

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Блок 2. Образовательный компонент (2.1.1)

Группы научных специальностей

- 1.5. Биологические науки
- 3.1. Клиническая медицина
- 3.2. Профилактическая медицина
- 3.3. Медико-биологические науки

Форма обучения:
очная

Москва
2025

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
рабочей программы дисциплины (модуля)
«История и философия науки»

Основная профессиональная образовательная программа – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.17 Психиатрия и наркология

Базовая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»)



Организация-участник: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Настоящим подтверждается, что при реализации вышеуказанной образовательной программы в сетевой форме рабочая программа дисциплины (модуля) **«История и философия науки»** объемом **4 зачетные единицы (144 часа)** согласована Сторонами в следующем порядке:

1. **Содержание программы** соответствует Федеральным государственным требованиям Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и учебному плану базовой организации.
2. **Реализация программы** обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры (название кафедры) ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, в том числе на клинических базах или с использованием симуляционных технологий.
3. **Результаты обучения** (промежуточная аттестация) по данной дисциплине признаются базовой организацией (ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ») и подлежат безусловному перезачету в установленном порядке.


От ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»:

Заместитель директора по науке


/ Е.Ю. Харитоненкова /
2025 г.

М.П.

От ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России:

Проректор по учебной работе и молодежной политике


/ З.В. Лопатин /
2025 г.

М.П.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «История и философия науки» разработана сотрудниками кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков в соответствии с учебным планом ФГБОУ ДПО РМАНПО основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Авторы рабочей программы:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая Должность	Место работы
1.	Шестак Надежда Владимировна	д.п.н., доцент	профессор кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мазуркевич Тамара Львовна	к.филос.н., доцент	доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Маслин Михаил Алексеевич	д.филос.н., профессор	профессор кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «История и философия науки» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры, одобрена решением Учебно-методического совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 24.04.2025 г., протокол № 8.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Место учебной дисциплины в структуре программы аспирантуры
1.2. Цель освоения учебной дисциплины (модуля) «История и философия науки»
1.3. Задачи освоения учебной дисциплины (модуля) «История и философия науки»
2. Требования к результатам освоения рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «История и философия науки»
3. Содержание рабочей программы
3.1. Объем и виды учебной работы (в часах и зачетных единицах)
3.2. Разделы дисциплины и виды занятий
3.3. Самостоятельная (внеаудиторная) работа
4. Организационно-педагогические условия реализации программы
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы
4.2. Промежуточная аттестация
4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий
4.4. Образовательные технологии
4.4.1. Образовательные технологии в соотношении с разделами учебной дисциплины (модуля)
4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа
4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) аспиранта
5. Организация текущего контроля и промежуточной аттестации
5.1. Цель и организация текущего контроля
5.2. Цель и организация промежуточной аттестации
6. Фонд оценочных средств
6.1. Текущий контроль успеваемости
6.1.1. Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку аспиранта
6.1.2. Контрольные вопросы (задания), выявляющие практическую подготовку аспиранта
6.2. Промежуточная аттестация (кандидатские экзамены)
6.2.1. Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку аспиранта
6.2.2. Контрольные вопросы (задания), выявляющие практическую подготовку аспиранта
6.3. Критерии и их показатели оценивания результатов обучения
7. Учебно-методическое обеспечение учебного процесса
7.1. Литература
7.1.1. Основная литература
7.1.2. Дополнительная литература
7.1.3. Информационный ресурс
7.1.4. Учебно-методические материалы
7.1.5. Интернет-ресурсы
7.1.6. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем
8. Материально-техническое обеспечение учебного процесса
9. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы
10. Методические рекомендации по освоению дисциплины (модуля)
11. Методические рекомендации для участников образовательного процесса, определяющие особенности освоения учебной дисциплины обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (овз) в условиях инклюзивного образования
12. Дополнения и изменения в рабочей программе

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Место рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «История и философия науки» в структуре образовательной программы аспирантуры: учебная дисциплина относится к Блоку 2 образовательной программы. Рабочая программа дисциплины «История и философия науки» предназначена для подготовки аспирантов к кандидатскому экзамену и нацелена на углубленное изучение исторических и философско-методологических оснований медицины. Дисциплина «История и философия науки» служит основой для проведения исследования по теме кандидатской диссертации и совершенствования интеллектуальных навыков и умений, определяющих мировоззренческий и методологический подход будущего ученого к профессиональной деятельности. Программа взаимосвязана с дисциплинами «Фундаментальные основы современной медицины», «Педагогика и психология высшей школы», «Методология научной деятельности».

1.2 Цель освоения учебной дисциплины (модуля) «История и философия науки» - формирование у аспиранта способности к познанию и решению научных медицинских и медико-социальных проблем с опорой на философское мировоззрение и общенаучные методы познания.

1.3 Задачи освоения учебной дисциплины (модуля) «История и философия науки»:

- развитие углубленного понимания специфики философского знания, его базисных категорий, принципов и законов как основы исходных принципов познания в медицине;
- формирование и совершенствование клинического мышления врача;
- развитие понимания приоритетности здоровья человека в системе социально-нравственных ценностей;
- стимулирование у аспирантов интереса к совершенствованию профессионального знания в сфере фундаментальной науки.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ»

В результате освоения программы аспирант должен приобрести:

Знания:

- методов критического анализа и оценки современных научных достижений;
- основных методов научно-исследовательской деятельности;
- методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;
- основных концепций современной философии науки;
- основных стадий эволюции науки, функций и основания научной картины мира;

- принципов комплексных исследований, в том числе междисциплинарных, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки;

- этических норм, применяемых в соответствующей области профессиональной и научно-исследовательской деятельности;

- содержания процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенностей и способов реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда.

Умения:

- анализировать методы сбора, обработки и систематизации информации по теме исследования;

- анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач;

- оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов;

- при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений;

- использовать положения и категории философии для оценки и анализа различных научных тенденций, фактов и явлений;

- анализировать позицию различных авторов в понимании сущности научного знания и познания;

- определять применяемую ими методологию в исследовании явлений;

- принимать решения и выстраивать линию поведения с учетом этических норм, принятых в соответствующей области профессиональной и научно-исследовательской деятельности;

- оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом;

- формулировать цели личностного и профессионального развития;

- определять условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.

Навыки:

- поиска информации в соответствии с целями и задачами исследования;

- оформления научного текста;

- планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований;

- следования этическим нормам в профессиональной и научно-исследовательской деятельности;

- видения направлений научной перспективы и самостоятельного целеполагания.

Опыт деятельности:

- планирование этапов научного исследования;

- подготовка докладов на основе анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;
- публичное выступление с представлением результатов научного исследования;
- оценка последствий принятого решения;
- аргументированное отстаивание собственной позиции по различным проблемам философии;
- организация работы группы на основе соблюдения принципов профессиональной этики.

В результате освоения рабочей программы у аспиранта должны быть сформированы:

- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;
- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки;
- способность следовать этическим нормам в профессиональной и научно-исследовательской деятельности;
- способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития.

Уровни достижения результатов обучения

Уровень	Характеристика уровня	Оценка (баллы)
Очень низкий	Отсутствие знаний, умений, навыков по дисциплине	1
Низкий	Отсутствие способности применять сформированные знания, умения и навыки при решении профессиональных и исследовательских задач	2
Средний	Способность применять сформированные знания, умения и навыки при решении профессиональных и исследовательских задач имеет эпизодический характер	3
Достаточный	Способность применять сформированные знания, умения и навыки при решении профессиональных и исследовательских задач имеет системный характер	4
Высокий	Способность применять сформированные знания, умения и навыки имеет системный характер при решении профессиональных и исследовательских задач, в том числе междисциплинарных	5

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ»

Индекс	Наименование разделов, тем и элементов
2.1.1.1	Критический анализ и оценка современных научных достижений. Основные методы научно-исследовательской деятельности в предметной области

