

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.Б.04 История медицины _____

по специальности _____ 31.05.01. Лечебное дело _____

квалификация выпускника Врач-лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2023 г _____

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель - изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

Задачи курса:

- научить студентов объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- показать общие закономерности всемирно–исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- прививать этические принципы врачебной деятельности; показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования;
- воспитывать в студентах высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства гуманизма и патриотизма;
- расширять общий научный и культурный кругозор учащихся.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности:

Дисциплина «История медицины» входит в перечень базовой части ОПОП подготовки специалистов по специальности «Лечебное дело».

Учебная программа построена таким образом, что она имеет тесную связь с дисциплинами – историей, биоэтикой, философией. В курсе истории медицины большое внимание уделяется истории становления профессии врача, а также этапам формирования профессиональной медицинской этики.

Является предшествующей для изучения дисциплин: топографическая анатомия и оперативная хирургия, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, патофизиология, клиническая патофизиология.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения учебной дисциплины у обучающегося формируется универсальная компетенция:

| Наименование категории универсальных компетенций | Код и наименование универсальной компетенции | Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции | Дескрипторы |
|--|--|--|--|
| Коммуникация | УК-5 - Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5. ИД1 – Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии. | <p>Знать: основные источники и методы поиска научной информации; отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история);</p> <p>Уметь:- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике;</p> <p>Владеть: навыками ведения научной</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | | дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины; |
| | | УК-5. ИД2 – Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп | <p>Знать: основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;</p> <p>Уметь: постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; - стремиться к повышению своего культурного уровня;</p> <p>Владеть: навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.</p> |
| | | УК-5. ИД3 – Обеспечивает создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач | <p>Знать: достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры; вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества.</p> <p>Уметь: - достойно следовать в своей врачебной</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей. |
| | | | Владеть: навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения. |

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины.

4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часов).

| Вид учебной работы | Всего часов/з.е. | Семестры |
|--|------------------|--------------|
| | | 1 |
| Аудиторные занятия (всего) | 52 | 52 |
| В том числе: | | |
| Лекции (Л) | 18 | 18 |
| Практические занятия (ПЗ) | | |
| Семинары (С) | 34 | 34 |
| Лабораторные работы (ЛР) | - | - |
| Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего) | 20 | 20 |
| В том числе: | | |
| Реферат | 20 | 20 |
| <i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i> | | |
| Форма промежуточной аттестации: | | зачет |
| Общая трудоемкость | 72/2 | 72/2 |

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для студентов ОФО

| № п/п | Раздел дисциплины | Неделя семестра | Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах) | | | |
|------------------|---|-----------------|---|---|-----------|----|
| | | | Л | С | Конт роль | СР |
| 1 семестр | | | | | | |
| 1. | Введение. Врачевание в первобытном обществе. | 1 | 2 | 3 | | 4 |
| 2. | Врачевание в странах Древнего Востока | 2-3 | 2 | 6 | | 3 |
| 3. | Врачевание и медицина античного Средиземноморья. | 4 | 2 | 3 | | 3 |
| 4. | Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья. | 5-6 | 2 | 3 | | 3 |
| 5. | Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.). | 7-8 | 2 | 3 | | 2 |

| | | | | | | |
|----|---|-------|-----------|-----------|--|-----------|
| 6. | Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. | 9-11 | 2 | 4 | | 2 |
| 7. | Клиническая медицина Нового времени. | 12-14 | 2 | 6 | | 1 |
| 8. | Медицина XX столетия | 15-17 | 2 | 6 | | 2 |
| 9 | История создания ВОЗ | 17-18 | 2 | | | |
| 10 | Промежуточная аттестация. | | - | - | | - |
| | Итого: | | 18 | 34 | | 20 |

5.3 Содержание разделов дисциплины «История медицины», образовательные технологии
Лекционный курс

| № п/п | Наименование темы дисциплины | Трудоемкость (часы) | Содержание | Формируе мые компетенц ии | Результаты освоения (знать, уметь, владеть) | Образовательн ые технологии |
|------------------|---|------------------------|---|------------------------------------|---|--------------------------------|
| 1 семестр | | | | | | |
| 1. | Введение. Врачевание в первобытном обществе. | 2 | История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания (Становление человека и человеческого общества. Праобщина и зачатки врачевания). Врачевание в период зрелости первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и | УК-5 | Знать: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; -отличительные черты развития врачевания и медицины в период первобытного общества Уметь: организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы; | Лекция-беседа |

| | | | | | | |
|----|---------------------------------------|---|---|------|--|---------------|
| | | | <p>зарождение культов и верований. Трепанация черепа).</p> <p>Врачевание в период разложения первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и врачеватели).</p> <p>Медицина — народная, традиционная, научная.</p> | | <p>- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности;</p> <p>Владеть: навыками сбора и анализа информации.</p> | |
| 2. | Врачевание в странах Древнего Востока | 2 | <p>Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия)</p> <p>Врачевание в Шумере (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).</p> <p>Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).</p> <p>Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний).</p> | УК-5 | <p>Знать: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;</p> <p>-отличительные черты развития врачевания и медицины в период древнего мира</p> <p>Уметь: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе</p> | Лекция-беседа |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|------|--|---------------|
| | | | <p>Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина).</p> | | <p>поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы; - постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; Владеть: - навыками сбора и анализа информации; - навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины;</p> | |
| 3 | Врачевание и медицина античного Средиземноморья | 2 | <p>Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание). Врачевание крито-ахейского периода.</p> | УК-5 | <p>Знать: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных</p> | Лекция-беседа |

