нечто присущее отдельному человеку;
   д) биологическое и социальное в личности.
5. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Что движет человеком к жизни согласно Ницше:
   а) злостный инстинкт;
   б) чистая воля;
   в) воля к власти;
   г) бытие таковое;
   д) все указанные.
6. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Какая система вырабатывает собственные механизмы защиты от дестабилизирующего влияния внешней информации:
   а) иммунная система;
   б) лимфатическая система;
   в) кровеносная система;
   г) нервная система;

д) все указанные.

7. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** В учение Фрейда К.Юнг ввел понятие, укажите какое:
   а) коллективного бессознательного;
   б) аффекта;
   в) интуиции;
   г) установки;
   д) аффекта и интуиции.
8. **УК-1** ***ИД-2УК-1*** Какую позицию характеризует следующее положение: «наш мозг выделяет наши мысли», как печень выделяет желчь»:
   а) объективно-идеалистическую;
   б) субъективно-идеалистическую;
   в) вульгарно-материалистическую;
   г) религиозную;
   д) диалектико-материалистическую.
9. **УК-1** ***ИД-3УК-1*** Тезис «Сознание является результатом эволюции и развития абсолютной идеи» выдвинул:
   а) Монтень;
   б) Кант;
   в) Гегель;
   г) Маркс;
   д) Бердяев.

10. УК-1 ***ИД-2УК-1*** Понятие «индетерминизм» имеет отношение к категориям:
   а) единичное и общее;
   б) причина и следствие;
   в) сущность и явление;
   г) часть и целое;
   д) возможность и действительность.

11. УК-1 ***ИД-2УК-1*** Для реализации причинно-следственных связей необходимо:
   а) единичное;
   б) общее;
   в) сущность;
   г) условия;
   д) все сказанное.

12. УК-1 ***ИД-1УК-1*** Болезнь человека – это причина:
   а) да;
   б) нет.

13. УК-1 ***ИД-1УК-1*** Болезнь человека – это следствие:
   а) да;
   б) нет.

14. УК-1 ***ИД-3УК-1*** Античный мыслитель, который утверждал, что кровь образуется в печени и оттуда поступает к сердцу – источнику чувств, где согревается и по венам оттекает ко всем органам тела:
   а) Гиппократ;
   б) Парацельс;
   в) Аристотель;
   г) А. Везалий.

15. УК-1 ***ИД-3УК-1*** Он является одним из первых физиологов – экспериментаторов, установил связь нервов с ощущениями:
   а) Асклепиад;
   б) Парацельс;
   в) Гален;
   г) Гиппократ;

д) Гераклит.

16. УК-1 ***ИД-2УК-1*** Причинная связь в медицине больше всего рассматривает:

а) гносеология;
б) патология;
в) этиология;
г) иммунология;
д) гепатология.

17. УК-1 ***ИД21УК-1*** Связи между причинами и следствиями носят (правильный вариант):

а) жестко обусловленный характер;
б) необходимый характер;
в) гибкий, динамичный характер;
г) причины и следствия независимы друг от друга;
д) их связь носит искусственный характер.

18. УК-1 ***ИД31УК-1*** Какое учение считает условие причиной болезни:

а) агностицизм;
б) кондиционализм;
в) сенсуализм;
г) эмпиризм;
д) неокаузализм.

Раздел 3. История формирования медицинского обоснования

1. УК-1 ***ИД-3УК-1*** Согласно описанию Аюверды первейшей задачей врача является:

а) учить людей чистому, душевному образу жизни;
б) лечить тело больного;
в) лечить психику больного;
г) требовать от пациента гигиену тела;
д) консультирование больного.