2.1.1.1.1	Методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях. Принципы комплексных исследований, в том числе междисциплинарных, на основе целостного системного научного мировоззрения
2.1.1.1.2	Этические нормы, применяемые в соответствующей области профессиональной деятельности
2.1.1.1.3	Содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда
2.1.1.2	Основные этапы проведения научного медико-биологического исследования
2.1.1.2.1	Основные принципы анализа результатов исследования в предметной области
2.1.1.2.2	Основные принципы обобщения результатов исследования
2.1.1.3	Общие проблемы философии науки
2.1.1.3.1	Предмет и основные концепции современной философии науки
2.1.1.3.2	Наука, ее сущность и основные аспекты бытия: познавательная деятельность; объективированная система знаний; социальный институт; особый эмос; сфера культуры
2.1.1.3.3	Предмет современной философии науки – изучение общих закономерностей становления и функционирования научного познания в историческом и социокультурном контекстах
2.1.1.3.4	Эволюция подходов к анализу науки. Философия науки в античности, в средневековье, в эпоху Возрождения, в Новое время
2.1.1.3.5	Философия науки в XIX – XXI в.в.
2.1.1.3.6	Позитивистская традиция в философии науки (О. Конт, Э. Мах, Венский кружок и другие)
2.1.1.3.7	Постпозитивистская философия науки. Концепции К. Поппера, И. Лакатоса, Т. Куна, П. Фейерабенда, М. Полани и другие
2.1.1.3.8	Социологический и культурологический подходы к исследованию науки. Проблема интернализма и экстернализма в понимании механизмов научной деятельности
2.1.1.3.9	Наука в культуре современной цивилизации
2.1.1.3.9.1	Специфика традиционалистской цивилизации. Предпосылки и основы техногенной цивилизации. Индустриальный переворот, его техническая и социально
2.1.1.3.9.2	Специфика традиционалистской цивилизации. Предпосылки и основы техногенной цивилизации. Индустриальный переворот, его техническая и социально
2.1.1.3.10	Наука в системе ценностей культуры
2.1.1.3.10.1	Ценность научной рациональности
2.1.1.3.10.2	Роль науки в современном образовании и формировании личности
2.1.1.3.10.3	Функции науки в жизни общества
2.1.1.3.10.4	Наука как мировоззрение, как производительная и социальная сила
2.1.1.3.11	Наука и техника как идеология. Научно-технические и технократические утопии. Модели постиндустриального и информационного общества, технотронной цивилизации
2.1.1.3.12	Роль науки в решении глобальных проблем современности
2.1.1.3.13	Оценки науки в культуре
2.1.1.3.14	Сциентизм и антисциентизм
2.1.1.3.14.1	«Романтическая» критика научно-технического прогресса (Ж.Ж. Руссо, Л. Толстой)
2.1.1.3.14.2	«Одномерный человек» Г. Маркузе
2.1.1.3.14.3	Альтернативные движения

2.1.1.3.14.4	«Экологическая» критика научно-технического развития
2.1.1.3.15	Особенности научного познания
2.1.1.3.15.1	Понятия «знание» и «познание». Научное знание как система, его особенности и структура. Многообразие научного знания. Универсальные критерии научности: наблюдаемость явления, предметность, фиксация научными методами, повторяемость, воспроизводимость, обоснованность
2.1.1.3.15.2	Вненаучное знание, его специфика и основные формы
2.1.1.3.15.3	Наука и миф. Особенности онтологии и гносеология мифа. Наука и философия. Общее и различия в содержании понятий «философия» и «наука», их взаимовлияние и взаимодействие в историческом процессе
2.1.1.3.15.4	Наука и паранаука. Проблема их демаркации. Многообразие парадисциплин: алхимия, астрология, парафизика, парапсихология и др. Паранаука как феномен культуры
2.1.1.3.15.5	Наука и искусство, аспекты взаимовлияния. Специфика искусства как формы постижения бытия
2.1.1.3.15.6	Наука и религия. Особенности религии как формы общественного сознания и способа отражения бытия. Модернизация отношений современной теологии (в разных конфессиях) и науки. Фундаментализм и модернизм
2.1.1.3.15.7	Наука и обыденное знание. Особенности, достоинства и недостатки обыденного знания
2.1.1.3.16	Возникновение науки и основные стадии ее исторической эволюции
2.1.1.3.16.1	Условия и предпосылки возникновения науки. Преднаука и наука. Две стратегии порождения знаний: обобщение практического опыта и конструирование теоретических моделей
2.1.1.3.16.2	Античная наука и становление первых форм теоретического мышления (модели, логика, математика). Особенности античного типа научности: созерцательность, доказательность, методологическая рефлексивность, открытость к критике
2.1.1.3.16.3	Средневековый этап развития науки: условия, предпосылки и особенности: теологизм, телеологизм, герменевтизм, схоластика, догматизм
2.1.1.3.16.4	Развитие логических норм научного мышления и организация науки в средневековых университетах
2.1.1.3.16.5	Роль христианской теологии в изменении созерцательной позиции ученого; манипуляции с природными объектами – алхимия, астрология, магия
2.1.1.3.16.6	Наука в Эпоху Возрождения: светский характер, натурализм, антропологизм, синтез различных дисциплин. Формирование новой естественнонаучной картины мира. Роль механико-математической картины мира и гелиоцентрической космологии Коперника в освобождении науки от влияния теологии. Основные достижения научного знания эпохи Возрождения
2.1.1.3.16.7	Исторические условия и социально-культурные предпосылки возникновения современной науки в новоевропейской культуре. Мировоззренческая значимость и новая идеология науки: критический дух, объективность, практическая направленность
2.1.1.3.16.8	Классический этап (XVII – XIX в.в.) развития науки. Особенности научной картины мира. Онтология классической науки: детерминизм, антитеологизм, механицизм
2.1.1.3.16.9	Гносеология классической науки: предметность, объективная истинность, однозначность научных законов, эмпирическая проверяемость, логическая доказательность, фундаментализм, субстанциональность
2.1.1.3.16.10	Методология классической науки: количественные методы исследования, эксперимент, математическая модель объекта, дедуктивный метод построения теории, критицизм
2.1.1.3.16.11	Институционализация науки. Изменение содержания и форм университетского образования и научных исследований. Создание научных и учебных заведений

	нового типа (вузы, школы и другие)
2.1.1.3.16.12	Формирование науки как профессиональной деятельности. Возникновение дисциплинарно организованной науки. Основные достижения естествознания и медицины
2.1.1.3.16.13	Неклассическая наука (конец XIX – 70 г. XX в.в.). Кризис в основаниях классической науки. Создание теории относительности и квантовой механики – начало этапа неклассической науки
2.1.1.3.16.14	Онтология неклассической науки: релятивизм, индетерменизм, нелинейность, синергетизм, системность, структурность, эволюционизм научных объектов
2.1.1.3.16.15	Гносеология неклассической науки: субъект-объектность научного знания, гипотетичность, вероятностный характер научных законов и теорий, частичная эмпирическая и теоретическая верифицируемость научного знания, полифундаментализм, интегратизм, антисозерцательность, релятивизм, нелинейность
2.1.1.3.16.16	Методология неклассической науки: отсутствие универсального научного метода, плюрализм научных методов и средств, творческий конструктивизм
2.1.1.3.16.17	Постнеклассический этап развития науки (последняя треть XX века по настоящее время)
2.1.1.3.16.18	Преимущественный предмет исследований – сверхсложные системы (механические, физические, химические, биологические, экологические, медицинские, социальные и другие)
2.1.1.3.16.19	Роль нелинейной динамики и синергетики, глобального эволюционизма (синтез эволюционного и системного подходов) в современной научной картине мира
2.1.1.3.16.20	Необходимость экологического и гуманитарного контроля над научно-техническим развитием
2.1.1.3.16.21	Онтология постнеклассической науки: системность, структурность, органицизм, эволюционизм, телеологизм, финализм, антропологизм
2.1.1.3.16.22	Гносеология постнеклассической науки: проблемность, коллективность научной деятельности, контекстуальность знания, полезность, экологическая и гуманистическая направленность научной информации, синкретизм, телеономия
2.1.1.3.16.23	Методология постнеклассической науки: методологический плюрализм, конструктивизм, коммуникативность, консенсуальность, целостность, эффективность и целесообразность научных решений
2.1.1.3.16.24	Компьютерная, телекоммуникативная и биотехнологическая революции в науке
2.1.1.3.16.25	Сосуществование и интеграция классического, неклассического и постклассического типов научности
2.1.1.3.16.26	Глобализация науки
2.1.1.3.16.27	Структура научного знания
2.1.1.3.16.28	Научное знание как сложная развивающаяся система (факт – теория – метасистема). Многообразие типов научного знания. «Вертикальный» срез: эмпирический, теоретический и метатеоретический (философский) уровни научного познания, их специфика, относительная самостоятельность и взаимосвязь
2.1.1.3.16.29	Эмпирический уровень. Эмпирические знания как реконструкция реальности. Особенности и формы представления знаний на эмпирическом уровне: описание, классификация, эмпирические закономерности, эмпирические факты
2.1.1.3.16.30	Методы эмпирического познания: эксперимент, наблюдение, сравнение, измерение, абстрагирование, методы моделирования и индуктивного анализа
2.1.1.3.16.31	Структура теоретического знания как совокупности идеальных объектов (аксиомы, законы универсальные и частные, отдельные теоретические высказывания, гипотезы и другие единицы теоретического знания). Структура и типы научных теорий. Парадигма в составе теории
2.1.1.3.16.32	Методы теоретического уровня познания: идеализация, формализация, математическое моделирование, интерпретация, воображение