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| | | <p>Врачевание предполисного периода.</p> <p>Врачевание полисного периода.</p> <p>Медицина классического периода (Философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ. "Гиппократов сборник". Врачебная этика в Древней Греции).</p> <p>Медицина эллинистического периода (История. Философские основы. Александрийский Мусейон и медицина).</p> <p>Медицина в Древнем Риме</p> <p>Врачевание в царский период</p> <p>Медицина периода Республики (Санитарное дело. Начала организации</p> | | <p>странах мира с древнейших времен до нашего времени;</p> <p>-отличительные черты развития врачевания и медицины в период античного Средиземноморья;</p> <p>- вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;</p> <p>Уметь: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;</p> <p>- организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы;</p> | |
|--|--|---|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|------|---|---------------|
| | | | <p>медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима).</p> <p>Медицина периода Империи (Становление военной медицины. Развитие медицинского дела. Развитие медицинских знаний. Гален: его учение и галенизм. Становление христианства и медицина).</p> | | <p>- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; Владеть: - навыками сбора и анализа информации; - навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины;</p> | |
| 4 | Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья. | 2 | <p>Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно– технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина). Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) (Врачевание в Древнерусском</p> | УК-5 | <p>Знать: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; -отличительные черты развития врачевания и медицины в период Раннего и Классического Средневековья;</p> | Лекция-беседа |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>государстве. История. Развитие врачевания. Нашествие Золотой Орды).</p> <p>Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.)</p> <p>Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело).</p> <p>Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.) (История. Ибн Сина)</p> <p>Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет.</p> <p>Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V-XV вв.) (История. Больничное дело. Образование и медицина. Схоластика и медицина. Эпидемии повальных болезней).</p> | | <p>- вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;</p> <p>Уметь: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;</p> <p>- организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы;</p> <p>- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности;</p> <p>Владеть: - навыками сбора и анализа информации;</p> | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|--|---|---|------|---|---------------|
| | | | | | - навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины; | |
| 5 | Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.). | 2 | Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV–XVII вв.) (История. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии. Больничное дело и монастыри). Медицина народов Американского континента до и после конкисты (История. Развитие медицинских знаний. Организация медицинского дела. Медицина в Московском государстве (XV–XVII вв.) (Народная | УК-5 | Знать: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; -отличительные черты развития врачевания и медицины в период Позднего Средневековья; - вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества; Уметь: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе | Лекция-беседа |

| | | | | | | |
|---|--|---|--|------|--|---------------|
| | | | <p>медицина. Эпидемии. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари).</p> | | <p>поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы; - постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; <p>Владеть: - навыками сбора и анализа информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины; | |
| 6 | <p>Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.</p> | 2 | <p>Общая биология и генетика (Теория эволюции органического мира. Учение о</p> | УК-5 | <p>Знать: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных</p> | Лекция-беседа |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | <p>наследственности и изменчивости). Анатомия. Гистология (Эмпирический период. Микроскопический период). Эмбриология. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология). Микробиология (Эмпирический период. Физиология и экспериментальная медицина (Эмпирический период. Экспериментальный период).</p> | | <p>странах мира с древнейших времен до нашего времени; -отличительные черты развития врачевания и медицины Нового времени; - вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества; Уметь: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы; - постоянно совершенствовать и</p> | |
|--|--|--|---|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|---|------|--|---------------|
| | | | | | <p>углублять свои знания по истории избранной специальности;</p> <p>Владеть: - навыками сбора и анализа информации;</p> <p>- навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины;</p> | |
| 7 | Клиническая медицина Нового времени. | 2 | <p>Внутренние болезни (Утверждение клинического метода. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые методы и приборы физического обследования. Развитие медицины и медицинского образования в России в XIX в.).</p> <p>Инфекционные болезни и эпидемиология.</p> <p>Педиатрия.</p> <p>Психиатрия.</p> | УК-5 | <p>Знать: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;</p> <p>-отличительные черты развития Клинической медицины Нового времени;</p> <p>- вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и</p> | Лекция-беседа |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | <p>Хирургия (Техника операций. Создание топографической анатомии. Открытие и введение наркоза. Н.И.Пирогов – основоположник военно–полевой хирургии. Антисептика и асептика. Учение о переливании крови). Акушерство и гинекология. Зубоврачевание и стоматология. Общественное здоровье в Новой истории (Общественная медицина. Земская медицина. Экспериментальная гигиена).</p> | | <p>деятельности в истории человечества; Уметь: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы; - постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; Владеть: - навыками сбора и анализа информации; - навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины;</p> | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|---|----------------------|----|---|---|------|---|---------------|
| 8 | Медицина XX столетия | XX | 2 | <p>Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. И.П.Павлов — "старейшина физиологов мира". Медицина в годы Великой Отечественной войны. Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины или физиологии. Тенденции развития медицины и здравоохранения. Международное сотрудничество в области медицины (Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение "Врачи мира</p> | УК-5 | <p>Знать: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; -отличительные черты развития медицины XX столетия; - вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества; Уметь: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - организовать свою самостоятельную работу по изучению</p> | Лекция-беседа |
|---|----------------------|----|---|---|------|---|---------------|

| | | | | | | |
|---|----------------------|---|--|------|---|---------------|
| | | | за предотвращение ядерной войны". | | основной и дополнительной литературы; - постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; Владеть: - навыками сбора и анализа информации; - навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины; | |
| 9 | История создания ВОЗ | 2 | Первый орган, который занимался организацией межнационального сотрудничества в этих вопросах, назывался Константинопольским высшим советом по здравоохранению, образовали его в 1839 году. Он должен был контролировать иностранные суда в | УК-5 | Знать: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; -отличительные черты развития медицины XX столетия; | Лекция-беседа |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>местных портах и проведение противоэпидемических мероприятий, которые предупреждали бы распространение холеры и чумы. Позже сходные организации создали Марокко и Египет.</p> <p>началом XX столетия произошло основание еще двух межправительственных организаций по здравоохранению, которые назывались Панамериканским санитарным бюро и Общественным европейским бюро гигиены. Главным образом они распространяли информацию по общим медицинским вопросам (в особенности по инфекционным заболеваниям). В 1923</p> | | <p>- вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;</p> <p>Уметь: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;</p> <p>- организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы;</p> <p>- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности;</p> <p>Владеть: - навыками сбора и анализа информации;</p> | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--------|--|----|---|--|---|--|
| | | | <p>году началось функционирование Международной организации охраны здоровья при Лиге Наций в Женеве, а в 1946 году в Нью-Йорке Международная конференция по охране здоровья приняла решение о создании ВОЗ. Устав этой организации ратифицировали в апреле 1948 года, с той поры день 7-го апреля стал Всемирным днем здоровья.</p> | | <p>- навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины;</p> | |
| ИТОГО: | | 18 | | | | |

