

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 12.04.2024 15:24:52
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218870a19757e

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра медицинской биологии и генетики
Кафедра философии, биоэтики и культурологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

Т.В. Бородулина

20» марта 2023 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.О.02 ФИЛОСОФСКИЕ КОНЦЕПЦИИ ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ**

**Направление подготовки – 06.04.01 Биология
Профиль – Генные и клеточные технологии в медицине
Квалификация (степень) магистр
Программа подготовки – прикладная магистратура**

Екатеринбург
2023 год

Фонд оценочных средств «Философские концепции естествознания» разработана в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) - магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 11.08.2020 г. № 934.

Информация о разработчиках рабочей программы дисциплины:

ФИО	Должность	уч. степень
Князев В.М.	профессор кафедры философии, биоэтики и культурологии	д.ф.н.

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества.

Рецензент: Мещанинов В.Н., заведующий кафедрой биохимии, д.м.н., профессор

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:

- на заседании методической комиссией специальностей магистратуры (протокол № 3 от 01.02.2023).
- на заседании кафедры философии, биоэтики и культурологии (протокол № 6 от 09.02.2023)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС представлен в таблице:

Дидактическая единица		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общекультурных и профессиональных компетенций		
		Знать	Уметь	Владеть
ДЕ-1	Философия и наука. Типы исторического взаимодействия ОПК-3	Основы философской методологии в понимании процессов развития общественного здоровья и здравоохранения; теоретическую основу дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»; основные термины и понятия; исторические этапы развития науки «общественное здоровье и здравоохранение»	Использовать свой интеллектуальный и общекультурный уровень, в том числе на основе философского анализа проблем общественного здоровья и здравоохранения; применять представления о научной картине мира в сфере общественного здоровья и здравоохранения; применять философскую методологию в анализе процессов развития общественного здоровья и здравоохранения; дать определение индивидуального и общественного здоровья, общественного здравоохранения	Навыками философской методологии анализа процессов развития общественного здоровья и здравоохранения; навыками самостоятельного обучения новым методам исследования в сфере общественного здоровья и здравоохранения; методикой оценки роли факторов, условий и образа жизни в формировании общественного здоровья; навыками системного и междисциплинарного подхода к анализу проблем общественного здоровья и здравоохранения.
ДЕ-2.	Философская антропология – мировоззренческая и методологическая основа теории научного здравоохранения ОПК-3	Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения; основные умения и навыки магистров общественного здравоохранения; закономерности формирования общественного здоровья и деятельности служб здравоохранения методологию	Анализировать и интерпретировать основные концепции здоровья и здравоохранения; проводить изучение общественного здоровья в связи с условиями и факторами среды; оценивать проблемы здравоохранения в международном аспекте; применять методологию междисциплинарного подхода в	Навыками философской методологии анализа процессов развития общественного здоровья и здравоохранения; навыками самостоятельного обучения новым методам исследования в сфере общественного здоровья и здравоохранения; методикой оценки роли факторов, условий и образа

		изучения общественного здоровья и здравоохранения;	анализе медицинских, биологических, социально-экономических, поведенческих и управленческих аспектов общественного здоровья и здравоохранения;	жизни в формировании общественного здоровья; навыками системного и междисциплинарного подхода к анализу проблем общественного здоровья и здравоохранения.
ДЕ-3.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения ОПК-3	Основные принципы охраны здоровья; медико-социальную значимость важнейших проблем общественного здоровья и здравоохранения; условия, оказывающие влияние на здоровье и качество жизни населения; факторы формирования общественного здоровья (социально-экономические, биологические, медицинские, природные);	Идентифицировать адекватные источники информации по общественному здоровью и здравоохранению; анализировать с философских позиций условия, оказывающие влияние на здоровье и качество жизни населения	Навыками философской методологии анализа процессов развития общественного здоровья и здравоохранения; навыками самостоятельного обучения новым методам исследования в сфере общественного здоровья и здравоохранения; методикой оценки роли факторов, условий и образа жизни в формировании общественного здоровья; навыками системного и междисциплинарного подхода к анализу проблем общественного здоровья и здравоохранения.
ДЕ-4.	Международные аспекты общественного здоровья и здравоохранения ОПК-3	Источники информации о здоровье населения и деятельности служб здравоохранения; основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения; основные тенденции в состоянии здоровья населения России, проблемы	Выявлять и изучать причины нездоровья в популяции и риски для здоровья; применять целостное представление о процессах и явлениях, определяющих состояние общественного здоровья для разработки управленческих решений в здравоохранении; свободно пользоваться русским	Навыками философской методологии анализа процессов развития общественного здоровья и здравоохранения; навыками самостоятельного обучения новым методам исследования в сфере общественного здоровья и здравоохранения; методикой оценки роли факторов, условий и образа