1. УК-1 ***ИД31УК-1*** В Ведической системе психическая конституция определяется по трем гуннам. Укажите их среди указанных:

а) Сатва;
б) Антаратма;
в) Тамаса;
г) Ригведа;
д) Раджас;

3. УК-1 ***ИД-3УК-1*** Какое положение не относится медицинской системе Суш рута Аюверда:

а) все знания люди получают посредством органов чувств;
б) все знания люди получают из откровения богов;
в) болезнь зависит от правильного или неправильного соотношения;
г) в основе окружающего мира лежат 4 элемента (огонь, воздух, вода, земля);
д) здоровье зависит от правильного или неправильного соотношения.

4. УК-1 ***ИД-3УК-1*** Сущность метода Мокша состоит в прижигании на теле человека соответствующей точки, цель которого усилить движение начала «Инь»:

а) лазерным лучом;
б) электрофиксатором;
в) пучками горящей травы;
г) электросветовым диодом;
д) микроволновыми лучами.

5. УК-1 ***ИД-1УК-1*** Благодаря акупунктуре китайские врачи не вскрывали что:

а) абсцессы;
б) экссудативные плевриты;
в) асциты;
г) кисты;

д) водянки (гидрокс).

6. УК-1 ***ИД-2УК-1*** Древнекитайская медицина природу человека рассматривает как состоящую из:

а) земли, воды, огня, дерева и воздуха;
б) огня, дерева, воды и пыли;
в) земли, воды и воздуха;
г) воздуха, воды, огня и дерева;
д) дерева, воды, огня и земли.

7. УК-1 ***ИД-2УК-1*** Древнекитайская медицина сущность патологии считалась нарушением пропорции между:

а) «инь» и «янь»;
б) телом и душой;
в) здоровьем и болезнью;
г) крови и желчи;
д) лимфы и крови.

8. УК-1 ***ИД-3УК-1***. Аюверда считает причиной болезней:

а) утомленность организма;
б) физическое несовершенства;
в) забвение бога;
г) непомерное питание;
д) плохая социальная среда.

9. УК-1 ***ИД-1УК-1***. Медицинская система Сушруты-Аюверда тесно связано с какой философской системой:

а) Миманса;
б) Санкхья;
в) Вайщещика;
г) Йога;

10. УК-1 ***ИД-3УК-1***. В первобытно-мифологическом сознании главными объектами обоснования, относящиеся к сфере медицинской проблематике являются 4 понятия. Какие?

а) жизнь, смерть, болезнь, дух;
б) здоровье, причина, норма, покой;
в) лихорадка, сыпь, шамань, температура;
г) боль, аура, сон, сновидение;
д) жар, бред, галлюцинация, кома;

11. УК-1 ***ИД-1УК-1***. Индейцы считали всякую болезнь происками злых духов, каким методом они с ней боролись:

а) очищения;
б) закаливания;
в) гипноз;
г) жертвоприношения;
д) колдовство;

12. УК-1 ***ИД-2УК-1***. Какая из перечисленных специфических особенностей не относится к мифологическому типу обоснования:

а) неспособность человека выделить себя из окружающей среды;
б) отказ от объяснения явлений на основе естественных причин;
в) доминирование эмоционально-образного отражения реальности;
г) очеловечивание окружающей среды;
д) отчетливое разделение вещи и слова, пространственных и временных отношений.

13. УК-1 ***ИД21УК-1***. Религиозный тип обоснования причин болезней в древности это:

а) происки дьявола;
б) божественная воля;
в) наследственная предрасположенность;

г) порча;
д) заклинание шамана.

14. УК-1 ***ИД-2УК-1***. Религиозный тип обоснования греха у древних это:
а) нарушение всего космического порядка;
б) нарушение гармонии красоты в космосе;
в) нарушение порядка в самом человеке;
г) нарушение порядка в человеческом теле и душе;
д) гармония в отношениях между человеком, растительными и животными мирами.