5.3. Семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

| № п/п | № раздела дисциплины | Наименование семинарских занятий | Объем в часах |
|-------|---|--|---------------|
| 1. | Введение. Врачевание в первобытном обществе. | История медицины как наука и предмет преподавания. Периодизация и хронология всемирной истории. Характеристика первобытной эры. | 3 |
| 2. | Врачевание в странах Древнего Востока | Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание в Древнем Египте. Врачевание в Древнем Китае. | 6 |
| 3. | Врачевание и медицина античного Средиземноморья | Периодизация и хронология истории и врачевания Древней Греции. Периодизация и хронология истории и врачевания Древнего Рима. | 3 |
| 4. | Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья. | Византийская империя, Древнерусское государство, Московское государство Медицина народов средневекового Востока | 3 |
| 5. | Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.). | Медицина различных цивилизаций Американского континента | 3 |
| 6. | Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. | Развитие медико-биологических дисциплин | 4 |
| 7. | Клиническая медицина Нового времени. | Развитие клинической медицины | 6 |
| 8. | Медицина XX столетия | Здравоохранение и медицина в России и СССР. Основные достижения и международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения. | 6 |
| | Итого | | 34 |

5.4. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

| № п/п | Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения | Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения | Сроки выполнения | Объем в часах |
|-------|--|--|------------------|---------------|
| 1. | Введение. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание. | Написание реферата Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание. Традиционное врачевание. | 2 неделя | 4 |
| 2. | Врачевание в странах древнего Востока (страны Месопотамии, Древний Египет, Древняя Индия, Древний Китай). | Написание реферата Влияние древнеегипетского врачевания на развитие врачевания в странах Древнего Востока и Древней Греции Врачевание в Древнем Египте Религиозно-философские учения Древней Индии и их влияние на врачевание | 4 неделя | 3 |
| 3. | Медицина в странах античного Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим). | Написание реферата Связь мифологии и врачевания в Древней Греции Врачебные школы Древней Греции Особенности развития анатомии и хирургии в Древней Греции Философские основы медицины Древнего Рима Гален из Пергама Особенности развития медицины в странах Древнего мира | 6 неделя | 3 |
| 4. | Медицина раннего (V–Xвв.) и классического (XI–XV вв.) средневековья (Византийская империя, | Написание реферата Медицина в Древнерусском государстве | 8 неделя | 3 |

| | | | | |
|----|--|---|--------------|---|
| | Древнерусское государство, арабоязычные халифаты, средневековый Восток, Западная Европа). | Арабоязычная культура и медицина Роль арабоязычной культуры в сохранении и передаче научного наследия медицины Древнего мира Абу Али ибн Сина. Его «Канон медицины» Особенности развития хирургии в Западной Европе в средние века | | |
| 5. | Медицина позднего средневековья (XV–XVII вв.): Западная Европа в эпоху Возрождения; доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки); Московское государство. Медицина нового времени (1640–1918 гг.): клиническая медицина (терапия, хирургия, стоматология, педиатрия), гигиена и общественная медицина | Написание реферата История открытия и завоевания Америки европейцами Медицина народов Американского континента Медицина в Московском государстве История развития терапии История развития хирургии Н.И. Пирогов Развитие акушерства и гинекологии | 11 неделя | 2 |
| 6. | Медицина нового времени (1640–1918 гг.): медико-биологическое направление (великие естественнонаучные открытия, нормальная анатомия, общая патология, микробиология, физиология). | Написание реферата История развития микробиологии История развития физиологии Первые русские доктора медицины | 12 неделя | 2 |
| 7. | Медицина новейшего времени (с 1918 г.): здравоохранение и медицина в России и СССР. | Написание реферата Вклад Н.В. Склифосовского в развитие отечественной хирургии | 14 неделя | 2 |

| | | | | |
|----|---|---|--------------|-----------|
| | | <p>Русская общественная медицина (земская, фабрично-заводская, городская)</p> <p>Выдающиеся земские врачи</p> <p>История высшего женского образования в России</p> <p>Н.П. Сулова – первая русская женщина-врач</p> | | |
| 8. | <p>Медицина новейшего времени: основные достижения и международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения.</p> | <p>Написание реферата</p> <p>Вклад российских, советских ученых-медиков в создание Всемирной организации здравоохранения</p> <p>Медики – лауреаты Нобелевской премии</p> <p>Пироговское общество, его влияние на развитие медицины</p> <p>Научно-технический прогресс и медицина.</p> <p>Биоэтика</p> | 16 неделя | 1 |
| | Итоговая аттестация – зачет. | | 17 неделя | |
| | Итого: | | | 20 |

**5.5. Календарный график воспитательной работы по дисциплине
Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская
деятельность**

| Дата, место проведения | Название мероприятия | Форма проведения мероприятия | Ответственный | Достижения обучающихся |
|------------------------|---|------------------------------|-----------------------|------------------------|
| Февраль, | Лекция-дискуссия «История создания ВОЗ» | Групповая | Ведущий преподаватель | Сформированность УК-5 |

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

6.1. Литература для самостоятельной работы

Основная литература

1. ЭБС «Консультант студента» Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. -400 с.