		здоровья населения мира.	языком как средством делового общения в сфере общественного здоровья и здравоохранения	жизни в формировании общественного здоровья; навыками системного и междисциплинарного подхода к анализу проблем общественного здоровья и здравоохранения.
--	--	--------------------------	--	---

Аттестационные материалы

Текущая и промежуточная аттестация магистрантов происходит в форме тестового контроля, подготовки рефератов. Тестовый контроль предусматривает ответ на 50 вопросов.

По дисциплине предусмотрена текущая и промежуточная аттестация.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета в 1 семестре, состоящего из двух этапов – тестирование и устное собеседование.

2.1. Билеты к промежуточной аттестации (примеры)

Билет №1

1. Общественное здоровье российского народонаселения и управленческая эффективность института здравоохранения. Критерии и методология оценки деятельности российского здравоохранения.
2. Тенденция развития глобальной медицинской науки: роль и место российской медицинской науки.

Билет № 2

1. Право российского человека на здоровье в условиях радикального реформирования всех основ российского общества. Юридический, нравственный, социально-культурный и антропологический аспект проблемы.
2. Диалектика соотношения «органического» и «неорганического» тела человека в свете экологических, климатических проблем человечества.

Билет № 3

1. Методология социоцентризма: системный, структурный, постструктурный анализ состояния, функционирования и развития современного российского здравоохранения.
2. Качество и уровень жизни человека как социально-культурные характеристики здоровья общества.

Билет № 4

1. Диалектика взаимодействия «человека помогающего» и «человека, нуждающегося в помощи»: юридические, биоэтические, экономические, культурологические и личностные детерминанты взаимодействия.
2. Система современного начального, среднего, высшего медицинского образования и инновационные проекты российского здравоохранения.

2.2. Тестовые вопросы к текущему контролю (примерная тематика)

ДЕ 1. Философия и наука. Типы исторического взаимодействия

1. Познание в современной философии преимущественно рассматривается как	
	Способности, умения, навыки в определенной области деятельности
	Значимая информация в аспекте деятельности
	Объективная реальность, данная в сознании действующего человека
V	Обусловленный практикой процесс приобретения и развития знаний
2. Первая научная картина мира (XVII–XIX вв.) Получила название	
V	Механической
	Натуралистической
	Креационистской
	Квантово-релятивистской

3. Отрасль исследования научного знания, изучающая функционирование и развитие науки, структуру и динамику научного знания, взаимодействие науки с другими социальными институтами, называется	
	Социологией
V	Науковедением
	Этикой
	Наукометрией
4. Наука как социальный институт складывается	
	На заре человечества
V	В XVII–XVIII вв.
	В XX в.
	В VI–V вв. До н.э.

ДЕ 2. Философская антропология – мировоззренческая и методологическая основа

теории научного здравоохранения

1. В античной философской традиции человек	
V	Был выделен из природы и представлен как особое существо
	Рассматривался только как природное существо
2. В эпоху нового времени наиболее позитивными качествами человека считались его	
	Эмоциональность и чувственность
	Набожность и добродетельность
V	Разумность и рациональность
3. Из существующих точек зрения на проблему возникновения человека наиболее вероятной считается версия о том, что появление человека – это	
	Результат, порожденным космическим «сверхсознанием», «сверхразумом»
	Результат случайных, единичных наследственных изменений в организме животных
V	Необходимый и закономерный результат усложнения животного мира под действием закона естественного отбора

ДЕ 3. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения

ДЕ 4. Международные аспекты общественного здоровья и здравоохранения

1. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки	
V	Это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
	Это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
	Это система мероприятий по охране здоровья населения.
2. Общественное здоровье и здравоохранение - это	
	Гигиеническая наука
	Клиническая наука
V	Интегративная наука