15. УК-1 ***ИД-2УК-1***. Какой из принципов мифологического и религиозного типа обоснования относится к сфере медицинского познания:
а) принцип генетизма;
б) принцип аппозитивности;
в) принцип субординации;
г) принцип божественного творения;
д) все перечисленное;

16. УК-1 ***ИД-1УК-1***. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:
а) экономическое;
б) познавательное;
в) морально-этическое;
г) социально-бытовое;
д) природно-экологическое;

17. УК-1 ***ИД-1УК-1***. Какой из форм познания в медицине, принадлежащей решающую роль:
а) суждению;
б) умозаключению;
в) понятию;
г) теории;
д) факту.

18. УК-1 ***ИД-1УК-1***. Какие из перечисленных форм в познании выделяют в качестве важнейших:
а) чувственно-предметная;
б) материально-производственная;
в) социально-преобразующая;
г) научный эксперимент.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ
по разделам дисциплины
Коды контролируемых компетенций: УК-1 *ИД-1, УК-1 ИД-2, УК-1ИД-3 УК-1.*

УК-1 ***ИД-3УК-1*** **Уметь. Задача №1.** «В настоящее время в мире насчитывают более 380 млн. человек, возраст которых превышает 65 лет. В России пятую часть всего населения составляют люди пожилого и старческого возраста. В ближайшие 10 лет 40% населения будет находиться в категории пожилого и старческого возраста. Уровень заболеваемости у пожилых людей выше в 2 раза, в старческом возрасте в 6 раз. По мере старения меняются социальное положение человека и образ жизни, ухудшаются самочувствие и состояние здоровья».

Вопрос. Назовите, какие качества медицинской сестры (брата) требуются при работе с пожилыми людьми? (возможные ответы: большое терпение, снисходительность по отношению к возрасту, умение выслушать, чувство юмора)

УК-1 ***ИД-3УК-2*** **Уметь. Задача №2.** В поликлинику поступил вызов на дом к мужчине 47 лет, страдающему артериальной гипертонией. Был осмотрен участковым терапевтом, выставлен диагноз «Гипертонический криз». Назначена консультация невролога. При осмотре неврологом было заподозрено субарахноидальное кровоизлияние, но больной категорически отказывался от госпитализации, говоря, что это обычный криз и всё обойдется. Только благодаря настойчивости невролога
И заведующего поликлиникой больного уговорили лечь в больницу, где диагноз субарано дального кровоизлияния был подтверждён, назначено соответствующее лечение, и после курса терапии больной был выписан практически здоровым.
Вопрос. С какими моральными представлениями была связана настойчивость
врачей?

УК-1 ***ИД-3УК-1*** **Владеть. Задача №3.** Какие выводы можно сделать, прочитав данные схемы? (возможные варианты ответа: любой пациент желает уважительного отношения к нему, понимания, сопереживания и т.д.)

6.1. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.1.1. Форма промежуточной аттестации – ЗАЧЕТ – VII

Процедура проведения промежуточной аттестации -*Промежуточная аттестация – зачет - проводится в форме собеседования по билетам –устно.*

6.1.2. Примеры вопросов для подготовки к зачету

Коды контролируемых компетенций: УК-1 ***ИД-1, УК-1 ИД-2, УК-1ИД-3 УК-1.***

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины - Зачет.
6.2.1. Форма промежуточной аттестации -устно. Семестр - 4
6.2.3. Перечень вопросов для подготовки к зачету.

УК-1 ***ИД-1УК-1*** Философия медицины, ее цели, задачи и основная проблематика.
УК-1 ***ИД3УК-1*** Возрождение философии медицины в XX в.
УК-1 ***ИД-1УК-1*** Мировоззренческие вопросы и основная проблематика философии медицины.
УК-1 ***ИД-3УК-1*** Философия и медицина в Древнем Китае.
УК-1 ***ИД-3УК-1*** Учение о человеке и терапевтические приемы Мокша, массажа и акупунктуры в медицине.
УК-1 ***ИД-3УК-1*** Философия и медицина в Древней Индии.
УК-1 ***ИД-2УК-1*** Универсальность ведического учения и полнота аювердического лечебного метода.
УК-1 ***ИД-3УК-1*** Философия и медицина Античности.
УК-1 ***ИД-3УК-1*** Врачи философы античности и их воззрения.
УК-1 ***ИД-1УК-1*** Гуморальное и солидарное направление в медицине и их философские основы.
УК-1 ***ИД-3УК-1*** Философия и медицина Средневековья и Нового времени.
УК-1 ***ИД-3УК-1*** Развитие философии и медицины в России.
УК-1 ***ИД-1УК-1*** Проблема бессмертия и перспективы медицинского знания.