Дополнительная литература

1. ЭБС «Консультант студента» Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / под ред. Д.А. Балалыкина. - М.: Литтерра, 2012. - 624 с. -
2. ЭБС «Консультант студента» История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI - начало XX в.) / М. В. Поддубный и др.; под ред. Р. У. Хабриева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 248 с. -

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

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины образовательной программы:

| Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану) | Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы |
|---|---|
| | <p align="center">УК-5.Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.</p> <p>ИД1 – Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии.</p> <p>ИД2 – Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и</p> |

общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп

ИДЗ – Обеспечивает создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач.

| | |
|----------|--|
| 1 | История (история России, всеобщая история) |
| 1 | История медицины |
| 4 | Философия |
| 3 | История и культура народов Кавказа |
| 12 | Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена |

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

| Планируемые результаты освоения компетенции | Критерии оценивания результатов обучения | | | | Наименование оценочного средства |
|--|--|--------------------------------------|--|---|--|
| | неудовлетворительно | удовлетворительно | хорошо | отлично | |
| <i>УК-5. Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</i> | | | | | |
| Знать: основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | контрольная работа, тесты, письменный опрос, экзамен |
| Уметь: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности | Частичные умения | Неполные умения | Умения полные, допускаются небольшие ошибки | Сформированные умения | |
| Владеть: навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины | Частичное владение навыками | Несистематическое применение навыков | В систематическом применении навыков | Успешное и систематическое применение навыков | |

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------|--|--|
| | | | допускаются пробелы | | |
|--|--|--|------------------------|--|--|

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Примерная тематика рефератов по дисциплине «История медицины»

1. Медицина и религия
2. Врачевание в первобытном обществе
3. История развития хирургии
4. Врачевание в странах Древнего мира
5. Врачевание в Древнем Египте
6. Влияние древнеегипетского врачевания на развитие врачевания в странах Древнего Востока и Древней Греции
7. Связь медицины и религии
8. Врачевание в Древней Индии
9. Религиозно-философские учения Древней Индии и их влияние на врачевание
10. Особенности развития хирургии в Древнем мире
11. Философские основы китайской традиционной медицины
12. Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для развития медицины народов мира
13. Связь мифологии и врачевания в Древней Греции
14. Философские основы медицины Древней Греции
15. Врачебные школы Древней Греции
16. Особенности развития анатомии и хирургии в Древней Греции
17. Жизнь и деятельность Гиппократов
18. «Сборник Гиппократов»
19. Врачебная этика в работах «Гиппократова сборника»
20. Медицина в символах и эмблемах
21. Философские основы медицины Древнего Рима
22. Гален из Пергама
23. Особенности развития медицины в странах Древнего мира
24. Истоки византийской культуры и медицины
25. Роль Византийской культуры и медицины в передаче античного наследия в страны Востока и Европы
26. Медицина в Древнерусском государстве
27. Медицина в Московском государстве
28. Арабоязычная культура и медицина
29. Роль арабоязычной культуры в сохранении и передаче научного наследия медицины Древнего мира
30. Абу Али ибн Сина. Его «Канон медицины»
31. Истоки западноевропейской средневековой культуры
32. Леонардо да Винчи – художник, ученый, анатом
33. Основоположник научной анатомии Андреас Везалий

34. Создание теории кровообращения
35. История борьбы с заразными болезнями
36. Особенности развития хирургии в Западной Европе в средние века
37. Парацельс. Химическая теория патологии
38. Значение эпохи Возрождения для последующего развития науки
39. История открытия и завоевания Америки европейцами
40. Медицина народов Американского континента
41. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины
42. Общегосударственные и медицинские реформы Петра I
43. История развития анатомии
44. История развития общей патологии
45. Медицинский факультет при Московском университете
46. Первые русские доктора медицины
47. История развития микробиологии
48. История развития физиологии
49. Первые русские доктора медицины
50. Развитие методов физического обследования больного
51. История развития терапии
52. История развития психиатрии
53. История развития педиатрии
54. А.П. Чехов и медицина
55. Жизнь и творчество Б.И. Даля
56. З. Фрейд – прошлое и будущее психоанализа
57. В.В. Вересаев – писатель, врач, гражданин
58. История развития хирургии
59. Н.И. Пирогов
60. Развитие акушерства и гинекологии
61. Вклад Н.В. Склифосовского в развитие отечественной хирургии
62. Русская общественная медицина (земская, фабрично-заводская, городская)
63. выдающиеся земские врачи
64. История высшего женского образования в России
65. Н.П. Суслова – первая русская женщина-врач
66. Вклад российских, советских ученых-медиков в создание Всемирной организации здравоохранения
67. Медики – лауреаты Нобелевской премии
68. Пироговское общество, его влияние на развитие медицины
69. Научно-технический прогресс и медицина
70. Биоэтика

Примерные тесты по дисциплине «История медицины»

- 1. История медицины как наука и учебная дисциплина – это**
 - 1) составная часть общеисторической науки

- 2) наука о зарождении, становлении, развитии и современном состоянии медицины
 - 3) наука о развитии медицины в историческом прошлом
 - 4) это социально-гуманитарная наука
 - 5) это теоретическая медицинская наука
- 2. Сколько периодов включает всемирная история медицины?**
- 1) пять
 - 2) шесть
 - 3) десять
 - 4) четыре
 - 5) восемь
- 3. Какой эпохе соответствуют характеристики: эмпирические знания, само-и взаимопомощь, формирующаяся медицина, анимизм, тотемизм, фетишизм, магия, культовое врачевание?**
- 1) новейшее время
 - 2) новое время
 - 3) первобытное общество
 - 4) древний мир
 - 5) средневековье
- 4. Назовите источники изучения истории первобытного врачевания**
- 1) труды ученых, живших в эту эпоху
 - 2) данные палеопатологии: следы травм, трепанация черепа
 - 3) папирусы, мумии фараонов
 - 4) воспоминания очевидцев
- 5. Средства и приемы лечения, которые являются результатом многовекового опыта народа; они передавались устно из поколения в поколение – это**
- 1) научная медицина
 - 2) народная медицина
 - 3) традиционная медицина
 - 4) клиническая медицина
 - 5) профилактическая медицина
- 6. Совокупность средств и приемов врачевания, основу которых составляет стройная религиозно-философская концепция –**
- 1) научная медицина
 - 2) клиническая медицина
 - 3) народная медицина
 - 4) традиционная медицина
 - 5) медицинская философия
 - 6) философская гигиена
- 7. Назовите основные черты традиционной медицины**
- 1) основу составляет самобытная религиозно-философская концепция
 - 2) экспериментальное подтверждение теорий и гипотез
 - 3) стабильность и постоянство на протяжении столетий
 - 4) интернациональность