2.1.1.3.16.33	«Горизонтальный» срез научного знания. Основные виды наук: логико-математические, естественнонаучные, социально-гуманитарные, практико-технические
2.1.1.3.17	Проблема классификации наук
2.1.1.3.17.1	Фундаментальные и прикладные науки
2.1.1.3.17.2	Основания науки. Структура оснований. Идеалы и нормы исследований, их социокультурная размерность. Система идеалов и норм как схема метода деятельности
2.1.1.3.17.3	Научная картина мира. Понятие научной картины мира. Исторические формы научной картины мира: натурфилософская, механистическая, электромагнитная, современная квантово-релятивистская
2.1.1.3.17.4	Функции научной картины мира: как онтология, как форма систематизации знаний, как исследовательская программа. Отношение онтологических постулатов науки к мировоззренческим доминантам культуры
2.1.1.3.17.5	Философские основания науки. Роль философских идей и принципов в обосновании научного знания. Философские идеи как эвристика научного поиска
2.1.1.3.17.6	Динамика науки как процесс порождения нового знания
2.1.1.3.17.7	Историческая изменчивость механизмов порождения научного знания. Взаимодействие оснований науки и опыта как начальный этап становления новой дисциплины. Проблема классификации. Обратное воздействие эмпирических фактов на становление науки
2.1.1.3.17.8	Формирование первичных теоретических моделей и законов. Процедуры обоснования теоретических знаний. Механизмы развития научных понятий
2.1.1.3.17.9	Становление развитой научной теории. Классический и неклассический варианты формирования теории
2.1.1.3.17.10	Проблемные ситуации в науке. Перерастание частных задач в проблемы. Развитие оснований науки под влиянием новых теорий
2.1.1.3.17.11	Проблема включения новых теоретических представлений в культуру
2.1.1.3.17.12	Научные традиции и научные революции. Типы научной рациональности (модели развития науки)
2.1.1.3.16.11	Роль традиций в развитии научного знания. Платон и Аристотель – основоположники двух главных исследовательских программ постановки и решения научных проблем
2.1.1.3.17.13	Научные революции: сущность и содержание. Научные революции как перестройка оснований науки. Проблема типологии научных революций. Кумулятивистская и антикумулятивистская трактовки научных революций. Научные революции в истории науки
2.1.1.3.17.14	Социокультурные предпосылки глобальных научных революций. Перестройка оснований науки и изменение мировоззренческих универсалий культуры. Прогностическая роль философского знания
2.1.1.3.17.15	Научные революции как точки бифуркации в развитии знания. Нелинейность роста знаний. Селективная роль культурных традиций в выборе стратегии научного развития
2.1.1.3.17.16	Глобальные революции и типы научной рациональности. Понятие научной рациональности. Историческая смена типов научной рациональности: классическая, неклассическая, и постклассическая наука
2.1.1.3.17.17	Модели развития науки. Классическая кумулятивистская модель. Фундаментализм как основа кумулятивизма. Индуктивистский и дедуктивистский варианты кумулятивизма (Ф. Бэкон, Р. Декарт, Г. Спенсер, У. Уэвелл и другие)
2.1.1.3.17.18	Эволюционная теория развития науки. Критика фундаментализма и догматизма К. Поппером. Фальсификационизм
2.1.1.3.17.19	Концепция парадигм и революций в науке Т. Куна. Понятие парадигмы и нормальной науки. Сообщество ученых как «носитель» парадигмы. Методология

	исследовательских программ И. Лакатоса. Понятие «исследовательской программы». Структура исследовательской программы: «твердое ядро», «защитный пояс», «позитивная эвристика» и «негативная эвристика»
2.1.1.3.17.20	Методологический анархизм П. Фейерабенда. Критика кумулятивизма. Принцип пролиферации. Критика демаркационных норм научности. Эпистемическая равнозначность науки и мифа
2.1.1.3.17.21	Дилемма интернализма – экстернализма в методологии науки. Основа интернализма – убеждение в наличии универсальных стандартов научности и их жесткости. Социокультурные условия развития науки и позиция экстернализма
2.1.1.3.17.22	Особенности современного этапа развития науки. Перспективы научно-технического прогресса
2.1.1.3.17.23	Главные характеристики современной постклассической науки. Современные процессы дифференциации и интеграции наук. Освоение саморазвивающихся «синергетических» систем и новые стратегии научного поиска. Глобальный эволюционизм как синтез эволюционного и системного подходов. Роль нелинейной динамики и синергетики в современной научной картине мира. Вклад И. Пригожина, Э. Янга, К. Моисеева в современную картину мира
2.1.1.3.17.24	Постнеклассическая наука и изменение мировоззренческих установок техногенной цивилизации. Сближение идеалов естественно-научного и социально-гуманитарного познания. Включение социальных ценностей в процесс выбора стратегий исследовательской деятельности. Расширение этоса науки
2.1.1.3.17.25	Экологическая и социально-гуманитарная экспертиза научно-технических проектов. Кризис идеала ценностно-нейтрального исследования и проблема идеологизированной науки
2.1.1.3.17.26	Экологическая этика и ее философские основания. Философия русского космизма. Учение В.И. Вернадского о биосфере, техносфере и ноосфере. Проблемы экологической этики в современной западной философии (Дж.Б. Калликот, О. Леопольд, Р. Аттфильд)
2.1.1.3.17.27	Поиск нового типа цивилизационного развития и новые функции науки в культуре. Роль науки в преодолении современных глобальных кризисов
2.1.1.3.17.28	Постнеклассическая наука и изменение мировоззренческих установок техногенной цивилизации. Сближение идеалов естественно-научного и социально-гуманитарного познания. Включение социальных ценностей в процесс выбора стратегий исследовательской деятельности. Расширение этоса науки
2.1.1.3.17.29	Экологическая и социально-гуманитарная экспертиза научно-технических проектов. Кризис идеала ценностно-нейтрального исследования и проблема идеологизированной науки
2.1.1.3.17.30	Поиск нового типа цивилизационного развития и новые функции науки в культуре. Роль науки в преодолении современных глобальных кризисов
2.1.1.3.18	Наука как социальный институт
2.1.1.3.18.1	Историческое развитие институциональных форм научной деятельности. Научные сообщества и их исторические типы (республика ученых XVII в.; научные сообщества дисциплинарно ориентированной науки; формирование междисциплинарных научных сообществ XX – XXI вв., «невидимые колледжи» и другие). Воспроизводство научной профессии как социальной системы. Научные школы и подготовка научных кадров. Научная профессия, ее структурные особенности и внутренняя дифференциация
2.1.1.3.18.2	Типы коммуникации в науке. Историческое развитие способов трансляции научных знаний (от рукописных изданий до современного компьютера и Интернета). Компьютеризация науки и ее социальные последствия
2.1.1.3.18.3	Этико-правовые проблемы науки. Общая характеристика этических проблем науки. Профессиональная этика и ее разновидности. Этика научного исследования. Этика научной публикации. Этика научной дискуссии и полемики. Конфликты в науке. Плагиат. Прикладная этика и ее разновидности. Научный

