

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

Рабочая программа дисциплины	«История медицины»
Уровень высшего образования	Высшее образование-бакалавриат
Специальность/Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Квалификация (специальность)	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
<p style="text-align: center;">УК-1</p> <p>Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач</p>	<p>Знать: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса.</p> <p>Уметь: раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества.</p> <p>Владеть: навыками критического анализа исторических явлений, достижений и перспектив развития медицины, и здравоохранения на основе системного подхода.</p>
<p style="text-align: center;">УК-5</p> <p>Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах</p>	<p>Знать: особенности взаимодействия национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара.</p> <p>Уметь: оценить вклад выдающихся ученых и медиков мира, определяющих судьбы медицинской науки и медицинской деятельности.</p> <p>Владеть: навыками анализа достижений выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества.</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «История медицина» относится к части Б1.О.41 ОПОП бакалавриата по специальности 34.03.01 Сестринское дело.

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся универсальных компетенций для усвоения истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

Требования к знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необхо-

димым для освоения данной дисциплины:

знать: основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в разных странах мира с древнейших времен до нашего времени; достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания, медицины и здравоохранения в процессе их поступательного развития; вклад выдающихся врачей и ученых мира в развитие медицинской науки и практики здравоохранения; достижения и приоритеты российской медицины; особенности развития медицинской этики в разных цивилизациях и странах мира, их философские основы и исторические условия формирования;

уметь: вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; анализировать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара; анализировать историю развития медицинского образования в России и в других странах для объективной оценки современной ситуации; анализировать характер исторических изменений места и роли врача в жизни общества;

владеть: навыками оценки значения наиболее важных медико-биологических открытий для развития медицины; в своей профессиональной деятельности достойно следовать высоким моральным требованиям, предъявляемым к медицинской профессии и врачебному долгу, идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

Содержание дисциплины является логическим продолжением содержания дисциплины «История отечества», в процессе изучения которой студент получил знания периодизации всемирного исторического процесса, знание основных исторических дат, социально-экономического развития нашей страны в различные исторические периоды. Данная дисциплина служит основой для изучения клинических дисциплин, необходимых в профессиональной деятельности специалистов, так как исторические вопросы возникновения любой дисциплины необходимы для обязательного освоения.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы Трудоемкость дис-

циплины: в з.е. 2 / 72 часа

Вид учебной работы	Все- го ча- сов	Семестр			
		2			
Контактная работа	32	32			
В том числе:					
Лекции					
Лабораторные работы (ЛР)					
Практические занятия (ПЗ)	32	32			
Семинары (С)					
Самостоятельная работа (всего)					
В том числе:	40	40			
Подготовка к практическому занятию	10	10			
Выполнение кейс-задания	10	10			
Подготовка к зачету	20	20			
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет	зачет			
Общая трудоемкость	час.	72	72		
	з.е.	2	2		

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Семинары, практические работы

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 2				
1	1.	История медицины как наука и предмет преподавания. Возникновение и развитие медицинских знаний в первобытном обществе	2	Тестирование, собеседование
2	2.	Медицина древних восточных цивилизаций	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
2	3.	Медицина античного мира	2	Тестирование, собеседование,

				оценка решения кейсов
3	4.	Особенности средневековой арабской медицины. Особенности медицинских знаний Византии	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
3	5.	Медицина Западной Европы в период раннего средневековья. Медицина Западной Европы в период Возрождения.	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
3	6.	Врачевание в Древней Руси и развитие медицинских знаний в период раннего средневековья. Медицина в Московском государстве (XVI – XVII вв).	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
4	7.	Медицина нового времени в Западной Европе. Развитие медико-биологического направления в науке	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
4	8.	Внутренняя медицина: утверждение диагностического направления в Европе в Новое время.	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
4	9.	Становление научной хирургии в Европе в Новое время	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
4	10.	Клиническая медицина XIX века: совершенствование методов диагностики, учение об обезболивании, развитие асептики и антисептики	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
5	11.	Медико-биологическое направление в российской медицине (XVIII - начало XX вв.)	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
5	12.	Развитие медицинского образования в России в Новое время	2	Тестирование, собе-