- 5) наибольшая эффективность и жизнеобеспеченность на исторической родине

8. Назовите основные черты научной медицины

- 1) Создание научно-(экспериментально)-обоснованных концепций
- 2) основу составляет самобытная религиозно-философская концепция
- 3) основу составляет научный эксперимент, который должен подтверждать все философские идеи, эмпирические знания, гипотезы, теории
- 4) принадлежит всей человеческой цивилизации
- 5) наибольшая эффективность и жизнеспособность на родине ученого

9. Какие существуют группы источников изучения истории медицины?

- 1) этнографические источники
- 2) минеральные источники
- 3) письменные источники
- 4) материальные источники
- 5) фото-видео-аудиодокументы

10. Назовите примеры этнографических источников изучения истории медицины

- 1) суеверия
- 2) легенды
- 3) обряды
- 4) пословицы
- 5) обычаи

11. Назовите источники изучения истории первобытного врачевания

- 1) орудия труда и предметы быта
- 2) труды ученых, живших в эту эпоху
- 3) данные палеопатологии: следы травм, трепанации черепа
- 4) папирусы, мумии фараонов
- 5) обряды, заговоры, заклинания и др.

12. Определите первобытные верования, которые влияли на первобытное врачевание

- 1) тотемизм
- 2) фетишизм
- 3) христианство
- 4) анимизм
- 5) магия

13. С какой целью первобытные люди проводили трепанацию черепа?

- 1) для изгнания злых духов и духов болезни
- 2) для изучения строения мозга
- 3) с целью оперативного лечения после травмы
- 4) для изучения функций головного мозга
- 5) для экспериментальных исследований лекарственных средств
- 6) для профилактики инфекционных заболеваний

14. На чем основывалось лечение заболеваний с позиций фетишизма?

изгнание духов болезни посредством заговоров, обрядовых действий

- 2) учитывалось влияние астрологических факторов
 - 3) изгнание духов болезни посредством наркотических средств, горечей и др.
 - 4) использование амулетов, талисманов
 - 5) изгнание духов болезни посредством ритуальных танцев и масок
- 15. Как с позиций анимизма объяснялись причины болезни**
- 1) болезнь- это результат вселения в тело духа умершего предка
 - 2) болезнь- это результат действия ядов
 - 3) болезнь- это результат действия микроорганизмов
 - 4) болезнь- это результат нерационального питания
- 16. Приемы культового врачевания, доступные первобытным людям**
- 1) применение эвкалиптового, касторового масла и луковиц орхидеи для лечения пищевых расстройств, промывание мочой, прикладывание глины
 - 2) паровая баня, массаж, промывание кишечника, холодные и горячие компрессы
 - 3) трепанация черева, накладывание шины, кровопускание, накладывание швов, применение наркотических свойств, природных средств для обезболивания
 - 4) ритуалы, амулеты, прием горьких или неприятных веществ, окуривания
- 17. Для палеонтропов (древние люди) характерно:**
- 1) постоянные стойбища, загонная охота на крупных хищников с применением огня, изготовление одежды, захоронение мертвых
 - 2) охота, собирательство, устройство жилищ, коллектив равных, матриархат, фантастические верования
 - 3) земледелие, скотоводство, патриархат, культовая практика врачевания
 - 4) кочевой образ жизни, собирательство, загонная охота, зачатки языка, отсутствие погребений
- 18. Приемы оперативного лечения, доступные первобытным людям:**
- 1) применение эвкалиптового, касторового масла и луковиц орхидеи для лечения пищевых расстройств, промывание мочой, прикладывание глины
 - 2) паровая баня, массаж, промывание кишечника, холодные и горячие компрессы
 - 3) трепанация черева, накладывание шины, кровопускание, накладывание швов, применение наркотических свойств природных средств для обезболивания
 - 4) ритуалы, амулеты, прием горьких или неприятных веществ, окуривания

по дисциплине «История медицины»

1. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытнообщинного строя.
2. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи.
3. Врачеватели первобытнообщинного общества
4. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
5. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
6. Особенности медицины Древнего Китая, методы врачевания, профилактики и диагностики.
7. Важнейшие лекарственные средства, применяемые во врачебной практике древних народов.
8. Медицина Древней Индии: достижения в области хирургии, гигиены, объяснение сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии.
9. Медицина Древнего Египта, толкование причин болезней, очистительная терапия.
10. Асклепий как представитель древнегреческой медицины, методы и средства врачевания.
11. Гиппократ как основатель рационально-эмпирической медицины. Методы врачевания.
12. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе, вопросы хирургии в трудах Гиппократа.
13. Гиппократ. Его учение об основных типах телосложения и темперамента у людей. Значение этого учения в развитии медицины.
14. Гиппократ о врачебной этике.
15. Асклепиад, его система предупреждения и лечения болезней.
16. Гален, развитие экспериментального метода исследования, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
17. Галенизм как отражение религиозного мировоззрения средневековой медицины.
18. Медицина в Византии, значение трудов ученых для последующего развития медицинской науки.
19. Основные черты науки и медицины Византии и значение трудов ученых в дальнейшем ее развитии.
20. Вклад врачей – ученых Арабских халифатов в медицинскую науку.
21. Значение трудов Авиценны (Абу-Али-ибн-Сины) для медицинской науки и практики.
22. Ар-Рази (Разес), его вклад в медицину.
23. Открытие медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них. Схоластика.
24. Основные медицинские учреждения в средние века: больницы, лазареты, карантинны.
25. Распространение заразных болезней в эпоху Средневековья: чумы, проказы, сифилиса, меры борьбы с ними.