	прогресс и общечеловеческие ценности
2.1.1.3.18.4	Научный дискурс, регулируемый правовым законом. Свобода творчества. Законодательные гарантии свободы науки. Проблема государственного регулирования науки. Наука и бизнес. Наука и общественные движения
2.1.1.4	Философские проблемы медицины
2.1.1.4.1	Философия медицины и медицина как наука. Рационализм и научность медицинского знания
2.1.1.4.2	Специфика медицины как науки. Объект и предмет медицины. Медицина как наука и практика, искусство и ремесло. Структура медицинского знания
2.1.1.4.3	Фундаментальные и прикладные исследования в медицине. Дифференциация и интеграция медицинских знаний. Естествознание, психология, общественные науки и медицина. Медицина как мультидисциплинарная система знаний
2.1.1.4.4	Философия как мировоззренческая и общеметодологическая основа медицины. Онтологические, гносеологические и ценностно-нормативные основания медицины. Взаимосвязь философских, общенаучных и медицинских категорий и понятий
2.1.1.4.5	Философия медицины, цели и основная проблематика
2.1.1.4.6	Особенности развития медицины в XX-XXI в.в. Технизация и компьютеризация медицины. Проблема социализации и психологизации болезней. Усиление санологической и валеологической направленности медицинской деятельности. Смена парадигмы болезни от биологической модели к биопсихологической модели. Проблема комплексного исследования медико-научных проблем. Тенденция перехода развития медицинского знания от классического рационализма к современному постнеклассическому (мультидисциплинарность, системный подход, синергетика, нелинейный детерминизм, глобальный эволюционизм и другие)
2.1.1.4.7	Основные этапы становления медицины как науки
2.1.1.4.7.1	Особенности и достижения древней пранауки и медицины. Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание – один из истоков традиционной и научной медицины
2.1.1.4.7.2	Врачевание в Древней Индии. Философские учения (индуизм, брахманизм, йога, буддизм) и их влияние на представления о болезнях и их лечении. Йога как философия и медицинская практика. Аюрведа – учение о долгой жизни
2.1.1.4.7.3	Медицина Древнего Китая. Философские основы китайской традиционной медицины (даосизм, чань-буддизм, конфуцианство). Концепция У-син, инь-ян, понятие «цы», учение о пульсе, гигиенические традиции
2.1.1.4.7.4	Натурфилософия античности и медицина. Основные представители и достижения древнегреческой медицины. Философия «фазиса» и взгляды Асклепиада (128 - 56 г.г. до н.э.) как основа солидарного направления в патологии. Пифагорейская медицина. Жизнь и деятельность Гипократа (ок. 460 - ок. 370 г.г. до н.э.). Формирование гуморальной теории. «Гиппократов сборник» - энциклопедия периода расцвета древнегреческого врачевания
2.1.1.4.7.5	Медицина в Древнем Риме. Авл Корнелий Цельс и его труд «О медицине». Гален из Пергама. Дуализм учения Галена. Галенизм. Труд Галена «О частях человеческого тела»
2.1.1.4.7.6	Медицина Средневековья. Медицина в Древнерусском государстве (IX-XIV в.в.). Абу Али ибн Сина (Avicenna, 980-1037 г.г.) и его труд «Канон медицины (1020). Медицина в Западной Европе. «Салернский кодекс здоровья». Схоластика и медицина. Начала санитарной организации
2.1.1.4.7.7	Медицина Возрождения в Западной Европе. Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи. Андреас Везалий и его труд «О строении человеческого тела (1543). Становление физиологии как науки. Френсис Бэкон. Предпосылки создания теории кровообращения. Мигель Сервет. Уильям Гарвей и его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных (1628)

2.1.1.4.7.8	Ятрофизика и ятромеханика: С. Санторио, Р. Декарт, Дж. Борелли. Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс, Г. Агрикола, Джироламо Фракасторо и его учение о заразных болезнях (1546)
2.1.1.4.8	Медицина в Московском государстве (XV-XII в.в.)
2.1.1.4.8.1	Медицина Нового времени (XVII-XIX в.в.). Характеристика эпохи (1640-1918 г.г.). Дифференциация медицинских дисциплин. Анатомия и общая патология. Гуморализм К. Рокитанского. Целлюлярная патология Р. Вирхова. Л. Пастер – основоположник научной микробиологии и иммунологии. Теория иммунитета: И.И. Мечников (1883), П. Эрлих (1890). Развитие бактериологии: Р. Кох. Становление вирусологии: Д.И. Ивановский. Развитие нервизма и формирование нейрогенной теории в России. И.М. Сеченов: «Рефлексы головного мозга (1866). Школа И.М. Сеченова. И.Е. Введенский
2.1.1.4.8.2	И.П. Павлов – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Школа И.П. Павлова
2.1.1.4.8.3	Клиническая медицина Нового времени. М.Я. Мудров – основоположник клинической медицины в России. С.П. Боткин – создатель терапевтической школы в России. Клинико-экспериментальное направление. Н.И. Пирогов и его вклад в развитие хирургии в России
2.1.1.4.8.4	Развитие общественной медицины в России. М.В. Ломоносов и его влияние на развитие естествознания и медицинского дела в России
2.1.1.4.8.5	Становление государственной системы социальной защиты населения в России. Земские реформы (1864) и земская медицина в России. Передовые земские врачи. Становление экспериментальной гигиены
2.1.1.4.8.6	Медицина и здравоохранение XIX-XXI веков. Основные направления и успехи развития экспериментальной, клинической и профилактической медицины и организации здравоохранения в мире и в современной России
2.1.1.4.9	Системы здравоохранения (государственная, страховая, частная). Современная концепция здравоохранения
2.1.1.4.9.1	Философские категории и понятия медицины
2.1.1.4.9.2	Законы диалектики и их проявление в медицине. Принцип всеобщей связи и принцип развития. Проблема изменения и развития в современной философии медицины. Синергетика как современное мировидение
2.1.1.4.9.3	Диалектика количественных и качественных изменений. Количество, качество, мера и их методологическое значение в философии медицины. Мера и норма в медицине. Количественные методы и проблема измерений в современной медицине
2.1.1.4.9.4	Детерминизм и медицина. Проблема причинности (этиологии) в медицине. Критика телеологизма, механицизма, индетерминизма. Методологический анализ монокаузализма и кондиционализма в медицине. Проблемы этиологии в анатомо-морфологическом, физико-логическом и функциональном аспектах. Методологическое значение концепций моно - и полиэтиологии заболеваний
2.1.1.4.9.5	Системный подход в медицине. Категории «целое» и «часть», «структура» и «функция» в медицине. Понимание соотношения общего и специфического, общего и местного, внутреннего и внешнего в медицинской теории и практике
2.1.1.4.9.6	Философия сознания и медицина
2.1.1.4.9.7	Теория отражения и современные научные представления об эволюции форм отражения в живой природе
2.1.1.4.9.8	Сознание как высшая форма психического отражения действительности. Структура сознания
2.1.1.4.9.9	Сознание и самосознание
2.1.1.4.9.10	Индивидуальное и общественное сознание
2.1.1.4.9.11	Наука – наиболее развитая форма общественного сознания
2.1.1.4.9.12	Сознание, язык и социокультурная среда
2.1.1.4.9.13	Мыслительные функции сознания: предметная (технологическая), образная

	(художественная), практическая (социальная), понятийная (концептуальная)
2.1.1.4.9.14	Мозг и психика. Проблема сознания и психической деятельности в норме и патологии. Соотношение физиологического и психического в медицине. Физикалистский, бихевиоральный, синергетический подходы, психофармакология. Концепция бессознательного в психоанализе. Сознание и проблемы психосоматической медицины
2.1.1.4.9.15	Философия познания. Специфика медицинского познания
2.1.1.4.9.16	Методологическое значение теории отражения для медицины. Отражение, деятельность, познание. Диалектический характер и многообразие видов познания. Единство чувственного и рационального, эмпирического и теоретического в познавательной деятельности. Проблема критерия истины в философии и медицине. Понятие метода познания. Иерархия методов в методологии познания и в медицине
2.1.1.4.9.17	Специфика познания в медицине. Соотношение эмпирического и теоретического знания в медицине. Эмпиризм и проблема теоретической нагруженности эмпирического знания. Точность логико-математической и семантической интерпретации знаний в медицинской практике
2.1.1.4.9.18	Основные единицы научного знания в медицине, их особенности. Основные методы эмпирического и теоретического познания в медицине. Возрастание роли прибора и математических методов в медицинской практике. «Приборный агностицизм». Специфика медицинского эксперимента и моделирования. Интуитивное познание в медицине
2.1.1.4.9.18	Понятие клинического мышления. Основные периоды в эволюции клинического мышления, их особенности: донаучный, «терапевтический нигилизм», количественный метод (доказательная медицина)
2.1.1.4.9.19	Дедуктивный, индуктивный, эмпатический и этический компоненты клинического решения. Комплексный характер клинического мышления
2.1.1.4.9.20	Диагностика как специфический познавательный процесс (анализ – симптом – синдром – нозологическая единица). Логические основы диагноза. Проблемы терминологии
2.1.1.4.9.21	Объективность, истинность, эмпирическая проверяемость, логическая доказательность – гносеологические принципы медицинского диагноза
2.1.1.4.9.22	Типологический и индивидуализированный диагноз, их соотношение на организменно-личностном уровне. Единство чувственного и рационального в диагностическом процессе. Значимость чувственного созерцания
2.1.1.4.9.23	Прогностика как диагноз будущего на основе диалектического единства констатирующей и прогностической истины и знания законов патогенеза
2.1.1.4.9.24	Соотношение и относительность объективного и субъективного исследования. Информационно-сигнальная функция болевого ощущения
2.1.1.4.9.25	Проблема интерпретации показаний диагностических приборов (парадигмальный характер показаний, не диалектический, а формально-логический анализ и другое)
2.1.1.4.9.26	Методология проблемы измерений в медицине
2.1.1.4.9.27	Альтернативность и дополнительность клинико-нозологического и экзистенциально-антропологического подходов в диагностике. Клинический диагноз
2.1.1.4.9.28	Социально-биологическая проблема и медицина
2.1.1.4.9.29	Философские аспекты социально-биологической проблемы. Диалектика соотношения понятий «природное», «биологическое», «социальное» на основе концепции иерархии форм движения и уровней развития материи. Эволюционное учение Ч. Дарвина. Теория антропосоциогенеза
2.1.1.4.9.30	Социально-биологическая обусловленность здоровья и болезни человека. Болезни цивилизации. Экология человека. Проблема редукционизма в современной медицине. Анализ социологизирующих и биологизирующих подходов в понимании здоровья и болезни человека. Этология. Биоантропология