УК-1 ***ИД-2УК-1*** Основные подходы к вопросу о происхождения сознания: культурно исторический феномен.
УК-1 ***ИД-1УК-1*** Проблема сознания в философии и медицине. Сознание, его функции, структура, характеристики.
УК-1 ***ИД-1УК-1*** Проблема сознания и психическая деятельность в норме и патологии.
УК-1 ***ИД-1УК-1*** Проблема бессознательного, его виды. Защитные механизмы личности. Гипноз и гипнотерапия.
УК-1 ***ИД-2УК-1*** Обоснование медицины как философско-методологическая проблема.

6.2.4. Пример (форма) зачетного билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России **Кафедра гуманитарных дисциплин**

Специальность Лечебное дело

Дисциплина
«Философские проблемы медицины»

БИЛЕТ К ЗАЧЕТУ №1
Коды контролируемых компетенций: УК-1 ***ИД-1, УК-1 ИД-2, УК-1ИД-3 УК-1.***

1. Философия медицины, ее цели, задачи и основная проблематика.
2. Методологическое значение диалектической концепции причинности для современного медицинского познания.
3. Здоровье (порядок), болезнь (хаос) - как качественные состояния организма.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « » _____2020 г. № 1

Заведующий кафедрой:
Алиев Н.И. д.ф.н.,
заведующий кафедрой гуманитарных дисциплин _____

Составители:
Алиев Н.И., д.ф.н.,
профессор кафедры гуманитарных дисциплин _____

«27» августа 2020 г

6.3.Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Критерии оце	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»

нива ния		
	Код компетенции: УК-1 ***ИД-1, УК-1***	
знает	Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы. Студент не готов к самостоятельному ответу. Не знает специфику предмета, главные связующие и определяющие связь философии и медицины, моменты не может анализировать отличительных этапов в истории развития дисциплины	Полное знание учебного материала, основной и дополнительной литературы. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине. Проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала. Показывает глубокое понимание поставленных проблем, попытка их верного решения и применения на практике
умеет	Студент не умеет мыслить и тем самым характеризировать проблемы и необходимого решения его. Не умеет выделить философские проблемы медицины	Студент умеет и может вырабатывать стратегию действий мыслить в соответствии с требованиями правилами и законами формальной и диалектической логикой
владеет	Студент не владеет навыками философской интерпретации и правовой защиты правомерности и верности научных и практических проблем	Студент владеет навыками философской интерпретации и правовой защиты правомерности и верности научных и практических лечебных проблем
	Код компетенции: УК-1 ***ИД-2, УК-1***	
знает	Студент не имеет четкого представления о философских проблемах медицины, не может их различить от общих проблем философии и различных компетенций человека	Студент знает и может выделить специфически проблемы дисциплины различать их от различных религиозных концепций человека, четко указать их соотношение
умеет	Не умеет вести дискуссии в условиях плюрализма мнений, не способен к разрешению разного рода конфликтов не способен к разрешению разного рода конфликтов	Умет мыслить в соответствии с требованиями, правилами и законами формальной логики. Проявляет умение вести дискуссии в условиях плюрализма мнений, применяя различные способы разрешения конфликта
владеет	Не владеет способностью формировать оценочные суждения и отсюда нет тонкого подхода как у врача специалиста.	Студент обладает способностью формировать оценочные суждения
	Код компетенции: УК-1 ***ИД-3 УК-1.***	
знает	Студент не знает основы философских знаний, не сформировал четкого мировоззрения, нет четкой позиции, не способен адекватно восприятье мира, нет	Студент знает как осуществить критический анализ информации с использованием исторического метода Студент знает основы философских знаний способствующие формированию мировоззрен-