26. Парацельс, его критика схоластики в медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.
27. Р. Декарт, его вклад в медицину, толкование «рефлекса».
28. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
29. Открытие малого круга кровообращения: М. Сервет, Р. Коломбо.
30. У. Гарвей, его труд «О движении сердца и крови у животных» и его влияние на развитие медицины.
31. А. Левенгук, открытие и развитие микроскопии.
32. М. Мальпиги, открытие им капилляров.
33. А. Паре – выдающийся хирург эпохи феодализма.
34. Б. Рамаццини, его учение о профессиональных болезнях.
35. Г. Бургхааве – основоположник клинической медицины.
36. Д. Морганьи, открытие им капилляров.
37. Значение трудов Р. Лаэннека и Л. Ауэнбруггера для развития патологии и терапии.
38. Французские врачи-материалисты (А. Леруа, Ж. Ламетри, Ж. Кабанис), их учение о человеке, об организации медицинской помощи и подготовке врачей.
39. К. Рокитанский, развитие гуморальной патологии на новом научном уровне.
40. Целлюлярная патология Р. Вирхова.
41. Достижения физиологии в трудах Ф. Мажанди, Ч. Белла, И. Мюллера, Г. Гельмгольца, К. Бернара, их значение для дальнейшего развития медицины.
42. Открытия Л. Пастера и Р. Коха и их значение в развитии медицины.
43. Достижения хирургии XIX в. в области обезболивания, методов асептики и антисептики.
44. Дифференциация медицинских наук во второй половине XIX в. в России как отражение успехов в области медицины.
45. Важнейшие достижения и направления развития гигиены в XIX в.
46. Развитие новых методов диагностики и терапии в XIX в.
47. Медицина в Древнерусском государстве (IX – XIII вв.).
48. Основные виды медицинской помощи в Киевской Руси.
49. Образование Московского государства. Аптекарский приказ, первая школа лекарей. Функции Аптекарского приказа.
50. Медицина в Московском государстве (XV – XVII вв.), подготовка лекарей, открытие аптек.
51. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
52. Госпитальные школы и их значение для развития медицинской науки и практики в России. Н. Л. Бидлоо и его труд.
53. Влияние трудов М. В. Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.
54. Основные черты развития медицины в России XVIII в. Д. С. Самойлович, С. Г. Зыбелин, А. М. Шумлянский, Н. М. Максимович-Амбодик.
55. Становление научных школ (терапевтических, анатомических и хирургических) в России в первой половине XIX в.

56. С. Г. Зыбелин, К. И.Щепин, Д.С.Самойлович, Н.М. Максимович-Амбодик, А.М. Шумлянский, И.В. Буяльский, И.Ф.Буш, Е.О.Мухин и их роль в отечественной медицине XVIII в.
57. Н.И.Пирогов и его вклад в развитие анатомии, хирургии.
58. История открытия и внедрения общего и местного обезболивания (наркоза) в хирургию.
59. Асептика, антисептика - история открытия и применения в медицине.
60. А.М. Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в первой половине XIX в.
61. С.Ф. Хотовицкий и значение его трудов для развития педиатрии.
62. Перкуссия, аускультация – объективные методы обследования пациента (Л. Ауенбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек) и применение их в России.
63. Значение трудов Л.Пастера для развития медицины.
64. Открытие Д.Листером антисептики и совершенствование ее методов в России.
65. Достижения хирургии во второй половине XIX в. в России на основе широкого применения наркоза и антисептики.
66. Вклад Р.Коха в развитие микробиологии.
67. Развитие научного эксперимента как основы медицины XIX в.
68. Развитие земской медицины в России, участковый принцип медицинского обслуживания, санитарная статистика.
69. Развитие идей нервизма в трудах И.М.Сеченова, С.П.Боткина и других отечественных ученых.
70. И.П.Павлов: важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.
71. Роль С.П.Боткина, Г.А.Захарьина и А.А. Остроумова в развитии терапии в России XIX в.
72. Вклад Н.В.Склифосовского в хирургию. Развитие асептики и антисептики.
73. И.И.Мечников, А.А.Пашутин, А.И.Полунин, А.Б.Фохт и их роль в развитии учения о болезни, вклад ученых в развитие теоретической медицины.
74. Ф.Ф.Эрисман, А.П. Доброславин, развитие отечественной гигиены.
75. Р.Вирхов и его вклад в развитие патологической анатомии.
76. В.Ф.Снегирев, А.Крассовский и их вклад в развитие акушерства.
77. Крупнейшие представители педиатрии 2-ой половины XIXв. в России – Н.Ф.Филатов, Н.П. Гундобин.
78. Вирусология – становление и развитие в России (Д.И.Ивановский).
79. Развитие медицины в нач. XX в.
80. Н.А.Семашко, З.П.Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.
81. Основные принципы советского здравоохранения.
82. Представители советских анатомических школ.
83. Советские и российские хирурги, их вклад в науку.
84. Выдающиеся советские терапевты и представители их школ.
85. Этапы развития СПб ГМУ им. И.П.Павлова.
86. Развитие новых методов диагностики XX – XXI вв.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

| Наименование оценочного средства | Краткая характеристика оценочного средства | Представление оценочного средства в фонде | Шкала оценивания |
|--------------------------------------|--|---|------------------------------------|
| Текущий контроль успеваемости | | | |
| Реферат | <p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p> | Темы рефератов | Двухбалльная/четырёхбалльная шкала |
| Тест | <p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не | Фонд тестовых заданий | |

| | | | |
|---------------------------------|---|------------------|--------------------|
| | <p>является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. | | |
| Промежуточная аттестация | | | |
| Зачет | Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала | Вопросы к зачету | Двухбалльная шкала |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине. | | |
|--|---|--|--|

Требования к написанию реферата.

Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. Объем реферата 15-20 стр. печатного текста. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Его задачами являются:

1. Формирование умений самостоятельной работы с источниками литературы, их систематизация.
2. Развитие навыков логического мышления.
3. Углубление теоретических знаний по проблеме исследования.

При оценке реферата используются следующие критерии:

- ✓ Новизна текста;
- ✓ Обоснованность выбора источника;
- ✓ Степень раскрытия сущности вопроса;
- ✓ Соблюдение требований к оформлению.

Критерии оценивания реферата:

| | |
|---------------------|--|
| «отлично» | Выполнены все требования к написанию и защите реферата, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. |
| «хорошо» | Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. |
| «удовлетворительно» | Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь |

| | |
|-----------------------|--|
| | частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. |
| «неудовлетворительно» | Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. |

Требования к выполнению тестового задания.

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения, это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;
- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);
- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;
- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

| | |
|-----------|--|
| «отлично» | Выставляется при условии правильного ответа 90-100% тестовых заданий |
|-----------|--|

| | |
|-----------------------|--|
| «хорошо» | Выставляется при условии правильного ответа 75-89% тестовых заданий |
| «удовлетворительно» | Выставляется при условии правильного ответа 60-74% тестовых заданий |
| «неудовлетворительно» | Выставляется при условии правильного ответа менее 59% и меньше правильных ответов тестовых заданий |

Критерии оценки знаний при проведении зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, который:

- прочно усвоил предусмотренный программный материал;
- правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров;
- показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов
- без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка **«не зачтено»** Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

8.2. Дополнительная литература

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

Основная литература

Лисицын, Ю.П. История медицины [Электронный ресурс]: учебник / Ю.П. Лисицын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 400 с.- ЭБС «Консультант студента» -

Дополнительная литература

1. Хрестоматия по истории медицины [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Д.А. Балалыкина. - М.: Литтерра, 2012. - 624 с. -
2. История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI - начало XX в.) [Электронный ресурс]: монография / М. В. Поддубный и др.; под ред. Р. У. Хабриева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 248 с. -
3. Лисицын, Ю.П. История медицины [Электронный ресурс]: учебник / Ю.П. Лисицын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с.-

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

1. Используется основное лицензионное общесистемное обеспечение «Microsoft Windows», а также лицензионное прикладное программное обеспечение «Microsoft Office», «Антивирус Касперского».

2. Библиотеки, в том числе цифровые (электронные) библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам:

ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru <http://ibooks.ru/home.php?routine=bookshelf>

ЭБС Консультант студента <http://www.studentlibrary.ru/>

ЭБС Znanium (ИНФРА-М) <http://znanium.com/catalog.php>

ЭБС Лань <http://e.lanbook.com/>

Электронная база данных научно-технической информации ВИНТИ РАН <http://www.viniti.ru>

Cambridge Journals архив

Nature архив

Архив журналов издательства Wiley

ЭНБ «Киберленинка»

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1.1. Вводная лекция. Врачевание в первобытном обществе

В ходе освоения данной темы, важно изучить периодизацию и хронологию всемирной истории. Характеристику первобытной эры. Периодизацию и хронологию первобытной эры и первобытного врачевания. Зачатки гигиенических навыков. Студенты должны иметь представление о первых лекарственных средствах, ранних видах религиозных верований, общих чертах врачевания в первобытном обществе.

Раздел 2. Врачевание в странах древнего Востока

2.1. Врачевание в странах Месопотамии, Древний Египет

Необходимо обратить внимание на врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Источники информации о врачевании. Особенности развития врачевания: мифология и врачевание, представления о причинах болезней, два направления врачевания, врачебная этика, гигиенические традиции, передача врачебных знаний, правовые аспекты деятельности врачей.

В ходе освоения данной темы, важно отметить особенности врачевания в Древнем Египте. Периодизацию и хронологию истории врачевания. Источники информации о врачевании. Особенности развития врачевания. Сведения о строении человеческого тела, представления о причинах болезней. Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городов. Врачебная этика.

2.2. Древняя Индия, Древний Китай

Изучая данную тему, необходимо выявить особенности развития врачевания в Древней Индии. Периоды истории врачевания. Период харапской цивилизации (санитарно-технические сооружения). Ведийский период (древнеиндийские философские учения и их влияние на представления о причинах болезней и врачевание). Классический период (религиозно-философские системы и представления о здоровье и болезнях, искусство врачевания, представления о строении человеческого тела, лекарственное врачевание, оперативные методы лечения, гигиенические традиции, врачебная этика, врачебные школы).

Необходимо обратить внимание на достижения древнекитайской цивилизации. Философские основы китайской традиционной медицины. Лекарственное врачевание и оперативное лечение. Предупреждение болезней.

Раздел 3. Медицина в странах античного Средиземноморья

3.1. Древняя Греция, Древний Рим

Изучая данную тему, необходимо отметить роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Выделить периоды и хронологию истории и медицины. Крито-миккенский период – санитарно-технические

сооружения цивилизаций на о. Крит. Предполисный период. Эмпирический характер врачевания. Полисный период. Сооружение первых асклепейонов, храмовое врачевание, формирование греческой натурфилософии, лечебницы. Классический период. Учение о четырех соках организма, врачебные школы древней Греции. Их выдающиеся врачеватели. Жизнь и деятельность Гиппократов.

Рассматривая медицину древнего Рима, необходимо проследить особенности развития медицины в царский период, период Республики (санитарное дело, появление врачей профессионалов) и период империи (становление военной медицины, врачебные школы). Обратит внимание на труды Авла Корнелия Цельса о римской медицине, Галена, дуализм его учения, галенизм, «Галеновы препараты», Сорана из Эфеса, его сочинения по гинекологии и болезням раннего детского возраста.