2.1.1.4.9.31	Жизнь и смерть как философская и естественно-научная категории. Особенности подхода к жизни и смерти в современной медицине
2.1.1.4.9.32	Комплексное решение социально-биологической проблемы на основе взаимосвязи медицины, биологии и социально-гуманитарных наук
2.1.1.4.9.33	Философские аспекты психосоматической проблемы
2.1.1.4.9.34	Эволюция представлений о связи психического и соматического. Возрастание влияния личностных и психических факторов на этиологию, патогенез и терапию заболеваний
2.1.1.4.9.35	Понятия психосоматика и психосоматическая медицина. Основные концепции психосоматической медицины: клинко-нозологический подход Э. Крепелина, психодинамическая теория А. Майера, фрейдистская и феноменологическая школы. Болезнь и личность больного
2.1.1.4.9.36	Холизм как методологическое основание онтологической целостности человека
2.1.1.4.9.37	Возрастание роли психосоматической медицины в структуре современного медицинского знания и медицинской практике
2.1.1.4.9.38	Проблемы нормы, здоровья и болезни
2.1.1.4.9.39	Философские и социальные аспекты учения о норме, здоровье, болезни; методологический анализ понятий «норма» и «патология», «здоровье» и «болезнь». Нозологическая единица как эмпирическое и теоретическое понятие. Антинозолизм
2.1.1.4.9.40	Проблема «уровня» патологии в понимании нормы и болезни. Биологический и социальный аспекты нормы, здоровья и болезни
2.1.1.4.9.41	Здоровье и болезнь в системе социальных ценностей человека и общества. Понятие общественного здоровья и заболеваемости, их методологический анализ. Здоровье населения как показатель его социального и экономического благополучия. Социальная медицина, предмет и задачи
2.1.1.4.9.42	Здоровый образ жизни: сущность, основные принципы и концепции. Санология, валеология, медицина здоровья. Системная детерминация здоровья
2.1.1.4.9.43	Биоэтика – новая идеология здравоохранения
2.1.1.4.9.44	Философские основания и истоки биоэтики. Биоэтика – наука о самоценности жизни, основа для выработки новой морально-этической системы человеческих взаимосвязей и отношений. Значение моделей врачевания Гиппократ, Парацельса и деонтологии для развития биоэтики
2.1.1.4.9.45	Мораль и право, как основа биоэтики. Основные проблемы биоэтики: моральность экспериментов на человеке, проблемы эвтаназии, аборта, новых репродуктивных технологий, трансплантации органов и тканей, медицинской генетики, геномной инженерии, прав душевнобольных, социальной справедливости в здравоохранении. Биоэтика – основа гуманизма и нравственно-правового укрепления здравоохранения

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы (в часах и зачетных единицах)

Трудоемкость дисциплины - 144 ак. часа / 4 з.е.

Сроки обучения: второй семестр обучения в аспирантуре

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/ зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	96
- лекции	8
- семинары	44
- практические занятия	44
Внеаудиторная (самостоятельная) работа аспиранта, в том числе:	48
- подготовка к семинарам и практическим занятиям (изучение литературы, подготовка к дискуссиям)	32
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	16
Итого:	144/4

4.2 Промежуточная аттестация: экзамен кандидатского минимума

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/ зачетных единиц			
		Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	СР ⁴
2.1.1.1	Критический анализ и оценка современных научных достижений. Основные методы научно-исследовательской деятельности в предметной области	2	6	8	10
2.1.1.2	Основные этапы проведения научного медико-биологического исследования	2	6	10	12
2.1.1.3	Общие проблемы философии науки	2	12	12	10
2.1.1.4	Философские проблемы медицины	2	20	14	16
Итого:		8/0,3	44/1,2	44/1,2	48/1,3

4.4 Образовательные технологии

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)⁵. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

¹ Л - лекции

² СЗ – семинарские занятия

³ ПЗ – практические занятия

⁴ СР – самостоятельная работа

⁵ Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1 Образовательные технологии в соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ п\п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии ⁶ , в т.ч. ДОТ
1.	Критический анализ и оценка современных научных достижений. Основные методы научно-исследовательской деятельности в предметной области	вебинар/методика «малых» групп дискуссии/проблемное обучение
2.	Основные этапы проведения научного медико-биологического исследования	вебинар/дискуссия метод проектов
3.	Общие проблемы философии науки	вебинар/видеолекции методика «малых» групп/дискуссии
4.	Философские проблемы медицины	вебинар/видеолекции устные доклады/кейс-метод проблемное обучение

4.5 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа аспирантов направлена на совершенствование умений поиска информации, работы с текстом, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Самостоятельная работа включает выполнение домашних заданий, в том числе с привлечением Интернет-ресурсов.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) («перевернутый» класс) предполагает такое построение учебного процесса, при котором какая-то часть работы по теме, выполняемая аспирантами самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – вызвать у аспирантов интерес к проблеме, которую предстоит изучить; овладеть какой-либо информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в обсуждение нового материала с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у аспиранта рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

⁶ Образовательные технологии:

- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

4.5.1 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) аспиранта

Индекс	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов
2.1.1.1	Критический анализ и оценка современных научных достижений. Основные методы научно-исследовательской деятельности в предметной области	Подготовка к семинару по теме «Генезис философии науки». Реферат по теме «Позивитская традиция в философии науки. О.Конт» Подготовка доклада по теме «Парадигмальная концепция философии науки. Т.Кун. Философия исследовательский программ. И.Лакатос»	10
2.1.1.2	Основные этапы проведения научного медико-биологического исследования	Подготовка глоссария по теме: «Философские категории и понятия медицины. Фундаментальные и прикладные исследования в медицине. Классификация медицинских наук» Разработка проекта по теме «Научное исследование»	12
2.1.1.3	Общие проблемы философии науки	Просмотр видеолекций. Подготовка докладов по теме «Философия и методология медицины», «Объект и предмет исследования в медицине»	10
2.1.1.4	Философские проблемы медицины	Просмотр видеолекций. Подготовка докладов по теме: «Специфика познания в медицине. Специфика постановки научной проблемы в медицине» «Здоровье человека как научно-философская и медицинская проблема» «Этика медицинского работника» «Донорство как философская, этическая и медицинская проблема» Решение кейсов	16
Итого:			48

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель контроля – получить информацию о достижении промежуточных и конечных целей обучения.

5.1 Цель и организация текущего контроля

Цель текущего контроля направлена на систематическую проверку качества усвоения учебного материала аспирантом, а также на стимулирование систематической самостоятельной работы. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий.

5.2 Цель и организация промежуточной аттестации

Цель промежуточной аттестации заключается в определении результативности обучения аспиранта и осуществляется по окончании изучения учебной дисциплины.

Процедура проведения промежуточной аттестации в форме экзамена кандидатского минимума. Аспирант допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном для обязательных лекционных и семинарских занятий. Экзамен проводится устно в присутствии экзаменационной комиссии.

5.2.1 Процедура проведения промежуточной аттестации в форме экзамена кандидатского минимума. Условием допуска к сдаче кандидатского минимума является написание реферата по проблеме научного исследования аспиранта. Успешное выполнение письменного реферата является условием допуска к экзамену. Реферат должен быть представлен на кафедру для проверки не менее чем за 30 дней до начала экзаменационной сессии.