				седование, оценка реше- ния кейсов
5	13.	Клиническая медицина (внутренние болезни) в России в Новое время	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
5	14.	Развитие хирургии в России в Новое время	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
5	15.	Проблема борьбы с заразными болезнями и общегосударственные мероприятия, направленные на их ликвидацию в России в Новое время	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов
6	16.	Российская медицина Новейшего времени	2	Тестирование, собеседование, оценка решения кейсов

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1 Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1.	1	История медицины как наука и предмет преподавания. Возникновение и развитие медицинских знаний в первобытном обществе.	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе) с целью получения новой информации об изучаемых процессах; подбор материала, данных и специальных источников, с которыми предстоит учебная работа, соотнесение информации с	6	С, Т, З

			вопросами для подготовки		
2.	1	Развитие медицинских знаний в Древнем мире	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе) с целью получения новой информации об изучаемых процессах; подбор материала, данных и специальных источников, с которыми предстоит учебная работа, соотнесение информации с вопросами для подготовки	6	С, Т, З
3.	1	Развитие медицины в эпоху Средневековья	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе) с целью получения новой информации об изучаемых процессах; подбор материала, данных и специальных источников, с которыми предстоит учебная работа, соотнесение информации с вопросами для подготовки	7	С, Т, З
4.	1	Медицина Нового времени в Западной Европе	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе) с целью получения новой информации об изучаемых процессах; подбор материала, данных и специальных источников, с которыми предстоит учебная работа, соотнесение информации с вопросами для подготовки	7	С, Т, З
5.	1	Медико-биологиче-	Проработка учебного	7	С, Т, З

		ское и клиническое направления в российской медицине	материала (по учебной и научной литературе) с целью получения новой информации об изучаемых процессах; подбор материала, данных и специальных источников, с которыми предстоит учебная работа, соотнесение информации с вопросами для подготовки		
.	1	Российская медицина Новейшего времени	Проработка учебного материала (по учебной и научной литературе) с целью получения новой информации об изучаемых процессах; подбор материала, данных и специальных источников, с которыми предстоит учебная работа, соотнесение информации с вопросами для подготовки	7	С,Т,З
ИТОГО часов в семестре				40	

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, С – собеседование по контрольным вопросам, З - зачет.

5.2. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. История России [Текст] : учеб. / А. С. Орлов [и др.] ; Моск. гос. ун-т. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ПРОСПЕКТ, 2016. - 528 с.
2. Лисицын Ю.П. История медицины [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 393 с.
3. Степин, В. С. История и философия медицины. Научные рево-

люции в медицине XVII - XXI вв / Степин В. С. , Сточик А. М. , Затравкин С. Н. - Москва : Академический Проект, 2020. - 375 с.

4. Бородулин В.И. Клиническая медицина от истоков до 20-го века Труды по истории медицины [Текст] = Opera medica historica : альманах. вып. 2 / Рос. общ-во историков медицины; отв. ред. М.В. Поддубный. - М.: Печатный дом "Магистраль", 2017. - 663 с.

5. Дорофеев, В. Великие лекарства: В борьбе за жизнь / Дорофеев В., Анохин К, Горбачёва А, Жукова А, Звездина П, Костина Г, Мекшун Е, Мушкатёрова Н, Николаева Д, Пичугина Е - Москва: Альпина Паблишер, 2016. - 226 с.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой (компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства
1.	История медицины как наука и предмет преподавания. Возникновение и развитие медицинских знаний в первобытном обществе.	УК-1, УК-5	Тестовые задания вопросы для собеседования, кейс- задания
2.	Развитие медицинских знаний в Древнем мире	УК-1, УК-5	Тестовые задания вопросы для собеседования, кейс- задания
3.	Развитие медицины в эпоху Средневековья	УК-1, УК-5	Тестовые задания вопросы для собеседования, кейс- задания
4.	Медицина Нового времени в Западной Европе	УК-1, УК-5	Тестовые задания вопросы для собеседования, кейс- задания