	четкого представления научных картин мира.	ческой позиции, способен адекватному мировосприятию представляет научную картину мира.
умеет	Не умеет аргументировать свои позиции, как мировоззренческие, так и научные, не способен защищать права врача.	Аргументированно отстаивать мировоззренческую позицию, защищать права врача и пациентов в разных уровнях и различного возраста.
владеет	Не владеет способностью интерпретации и правовой защиты научных и практических лечебных проблем	Владеть навыками философской интерпретации и правовой защиты, правомерности и верности научных и практических лечебных проблем.

6. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1 Основная литература

Печатные источники:

№ п/п	Издания	количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1.	«Философия науки и медицины»: учебник для аспирантов и соискателей. Хрусталев Ю.М., Царегородцев Г.И. 2007г. «ГЭОТАР медиа»	10 экземпляров
2.	«Современные философские проблемы в медицине и фармации». Хрусталев Ю.М. 2009г. «ГЭОТАР медиа»	10 экземпляров
Электронные источники		
1.	Философия (метафизические начала креативного мышления): учебник [Электронный ресурс] / Ю.М. Хрусталев. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434772.html	
2.	Философия науки и медицины [Электронный ресурс] / Хрусталёв, Ю.М. - М. ГЭОТАР-Медиа. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405543.html	
3.	Философия науки и медицины [Электронный ресурс] : учебник для аспирантов и соискателей / Хрусталев Ю.М., Царегородцев Г.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970403717.html	

6.2. Дополнительная литература

1.	Гносеологические аспекты обоснования в медицинской науке: учебное пособие. Алиев Н.И. 2002г. Издательство СПбГУ	5 экземпляров.
2.	«Философия и медицина» Сержантов И.З., Корольков А.А. 1986г. Издательство Ленинградского университета.	15 экземпляров.
3.	«Философия медицины» учебник для медвузов Шевченко Ю.Л. и др. 2004г. «ГЭОТАР медиа»	10 экземпляров
4.	«Философские основания профессиональной врачебной этики» Алиев Н.И., Балахонский В.А., Нестеров М.З. 2004г. Махачкала	10 экземпляров
5.	«Философские и социальные проблемы медицины» Царегородцев Г.И. 1966г. «Медицина»	15 экземпляров
Электронные источники издания		
1.	Философия науки. Философия биологии и медицины [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов / Моисеев В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. Режим доступа https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407240.html	
2.	Философия медицины [Электронный ресурс] / Ю.Л. Шевченко и др. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2004. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5923103710.html	

7.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»:

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
9.	Научная электронная библиотека Кибер Ленинка	http://cyberleninka.ru
10.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
11.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
12.	Адрес страницы кафедры	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/boleznej-uha-gorla-i-nosa-s-usovershenstvovaniem-vrachej-2/
13.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
14.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
15.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm

16.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
17.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm

Перечень лицензионного программного обеспечения:

Операционная система Windows 10 Pro 64 bit
Антивирус - Kaspersky Edition Security 10
Office 2013 профессионал

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ**. URL: https://eos-dgmu.ru. Режим доступа: ограниченный по логину и паролю.
2. **Электронная библиотечная система «Консультант студента»**: URL: http://www.studentlibrary.ru Режим доступа: ограниченный по логину и паролю.
3. **Электронная библиотечная система «Консультант врача»**: URL: http://www.rosmedlib.ru
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: http://feml.scsml.rssi.ru
5. **Научная электронная библиотека eLbrary.**URL:https://elibrary.ru/defaultx.asp
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:http://www.medinfo.ru/
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL:http://cyberleninka.ru
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:http://www.rfbr.ru/
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей**. URL:http://www.internist.ru