Кандидатский экзамен проводится в форме собеседования с аспирантом на основе вопросов программы кандидатского минимума по билетам. Билет включает 3 вопроса. Члены комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы, в том числе и по теме реферата.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку аспиранта:

№ п/п	Содержание вопроса (задания)
Тема дисциплины: Общие проблемы философии науки	
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> что такое бытие науки? <i>Ответ:</i> Бытие науки - это аспекты её существования: 1) наука представляет собой один из видов познавательной деятельности, целью которой является получение новых знаний; 2) наука – результат этой деятельности, который может быть представлен как объединение полученных новых знаний в целостную и органически развивающуюся систему; 3) наука – это социальный институт, имеющий специфическую инфраструктуру: научные учреждения (включающие академические, исследовательские и вузовские научные организации), профессиональные объединения учёных (научные сообщества, форумы, конференции), этос (нравственные нормы и ценности) науки, ресурсы, финансы, научное оборудование, система научной информации, различного рода коммуникации учёных.
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> что является предметом современной философии науки? <i>Ответ:</i> предметом современной философии науки является изучение общих закономерностей становления и функционирования научного познания в историческом и социокультурном контекстах
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> в чем заключался первый этап развития философии науки? <i>Ответ:</i> первый этап развития мировой философской мысли длился с 6 века до нашей эры по шестое столетие нашей эры. Ранняя античная философия была основана на

	<p>мифологическом представлении о мире, который неразрывно связан с природой и ее явлениями, поэтому она носила название «физической», то есть натуральной. – Философия науки античности исходила из космоцентризма. В лице Платона и его последователей философия в течение тысячи лет стремилась «оторвать» человека от текучего материального мира вещей и утвердить его в вечном и неизменном мире идей. Сторонники этого направления, по мнению И. Канта, «утверждали, что чувства дают только видимость, а истинное познается только рассудком». Из этой гносеологической установки вытекало резкое противопоставление чувственного уровня познания, который отождествлялся с несовершенным обыденным познанием (доксой), интеллектуальному уровню, который отождествлялся с наукой, философией и теологией. Такое сведение обыденного сознания к чувственно-образному, а науки к рационально-логическому знанию совершенно неправомерно с современной точки зрения.</p>
4.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> каковы основные позиции позитивизма в науке?</p>
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>Позитивизм возник в 30-х годах 19 века и был ориентирован на развитие науки. Его основателем считается французский философ Огюст Конт.</p> <p>Позитивизм – наиболее широко распространенное течение западной философии второй половины XIX-XX веков, утверждающее, что источником подлинного, положительного (позитивного) знания могут быть лишь отдельные, конкретные (эмпирические) науки и их синтетические объединения, а философия, как особая наука не может претендовать на самостоятельное исследование реальности.</p> <p>Программу позитивизма с учетом его эволюции можно представить так: 1) познание должно быть освобождено от мировоззренческой и ценностной интерпретации; 2) вся прежняя, традиционная философия должна быть упразднена и заменена либо непосредственно специальными науками (наука — сама себе философия), либо обзором системы знаний, учением о языке науки; 3) следует отказаться от крайностей материализма и идеализма и пойти третьим путем.</p>

6.1.2 Примеры контрольные вопросы (заданий), выявляющих практическую подготовку аспиранта:

№ п.п.	Содержание вопроса (задания)
1.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Здоровье и болезнь, их место в системе социальных ценностей</p>
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>1) Здоровье - системно-личностное качественное состояние организма и личности, оптимальный уровень функционирования соматической, психолого-эмоциональной и социальной жизнедеятельности человека.</p> <p>2) Болезнь – нарушение нормальной жизнедеятельности организма, обусловленное функциональными и (или) морфологическими (структурными) изменениями, наступающими в результате воздействия эндогенных и (или) экзогенных факторов (определение ВОЗ). Болезнь всегда представляет собой сложное противоречивое единство общего (типового, повторяющегося) и специфического (индивидуального, неповторимого). Болезнь выражается нарушением нормальной жизнедеятельности организма, продолжительностью жизни, и способности организма поддерживать свой гомеостаз. Является следствием ограниченных энергетических и функциональных возможностей живой системы в противопоставлении патогенным факторам.</p> <p>3) Больной человек не является полноценным участником социальной жизни общества. Снижается качество жизни человека, он не может нормально и полноценно работать, учиться, отдыхать, страдают его окружающее и общество в целом. В настоящее время болезнь рассматривается как одна из составляющих системы социальных ценностей общества. Принципы здравоохранения базируются на тезисе, что только здоровый человек – активный участник социальной жизни (в том числе трудовой деятельности).</p>
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> в чем заключаются клинико-нозологический и экзистенциально-антропологический подходы в диагностике?</p>

	<p><i>Ответ:</i></p> <p>В основу диагноза исторически положен нозологический принцип, предусматривающий постановку диагноза путем сопоставления симптомов заболевания, выявленных у данного больного, с симптомами конкретных болезней (нозологических единиц), хранящихся в памяти врача.</p> <p>В современной литературе более рациональным и надежным признается синдромный принцип, поскольку синдромы значительно отличаются друг от друга, количество их относительно невелико. Это облегчает диагностику синдромов и суживает круг диагностического поиска конкретных нозологических форм.</p> <p>Синдромный принцип - это распознавание и разграничение болезней, когда мыслительные операции проводятся только с теми группами патологических состояний или болезней, которые проявляются единым ведущим синдромом.</p> <p>Взглянуть на проблему с другой стороны позволяет экзистенциальный подход, который имеет антропологическую ориентацию. В данном случае, «антропологическое» кроме гуманистической ориентации отражает методологический акцент на сущности человеческого бытия, которое выражается в индивидуальности, субъективности, свободе и историчности отдельных людей. Антропологическими измерениями могут быть такие показатели как ориентация на будущее или на прошлое, аутентичность или отсутствие аутентичности, индивидуализация или зависимость от социальных связей. Для определения этих измерений врач должен обрести очень тесную связь с пациентом, и для того, чтобы подтвердить или опровергнуть тот или иной диагноз, необходимо осуществить движение по «герменевтическому кругу». Это интерактивный процесс постепенного исследования переживания пациентом его расстройства.</p> <p>Антропологический диагноз устанавливается по качествам личности, ее жизненному миру и субъективному переживанию имеющегося нарушения, нозологический – по наличию или отсутствию симптомов, которые подтверждают или опровергают тот или иной диагноз.</p>
--	--

6.2. Промежуточная аттестация (кандидатские экзамены)

6.2.1. Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку аспиранта:

№ п.п.	Содержание вопроса (задания)
1.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> в чем сущность понятий «норма» и «патология», «здоровье» и «болезнь»?</p>
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>Современное понимание нормы в медицине пришло из кибернетики и теории систем. Человека, его организм стали рассматривать как биологическую систему, способную к саморегуляции. По этой причине возникает необходимость рассматривать норму как определенный интервал, имеющий нижнюю и верхнюю границы, устанавливаемые на основании анализа соотношения количественных и качественных характеристик изучаемого явления, и предоставляющий возможность оценивать физические и психические состояния человека с позиций средних и крайних значений нормы и делать вывод о наличии патологических изменений.</p> <p>Патология – болезненное отклонение от нормального состояния или процесса развития. К патологиям относят процессы отклонения от нормы; процессы, нарушающие гомеостаз; болезни, дисфункции.</p> <p>Здоровье – системно-личностное качественное состояние организма и личности, оптимальный уровень функционирования соматической, психолого-эмоциональной и социальной жизнедеятельности человека.</p> <p>Здоровье характеризуется биологическим потенциалом (наследственными возможностями), физиологическими возможностями, нормальным психическим состоянием и социокультурными возможностями реализации человеком его генетически</p>

	<p>детерминированных задатков.</p> <p>Болезнь – состояние организма, возникающее в результате воздействия на организм вредоносного (чрезвычайного) раздражителя внешней или внутренней среды, характеризующееся понижением приспособляемости живого организма к внешней среде при одновременной мобилизации его защитных сил. Болезнь проявляется нарушением равновесия организма с окружающей средой, выражающимся в возникновении побочных (неадекватных) реакций, а у человека – снижением на время болезни его трудоспособности. Понятие «болезнь» употребляется и как синоним понятия «заболевание». Согласно ВОЗ болезнь – это нарушение нормальной жизнедеятельности организма, обусловленное функциональными и (или) морфологическими (структурными) изменениями, наступающими в результате воздействия эндогенных и (или) экзогенных факторов.</p>
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> что такое «прогностическая медицина»?</p>
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>прогностическая медицина — это отрасль медицины, определяющая вероятность развития заболевания. Если у пациента диагностирован высокий риск развития заболевания, можно начать профилактические меры, направленные на предотвращение такого развития или значительное уменьшение его влияния на пациента. Для этого может потребоваться изменение образа жизни и (или) усиленное медицинское наблюдение. Внедрение прогностической медицины меняет подход с реактивного на проактивный и в будущем может способствовать увеличению продолжительности здоровой жизни и предотвращению заболеваний. На сегодняшний день, однако, мы не можем со 100% точностью предсказать развитие конкретного заболевания. Одним из основных подходов прогностической медицины является пресимптоматическая генетическая диагностика.</p>
3.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> в чем заключается специфика диагностического процесса?</p>
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>диагностика не является обычным распознавательным процессом, т.е. идентификацией изучаемой болезни с теми знаниями, которые содержатся в учебниках, монографиях. Известные знания об искомой, предполагаемой болезни – это ориентиры на пути поиска истинного индивидуализированного диагноза. Распознавательный процесс в диагностике имеет некоторые нетиповые особенности, представая в качестве своеобразной формы познания неизвестного или малоизвестного и индивидуального в известном. В частности, это выявление атипично развивающейся болезни.</p> <p>Опираясь на известное, врач стремится при постановке диагноза болезни познать и неизвестное, специфическое. Распознавая типологическое у конкретного больного, врач нередко сталкивается с индивидуальными особенностями болезни. Индивидуализированный диагноз – это не только следствие распознавания, но и открытие, познание чего-то нового, не встречающегося ранее или существенного изменения типового. Типологический, нозологический диагноз – это в основном результат распознавания, а конкретный, индивидуализированный (диагноз данного больного) – это во многом следствие познания, т.е. приобретение нового знания. Таким образом, диагностику следует рассматривать как специфическую форму познания, в которой в то же время проявляются ее общие закономерности.</p> <p>Диагностический процесс не имеет ни хронологических, ни пространственных демаркационных граней, отделяющих чувственное и логическое познание. Собираание анамнеза, лабораторное и инструментальное обследование более всего тяготеют к чувственной ступени познания. При этом врач руководствуется теми или иными теоретическими положениями, клиническими принципами, тем самым как бы группирует и классифицирует «чувственный материал». Специфичность диагностики как формы познания усиливает значимость чувственного созерцания. В диагностической деятельности врачу постоянно приходится иметь дело с объективными и субъективными данными и показаниями. От того или иного понимания соотношения объективного и субъективного, их роли и удельного веса в развитии и течении патологических процессов зависят точность и адекватность диагноза. При так называемом субъективном исследовании больного, т.е. при ознакомлении с жалобами больного на свое состояние,</p>