<input checked="" type="checkbox"/>	Общественная наука
3. Медицинское страхование является основным источником финансирования	
	В США
<input checked="" type="checkbox"/>	В Германии
	В Великобритании
	В Канаде
	В Дании
4. Наибольшие затраты на здравоохранение в расчете на душу населения в Европе	
	В Бельгии
<input checked="" type="checkbox"/>	Во Франции
	В Германии
	В Великобритании
	В России
5. Доля государственных субсидий в финансировании здравоохранения наиболее высока (укажите 2 страны)	
	В США, Франции
	В Италии, Дании
<input checked="" type="checkbox"/>	В Швеции, России

Тестовые вопросы к промежуточной аттестации (примерная тематика)

1. Познание в современной философии преимущественно рассматривается как	
	Способности, умения, навыки в определенной области деятельности
	Значимая информация в аспекте деятельности
	Объективная реальность, данная в сознании действующего человека
<input checked="" type="checkbox"/>	Обусловленный практикой процесс приобретения и развития знаний
2. Метод познания в философии и науке, когда мысль движется от общих положений к частным выводам	
	Индукция
<input checked="" type="checkbox"/>	Дедукция
	Анализ
	Синтез
3. Научные знания отличаются от других знаний	
<input checked="" type="checkbox"/>	Точностью
<input checked="" type="checkbox"/>	Обоснованностью
<input checked="" type="checkbox"/>	Большой предсказательной способностью
	Большой степенью фантазии (не обязательно обоснованной)
	Своей исключительной эстетической ценностью
4. Философско-мировоззренческий подход, который преувеличивает когнитивные, социальные и практические возможности науки, ее роль в жизни общества, называется	

	Антисциентизмом
	Нигилизмом
V	Сциентизмом
	Волюнтаризмом
5. Автором знаменитого произведения «наука логики» является	
V	Г. Гегель
	К. Маркс
	И. Кант
	И. Фихте
6. Человек эпохи возрождения мог самореализоваться, прежде всего, в	
	Молитвах
V	Творчестве и мастерстве
	Ощущении своей неповторимости
7. В эпоху нового времени наиболее позитивными качествами человека считались его	
	Эмоциональность и чувственность
	Набожность и добродетельность
V	Разумность и рациональность
8. Антропогенез – это процесс	
V	Историко-эволюционного формирования физического типа человека
	Исторического формирования социальной сущности человека
9. Из существующих точек зрения на проблему возникновения человека наиболее вероятной считается версия о том, что появление человека – это	
	Результат, порожденным космическим «сверхсознанием», «сверхразумом»
	Результат случайных, единичных наследственных изменений в организме животных
V	Необходимый и закономерный результат усложнения животного мира под действием закона естественного отбора
10. В процессе антропогенеза ведущую роль играла	
V	Трудовая деятельность
	Мыслительная деятельность
	Творческая деятельность
11. Выделяют три главные составляющие основы мировоззрения. Это –	
V	Знания
V	Эмоции и воля
	Потребности
V	Ценностное отношение к миру
	Интерес
12. Основным признаком научного мировоззрения является знание	
V	Основных естественно-технических и социальных законов
	Естественнонаучных законов

	Законов общественного развития
	Жизни
13. Развитие такого личностного качества, как ответственность, не зависит от способности	
	Человека превращать должное (требования общества, моральные нормы) во внутреннее поведение
V	Общества навязать данное качество человеку
	Общества создать условия перевода должного в личностное
14. Свобода и ответственность должны находиться в	
V	Прямо пропорциональной зависимости: чем больше свободы, тем больше у человека ответственности перед обществом
	Обратно пропорциональной зависимости: чем больше свободы, тем меньше человек чувствует свою ответственность перед обществом
15. Предметом изучения общественного здоровья не является	
	Состояние здоровья населения и отдельных групп
	Влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
	Методы укрепления и охраны общественного здоровья
	Формы и методы управления здравоохранением
V	Разработка методик и процедур лечения заболеваний
16. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является	
	Статистический анализ состояния здоровья населения
	Изучение общественного мнения
	Решение кадровых вопросов
V	Системный управленческий подход
	Решение финансовых вопросов
17. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий	
	Улучшении технологии оказания лечебно-профилактической помощи
	Обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
	Участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
V	Все перечисленное
18. Медицинская этика – это	
	Специфическое проявление общей этики в деятельности врача
	Наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
	Наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в
	Сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
V	Верно перечисленное