Раздел 4. Медицина раннего (V–X вв.) и классического (XI–XV вв.) средневековья

4.1. Византийская империя, Древнерусское государство Московское государство

В ходе изучения данной темы, необходимо отметить, что медицина Византийской империи являлась преемницей греческой и эллинистической медицины. Выделить энциклопедические своды: Орибасия из Пергама, Павла Эгинского, Аэция из Амиды, Александра из Тралл. Больничное дело. Образование и медицина.

Рассмотреть медицину в средневековой Руси. Особенности развития медицины: древнерусские лечебники и травники, монастырские больницы, санитарное дело, эпидемии повальных болезней.

Охарактеризовать медицину в Московском государстве. Особенности развития медицины и медицинского дела. Зарождение элементов государственной медицины; санитарно-гигиенические мероприятия в период эпидемий; создание первых аптек и Аптекарского приказа. Подготовка лекарей. Первые российские доктора медицины.

4.2. Арабоязычные халифаты, средневековый Восток, Западная Европа

Рассмотреть медицину в арабоязычных халифатах. Особенности развития медицины и медицинского дела (создание библиотек, аптек, больниц, медицинских школ). Выделить крупнейших представителей медицины средневекового Востока. Отметить, как развивалось учение о глазных болезнях, представления о кровообращении, развитие больничного дела. Ислам и медицина. Определить вопросы гигиены в «Коране». Крупнейший ученый-медик средневековья ибн Сина (Авиценна) и его труд (следует охарактеризовать) «Канон врачебной науки». Медицина в государствах Средней Азии. Медицина в государствах Закавказья (Армения, Грузия). Медицина в государствах Юго-Восточной Азии (Китай, Тибет).

Раздел 5. Медицина позднего средневековья (XV–XVII вв.).

5.1. Западная Европа в эпоху Возрождения; доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки)

Студенту необходимо знать, как развивалась медицина различных цивилизаций Американского континента. Следует рассказать о рациональном лекарственном врачевании, влиянии религиозных воззрений и традиционных обрядов на врачевание. Отметить, гигиенические традиции. Элементы государственной организации медицинского дела (гигиена населенных мест, больницы, приюты).

5.2. Медицина в Западной Европе в периоды раннего и развитого средневековья (V-XV вв.)

Студенту необходимо дать характеристику периодам. Отметить особенности развития медицины. Схоластика и медицина, галенизм. Медицинское образование в периоды раннего и развитого средневековья. Эпидемии повальных болезней в периоды раннего и развитого средневековья. Особенности развития анатомии и хирургии. Становление анатомии как науки (Андреас Везалий). Становление физиологии как науки (Уильям Гарвей). Развитие клинической медицины. Ятрохимия (Парацельс). Развитие аптек, аптечного дела.

Раздел 6. Медицина нового времени (1640–1918 гг.)

6.1. Медико–биологическое направление (великие естественнонаучные открытия, нормальная анатомия, общая патология, микробиология, физиология). Клиническая медицина (терапия, хирургия, стоматология, педиатрия), гигиена и общественная медицина

Студенты должны иметь представление о первых методах и приборах физического обследования больного. Внедрении термометрии в клиническую практику (Г. Бурхааве). Открытие перкуссии (Л. Ауэнбругер). Открытие посредственной аускультации (Р. Лаэннек). Развитие внутренней медицины в России в XIX в. (М.Я. Мудров, И.Е. Дядьковский, С.П. Боткин, Г.А. Захарьин). История развития науки о психических заболеваниях (Ф. Пинель, Дж. Конноли, Э. Крепелин, С.С. Корсаков). История развития учения о здоровье и болезнях детей – педиатрии.

Должны рассмотреть развитие техники оперативных вмешательств. Развитие хирургии в России в XIX в. (И.Ф. Буш, И.В. Буяльский, Е.О. Мухин, Н.И. Пирогов). Создание топографической анатомии. История открытия наркоза (Н.И. Пирогов). Переливание крови.

Обратить внимание на зарождение демографической статистики: Дж. Граунт, У. Пети. Становление профессиональной патологии: Б. Ромаццини. Развитие общественной гигиены в Англии. Становление экспериментальной гигиены. Развитие общественной медицины в России.

Раздел 7. Медицина новейшего времени (с 1918 г.)

7.1. Здравоохранение и медицина в России и СССР. Основные достижения и международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения

Иметь представление о том, что из себя представляет медицина в современной истории. Медицина и здравоохранение в России и СССР. Профилактическое направление. Единство медицинской науки и практики здравоохранения. Основные достижения в области медицины здравоохранения. Указать на вклад российских, советских ученых-медиков в создание Всемирной организации здравоохранения. Необходимо отметить основные достижения в области здравоохранения. Что значит врачебная этика. Врачебная «Клятва». Биоэтика.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

Наименование программного обеспечения, производитель

Операционная система «Windows»

Adobe Reader

K-lite codec Pack, Codec Guide

7zip.org

Офисный пакет WPSOffice

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru/>)

2. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)

3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (<http://www.znanium.com>).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

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

| Номер аудитории | Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения | Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом |
|-----------------|--|---|
| Каб. № 14 | Учебная аудитория 14 1.Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL ; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест. | 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67 |

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

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

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

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

| | |
|---------------------|-------|
| Категории студентов | Формы |
|---------------------|-------|

| | |
|--|--|
| С нарушением слуха | - в печатной форме; - в форме электронного |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - в печатной форме; - в форме электронного документа; |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

| Категории студентов | Виды оценочных средств | Формы контроля и оценки результатов обучения |
|--|---|---|
| С нарушением слуха | тест | Преимущественно письменная проверка |
| С нарушением зрения | собеседование | преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка |

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под

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

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

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

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