<p>на его болевые ощущения врач в той или иной мере познает объективное состояние больного, патологические основы болезни. К объективным методам можно отнести обычные классические физикальные методы: пальпация, перкуссия, аускультация. Таким образом, любой вид познания пациента может быть одновременно объективным по своему содержанию и субъективным по форме. Это происходит потому, что информация, получаемая с помощью инструментальных методов, расшифровывается и объясняется узкими специалистами с разным уровнем профессиональной подготовки, нередко не знакомыми непосредственно с болезненным состоянием пациента.</p>
--

6.2.2. Контрольные вопросы (задания), выявляющие практическую подготовку аспиранта:

№ п.п.	Содержание вопроса (задания)
1.	Контрольный вопрос: какова роль психосоматических заболеваний в структуре медицинской практики?
	<p>Ответ: Данные медицинской статистики свидетельствуют, что до 70% пациентов, обращающихся к врачам общей практики, страдают психосоматическими заболеваниями. На современном этапе развития медицины доказано влияние личностных (характерологических) свойств и психопатологических расстройств пациентов на предрасположенность к развитию более 40 соматических заболеваний, среди которых наиболее распространёнными являются ИБС, АГ, сердечные аритмии (экс-трасистолия, тахикардия, фибрилляция предсердий), бронхиальная астма, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ревматоидный артрит, различные виды дерматитов и дерматозов и онкологической патологии. Психические расстройства и соматические заболевания могут взаимно влиять на клинико-динамические характеристики друг друга: каждое из этих состояний утяжеляет течение другого. Соматическое заболевание может явиться причиной развития и видоизменения течения психопатологических расстройств. В свою очередь аффективные и тревожные расстройства рассматриваются как независимый фактор риска соматических болезней: они могут оказывать неблагоприятное воздействие на формирование симптоматики и течение соматического страдания (рецидивирующие, продолжительные приступы стенокардии, нарушения сердечного ритма, высокая частота коронарных катастроф и т.п.). В связи с этим в последние годы значительно возрос интерес к изучению структуры коморбидных соотношений психических и соматических расстройств, играющих роль не только в возникновении и течении ПСЗ, но и психопатологических симптомокомплексов.</p>
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> в чем смысл взаимосвязи между медициной, биологией и социально-гуманитарными науками?
	<p>Ответ: Предметом медицины является человек, который рассматривается в двух основных аспектах: как организм по своей биологической природе и как личность в социально-психологическом плане. Практика врачебной деятельности прежде всего направлена на решение медицинской проблемы в рамках междисциплинарного подхода, то есть во взаимосвязи естественно-научного и гуманитарно-психологического начала. Современный этап развития биологического знания характеризуется выходом на молекулярный уровень исследования живого, глубокой степенью интеграции биологического знания с физикой, химией, математикой, кибернетикой, широким применением методов исследования точных наук, взаимодействием биологического знания с гуманитарными науками, созданием теории структурных уровней организации живого, общей теории жизни на молекулярном, субклеточном, популяционном, биоценозном и биосферном уровнях. Синтез достижений генетики и эволюционного учения позволил ученым создать синтетическую теорию эволюции, в основе которой находятся популяция, ген, мутационный процесс, популяционные волны, изоляция, естественный отбор. Синтетическая теория объективно требует коррекции стиля</p>

<p>мышления в биологии и медицине, утверждения популяционистского стиля мышления вместо организмо-центрического.</p> <p>Социально-гуманитарные науки формируют мировоззрение медицинского работника прежде всего в его этическом плане - сострадание, сопереживание, сочувствие, отзывчивость являются непреложными качествами врача.</p> <p>Методологической основой мировоззрения врача служит философия. В настоящее время наблюдается процесс крушения традиционной научной парадигмы, для которой характерны в основе своей статичность, детерминизм, причинность, редукционизм, и становления новой парадигмы, сущностными характеристиками которой являются динамичность, нелинейность, циклопричинность, холистичность.</p> <p>Взаимосвязь естественнонаучного и гуманитарно-психологического аспектов в мировоззрении врача постоянно корректируется в соответствии с развивающимися знаниями и обогащением личного профессионального опыта.</p>

6.3. Критерии и их показатели оценивания результатов обучения

Показатели критериев	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p><i>Демонстрируется способность выявлять проблему, формулировать гипотезу, обосновывать свою точку зрения, предсказывать последствия, отличать факты от мнений (суждений), гипотез, выводы от положений, анализировать информацию, находить ошибку, высказывать суждения о соответствии выводов и фактов, о точности (измерений), о качестве (точности, эффективности, экономичности) проделанной работы, выбранном способе решения или используемых методах, строить модель, составить план эксперимента, решения, изменить план.</i></p>	Отлично (зачтено)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p> <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p><i>Демонстрируется способность объяснять, соотносить, характеризовать (приводить характеристики), сравнивать, устанавливать (различие, зависимость, причины), выделять существенные признаки, определять по алгоритму, составлять по готовой схеме, выполнить в соответствии с правилами.</i></p>	Хорошо (зачтено)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. <i>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок,</i></p>	Удовлетворительно (зачтено)

Показатели критериев	Оценка
<i>коррекции.</i>	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. <i>Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</i>	Неудовлетворительно (не зачтено)

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

7.1. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности аспиранта, практические руководства.

7.1.1 Основная литература:

1. Воробьева, С.А. История и философия науки / Воробьева С.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-4483-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444832.html>

2. Филатов, В.Б. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования / В. Б. Филатов [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4109-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html>

7.1.2 Дополнительная литература:

1. Моисеев, В.И. Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины: учеб. пос. / Моисеев В. И. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 592 с. - ISBN <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433591.html>

2. Поддубный, М.В. История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI - начало XX в.) / «М. В. Поддубный, И. В. Егорышева, Е. В. Шерстнева и др.. Под ред. Р. У. Хабриева» - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-2731-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427316.html>

3. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Лисицын Ю.П. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-1926-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419267.html>

4. Балалыкин, Д.А. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>

5. Хрусталеv, Ю.М. Философия (метафизические начала креативного мышления): учебник / Ю. М. Хрусталеv. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3477-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434772.html>

7.1.3 Информационный ресурс:

1. Анохин А. М. Проблемы знания в медицине: методологические аспекты. М.: Медицина, 1995.
2. Анохин А.М. Теоретическое знание в медицине. М.: Гнозис, 1998.
3. Введение в философию и методологию науки: учебник для вузов / Е. В. Ушаков. 2-е изд., перераб. и доп. М.: КноРус, 2011.
4. Вернадский В.И. Биосфера и ноо-сфера. М.: Наука, 1989.
5. Вернадский В.И. Философские мысли натуралиста. М.: Наука, 1998.
6. Гайденок П.П. История новейшей европейской философии в ее связи с наукой. Учебное пособие для вузов. СПб.: Университетская книга, 2000.
7. Зеленков А.И., Новиков В.Т., Карако П.С. Философия и методология гуманитарного и естественнонаучного познания. Мн.: Изд. БГУ, 1999.
8. Иванюшкин А.Я. Профессиональная этика в медицине. Философские очерки. М.: Медицина, 1990.
9. Ивин А.А. Основы теории аргументации. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1997.
10. Идеалы и нормы научного исследования / Под ред. Ельяшевича М.А., Лекторского В.А., Микулинского С.Р. и др. Минск: Изд-во БГУ, 1981.
11. История и философия науки / Под ред. С. А. Лебедева. М.: Академический проект, 2007.
12. Канке В.А. Основные философские направления и концепции науки. Итоги столетия: Учеб. пособие. М.: Логос, 2000.
13. Кохановский В.П., Золотухина Е.В., Лешкевич Т.Г., Фатхи Т.Б. Философия для аспирантов: Учебное пособие. Изд. 2-е. Ростов н/Д: "Феникс", 2003.
14. Кохановский В.П., Матяш Т.П., Фатхи Т.В. Основы философии науки: Учеб. пособие для аспирантов. Ростов н/Д.: Феникс, 2004.
15. Лебедев С. А. Философия науки. Словарь основных терминов. 2-е изд. М.: Академический проект, 2006.
16. Лебедев С. А. Философия науки: краткая энциклопедия (основные направления, концепции, категории). М.: Академический проект, 2008.
17. Лешкевич Т.Г. Философия науки. М: Алма Матер; Акад. Проект, 2006.
18. Лисицын Ю.П. Теории медицины на стыке веков – XX и XXI. М.: ВУНМЦ, 1998.
19. Моисеев В.И. Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008.
20. Островский, Э.В. История и философия науки: учебное пособие для вузов / Э. В. Островский. М.: Юнити-Дана, 2007.
21. Сачков Ю.В. Научный метод: вопросы и развитие. М.: Эдиториал УРСС, 2003.
22. Синергетическая парадигма. Вып.1: Многообразие поисков и подходов. /Отв.ред. В.И.Аршинов, В.Г.Буданов, В.Э.Войцехович. М.: Прогресс-Традиция, 2000.
23. Современные философские проблемы естественных, технических и социально-гуманитарных наук: Учебник для аспирантов и соискателей ученой степени кандидата наук / Под ред. В.В. Миронова. М.: Гардарики, 2006, с. 317-374.
24. Степин В.С. История и философия науки: Учебник для аспирантов и

соискателей ученой степени кандидата наук. М.: Академический проект, 2014 г. – 254с.

25. Фрейд З. Психология бессознательного. – М.: Просвещение, 1990.

26. Хрусталёв Ю.М., Царегородцев Г.И. Философия науки и медицины: учебник для аспирантов и соискателей кандидатской степени в области медицины и фармации. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007.

7.1.4. Учебно-методические материалы по дисциплине:

1. Мазуркевич Т.Л., Шестак Н.В. Философские вопросы медицины: Учебное пособие. М., ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2018.

2. Мазуркевич Т.Л., Шестак Н.В. Общие проблемы философии науки в вопросах и ответах.: Учебное пособие. ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2021.

7.1.5. Интернет-ресурсы:

1. Институт философии Российской Академии Наук <https://iphras.ru/>

2. Стэнфордская философская энциклопедия <https://philosophy.ru/>

3. Министерство науки и высшего образования РФ: <https://minobrnauki.gov.ru/>

4. Федеральный портал «Российское образование» <http://www.edu.ru/>

7.1.6. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

1. Научная библиотека ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России - URL: <https://rmapo.ru/library/7063-biblioteka.html/>

2. Электронные библиотечные ресурсы ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России - URL: <https://rmapo.ru/about/600-elektronnye-bibliotechnye-resursy.html/>

3. Институт философии Российской Академии Наук <https://iphras.ru/>

4. Стэнфордская философская энциклопедия <https://philosophy.ru/>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы аспирантуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков.

Не менее 60 процентов численности штатных научных и (или) научно-педагогических работников, участвующих в реализации программы аспирантуры, имеют ученую степень (в том числе ученую степень, полученную в иностранном

государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное в иностранном государстве и признаваемое в Российской Федерации).

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый;

семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на глубокое усвоение учебного материала дисциплины (модуля), совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель опережающей самостоятельной работы – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями

или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ОБУЧАЮЩИМСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ) В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

В группах, в состав которых входят обучающиеся с ОВЗ, в процессе проведения учебных занятий преподавателю следует стремиться к созданию гибкой и вариативной организационно-методической системы обучения, адекватной образовательным потребностям данной категории обучающихся, которая ускорит темпы профессионального становления, а также будет способствовать их социальной адаптации.

В процессе преподавания учебной дисциплины необходимо способствовать созданию на каждом занятии толерантной социокультурной среды, необходимой для формирования у всех обучающихся гражданской, правовой и профессиональной позиции соучастия, готовности к полноценному общению, сотрудничеству,

способности толерантно воспринимать социальные, личностные и культурные различия, в том числе и характерные для обучающихся с ОВЗ.

В группах, в состав которых входят обучающиеся с ОВЗ, с целью реализации индивидуального подхода, а также принципа индивидуализации и дифференциации, преподавателю следует использовать технологию нелинейной конструкции учебных занятий, предусматривающую одновременное сочетание фронтальных, групповых и индивидуальных форм работы с различными категориями обучающихся, в т.ч. и имеющими ОВЗ.

Посредством совместной, индивидуальной и групповой работы необходимо способствовать формированию у всех обучающихся активной жизненной позиции и развитию способности жить в мире разных людей и идей, а также обеспечить соблюдение обучающимися их прав и свобод и признание права другого человека, в том числе и обучающихся ОВЗ на такие же права.

В процессе обучения обучающихся с ОВЗ в обязательном порядке необходимо учитывать рекомендации службы медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии, обусловленные различными стартовыми возможностями данной категории обучающихся (структурой, тяжестью, сложностью дефектов развития).

В процессе овладения обучающимися с ОВЗ компетенциями, предусмотренными рабочей программой дисциплины (РПД), преподавателю следует неукоснительно руководствоваться следующими принципами построения инклюзивного образовательного пространства:

- принцип индивидуального подхода, предполагающий выбор форм, технологий, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из обучающихся с ОВЗ, учитывающий различные стартовые возможности данной категории обучающихся (структуру, тяжесть, сложность дефектов развития);

- принцип вариативной развивающей среды, который предполагает наличие в процессе проведения учебных занятий и самостоятельной работы обучающихся необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, а также организацию безбарьерной среды, с учетом структуры нарушения в развитии (нарушения опорно-двигательного аппарата, зрения, слуха и др.);

- принцип вариативной методической базы, предполагающий возможность и способность использования преподавателем в процессе овладения обучающимися с ОВЗ данной учебной дисциплиной, технологий, методов и средств работы из смежных областей, применение методик и приемов тифло-, сурдо-, олигофренопедагогики, логопедии;

- принцип модульной организации основной образовательной программы, подразумевающий включение в основную образовательную программу модулей из специальных коррекционных программ, способствующих коррекции и реабилитации обучающихся ОВЗ, а также необходимости учета преподавателем конкретной учебной дисциплины их роли в повышении качества профессиональной подготовки данной категории обучающихся;

- принцип самостоятельной активности обучающихся с ОВЗ, предполагающий обеспечение самостоятельной познавательной активности данной категории обучающихся посредством дополнения раздела РПД «Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по

дисциплине» заданиями, учитывающими различные стартовые возможности данной категории обучающихся (структуру, тяжесть, сложность дефектов развития).

В процессе учебных занятий в группах, в состав которых входят обучающиеся с ОВЗ, преподавателю желательно использовать технологии, направленные на решение дидактических, коммуникативных и компенсаторных задач, в том числе посредством использования информационно-коммуникативных технологий дистанционного и on-line обучения.

В группах, в состав которых входят обучающиеся с ОВЗ, в процессе проведения учебных занятий преподавателю необходимо осуществлять учет наиболее типичных проявлений психоэмоционального развития, поведенческих и характерологических особенностей, свойственных обучающимся с ОВЗ: повышенной утомляемости, лабильности или инертности эмоциональных реакций, нарушений психомоторной сферы, недостаточное развитие вербальных и невербальных форм коммуникации. В отдельных случаях следует учитывать их склонность к перепадам настроения, аффективность поведения, повышенный уровень тревожности, склонность к проявлениям агрессии, негативизма и т.д.

С целью коррекции и компенсации вышеперечисленных типичных проявлений психоэмоционального развития, поведенческих и характерологических особенностей, свойственных обучающимся с ОВЗ, преподавателю в ходе проведения учебных занятий следует использовать здоровьесберегающие технологии по отношению к данной категории обучающихся, в соответствии с рекомендациями службы медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии.

12. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Программа разработана в 2025 учебном году.

Дополнения и изменения в рабочей программе – ежегодно.