	Нет правильного варианта
19. Медицинская деонтология - это	
	Самостоятельная наука о долге медицинских работников
V	Прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики
20. Понятие «медицинская этика» включает в себя	
V	Форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
	Форму правовой регуляции деятельности медицинских работников
21. Понятие «медицинская этика» включает в себя	
V	Учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников
	Представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников
22. Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений «врач-пациент» наиболее рациональна с позиции интересов пациентов	
	Инженерно-техническая модель - врач как специалист
	Патерналистская модель - врач как духовный отец
V	Кооперативная модель - сотрудничество врача и пациента
	Договорная модель - врач как поставщик, а пациент - потребитель медицинских услуг
23. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии	
	Взаимоотношения врача и пациента
	Взаимоотношения врача и родственников пациента
	Взаимоотношения в медицинском коллективе
	Взаимоотношения медицинских работников и общества
V	Все названное
24. Что составляет предмет врачебной тайны	
	Сведения о состоянии пациента в период его болезни
	Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента,
	Диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
V	Все перечисленное
25. Медицинское страхование является основным источником финансирования	
	В США
V	В Германии
	В Великобритании
	В Канаде
	В Дании
26. Государственная модель здравоохранения работает	
	В Бельгии

	В Германии
	В Японии
	В Голландии
V	В Великобритании
27. Радикальная реформа государственного здравоохранения наиболее выражена	
	В России
	В Дании
	В Финляндии
	В США
V	В Великобритании
28. Первичная медико-санитарная помощь как глобальная программа выдвинута	
	США
	Великобританией
	Воз
V	Россией
	Китаем
29. Всемирный день здоровья, установленный ВОЗ, ежегодно отмечается	
	1 января
	30 мая
V	7 апреля

2.3 Контрольные вопросы для самостоятельной подготовки к экзамену (примерная тематика)

1. Общественное здоровье и здравоохранение в системе естественных и общественных наук.
2. Возникновение и развитие общественного здоровья и здравоохранения (социальной гигиены) в зарубежных странах.
3. Учение о природе и обществе как теоретическая основа общественного здоровья и здравоохранения.
4. Биологическая и социальная обусловленность здоровья населения.
5. Применение системного и междисциплинарного подхода при анализе проблем общественного здоровья и здравоохранения.
6. Понятие «качество жизни» и его составляющие.
7. Особенности и тенденции развития общественного здравоохранения в России и за рубежом.
8. Медико-санитарная помощь в дореволюционной России.
9. Просвещение в сфере здравоохранения.
10. Основные принципы охраны здоровья населения России.
11. Ассоциации, общественные организации медицинских работников, их роль, задачи, место в защите прав медицинских работников и пациентов.
12. Национальные системы здравоохранения и их деятельность.
13. Всемирная организация здравоохранения. Основные принципы и достижения политики «Здоровье для всех».

3. Технологии оценивания

По окончании изучения дисциплины «Философские концепции естествознания» предусмотрен зачет в 1 семестре.

Зачет включает в себя: тест и устное собеседование.

Цель промежуточной аттестации – оценить степень освоения магистрантами дисциплины «Философские концепции естествознания» в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 11.08.2020 г. № 934.

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

ОПК-3 - способностью и готовностью к работе в команде, способностью к действиям в рамках согласованных целей и задач, способностью брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

4. Критерии оценки

Критерии оценки этапа собеседование:

Отлично – дан полный развернутый ответ на вопросы, даны ответы на сопутствующие вопросы преподавателя. При необходимости магистрант приводит примеры, ссылается на нормативные документы.

Хорошо - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер.

Удовлетворительно – имеются замечания, нет ответов на дополнительные вопросы.

Критерии оценки этапа тестирования:

Тестирование проводится в компьютерном классе кафедры.

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о не сформированности компетенций по дисциплине.

2. Положительный ответ на 70– 79% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

3. Положительный ответ на 80– 89% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 90–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

71-79% правильных ответов – удовлетворительно.

80-89% правильных ответов – хорошо.

90% и выше – отлично.

Критерии оценки реферативной/аналитического ретроспективного исследования:

3 балла	4 балла	5 баллов
Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено не полностью, докладчик	Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп.	Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных

ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы обучающихся и преподавателя не полные.	источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.
---	--	---