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего кон-	Наименование оборудования

	троля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	
1.	Залы №1, №2, №3 по ул. Шамиля 48 Для практических занятий: учебные аудитории кафедры (5 – этаж, ул. Шамиля 48.)	**Для лекционных занятий:** проектор «EPSON» - 1шт., выдвижной экран для проектора «LUMIEN» - 1шт. **Для служебного пользования:** 1 персональные компьютеры - 2 шт; 2 принтер «Canon», «HP» - 2 шт; 3 холодильник – 1 шт.
2.	Учебная комната № 1. (площадь 40,3 м2) Для практических занятий	Для практических занятий - посадочных мест – 30, учебные столы – 15, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 4шт.);
3.	Учебная комната № 4 (площадь 40,3 м2) Для практических занятий	Для практических занятий - посадочных мест – 32, учебные столы – 16, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 6шт.);
4.	Учебная комната №6 (площадь 57,8 м2) Для практических занятий	Для практических занятий - посадочных мест – 44, учебные столы – 22, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 9шт., часы – 1шт.);
5.	Учебная комната №8 (площадь 57,8 м2, Для практических занятий и самостоятельной работы.	Для практических занятий и самостоятельной работы - посадочных мест – 36, учебные столы – 18, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 10шт., часы – 1шт.);
6.	Преподавательская (площадью 18 м2,.)	столы - 3 шт., стулья – 3 шт
7.	Лаборантская (площадью 7,8 м2)	компьютерный стол – 1 шт., кресло – 1шт, компьютер – 1 шт., принтер – 1 шт., жалюзи – 1 шт., стулья – 2 шт., вешалка – 1 шт.);
8.	Кабинет заведующего кафедрой (площадью 17,98 м2)	жалюзи – 2 шт., столы – 2 шт., стулья – 5., кресло – 1шт, компьютер – 1 шт., принтер – 1 шт.,);
9.	Научная библиотека ДГМУ. Читальный зал библиотеки (для самостоятельной работы). Ул. Азиза-Алиева 1. Биокурпус, 1 этаж.	Читальный зал библиотеки (электронный читальный зал). Столы стулья компьютеры для работы с электронными ресурсами, учебная научная периодическая литература.

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют **12,5%** от объема (48 часов) аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечис-	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных	Трудоемкость* (час.)

	лить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	методов обучения	
1.	***Раздел 1.* Философия медицины**	*Практическое занятие №2 с подачей Презентации на тему: «Философия и медицина Древних цивилизаций и периода Нового времени».*	*1*
2.	***Раздел 2.* Диалектика и проблемы диагностики**	*Практическое занятие №8 с использованием эссе на тему «Закон перехода количественных изменений в качественные Закон отрицания -отрицания. Сущность и явление»*	*1,5*
й3.	***Раздел 3.* История формирования медицинского обоснования**	*Лекция 8. «Болезни «цивилизаций», «болезнь адаптации», нормативно-физиологический.».*	*2*
4	***Раздел 3.* История формирования медицинского обоснования**	*Практическое занятие №13. «*Проблема нормы, здоровья, болезни и их сущность*» Ролевая клиническая игра*	*1,5*

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработано в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

• размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

• присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

• выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

• надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-	решение дистанционных те-	организация контроля в

двигательного аппарата	стов, контрольные вопросы	ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XI. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

Изменения в рабочую программу вносятся на основании приказов и распоряжений ректора, а также на основании решений о совершенствовании учебно-методического обеспечения дисциплины, утвержденных на соответствующем уровне (решение ученого совета), ЦКМС и регистрируются в лист изменений.

10. Лист регистрации изменений в рабочую программу

Учебный год	Дата и номер извещения об	Реквизиты протокола	Раздел, подразделение	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				