5.	Медико-биологическое и клиническое направления в российской медицине	УК-1, УК-5	Тестовые задания вопросы для собеседования, кейс- задания
6.	Российская медицина Новейшего времени	УК-1, УК-5	Тестовые задания вопросы для собеседования, кейс- задания

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

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
УК-1 - Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса	знает закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса	свободно владеет знаниями закономерностей и тенденций развития мирового исторического процесса, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении достижений цивилизаций и каждой эпохи в области медицины	владеет навыками анализа достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества	самостоятельно раскрыть и оценить достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть	владеет навыками	использует	интерпретирует при-

(иметь навыки и/или опыт):	анализа исторических явлений, достижений и перспектив развития медицины, и здравоохранения	стандартные алгоритмы критического анализа исторических явлений, достижений и перспектив развития медицины, и здравоохранения, способен представлять результаты своей работы	обретенные знания; способен использовать критический анализ исторических явлений, достижений и перспектив развития медицины, и здравоохранения на основе системного подхода
УК-5 - Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах			
Знать:	воспроизводит и объясняет основные особенности взаимодействия национальных и интернациональных факторов в развитии медицины	знает особенности взаимодействия национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара	свободно владеет знаниями особенностей взаимодействия национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара, способен корректно представить знания в письменной и устной форме
Уметь:	умеет использовать теоретические знания при объяснении вклада выдающихся ученых и врачей мира	владеет навыками анализа вклада выдающихся ученых и врачей мира, определяющих судьбы медицинской науки и врачебной деятельности	самостоятельно раскрыть и оценить вклад выдающихся ученых и врачей мира, определяющих судьбы медицинской науки и врачебной деятельности, на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	владеет навыками анализа достижений выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медици-	использует стандартные алгоритмы анализа достижений выдающихся цивилизаций и каждой	интерпретирует приобретенные знания; способен использовать анализ достижений выдающихся цивилизаций и каждой

	ны	эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества, способен представлять результаты своей работы	эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества, на основе системного подхода
--	----	---	--

6.3. **Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Примеры заданий в тестовой форме:

Тестовые задания первого уровня:

1. **Автор знаменитого труда «Канон медицины»...**

а. Парацельс

б. Гален

в. Орибазий

г. Авиценна

2. **Значение деятельности Авиценны (Ибн Сины) для развития медицины Арабских халифатов не включает...**

а. написание труда «Канон медицины», получившего мировую известность

б. применение ртути для лечения сифилиса

в. подробное описание клинической картины язвы желудка, диабета, туберкулеза легких, оспы, чумы

г. разработку основ военно-полевой хирургии

3. **Наибольшее развитие в Арабских халифатах получила...**

а. педиатрия

б. офтальмология

в. травматология

г. трансплантология

4. **К особенностям ранней средневековой хирургии в Западной Европе не относится:**

а. тщательное изучение анатомии и наличие многочисленных трудов, посвященных различным проблемам хирургии

- б. влияние средневековой схоластики на развитие хирургии, которая не считалась областью научной медицины
- в. принадлежность хирургов к цеху ремесленников, не имевших университетского образования
- г. отсутствие оригинальных трудов по хирургии

5. Наиболее популярный метод лечения в средневековой Европе, использовавшийся практически при всех заболеваниях...

- а. иглоукалывание
- б. кровопускание
- в. непрямой массаж сердца
- г. переливание крови

Тестовые задания второго уровня:

Инструкция: установите соответствие между... - для каждого элемента левой колонки выбрать пронумерованный элемент правой. Пронумерованные элементы должны быть выбраны все и только один раз «соотнесите» ... каждому элементу левой колонки соответствует один элемент правой».

1. Соотнесите между собой имя ученого и его открытие в практической медицине

Ученый	Открытие в практической медицине
А. Джованни Баттиста Монтано	1. Первым применил в клинической практике усовершенствованный термометр Г.Д. Фаренгейта и использовал лупу для анатомических исследований
Б. Томас Сиденгам	2. Возрождение клинического (у постели больного) преподавания в Западной Европе
В. Герман Бурхааве	3. Автор метода перкуссии
Г. Леопольд Ауэнбруггер	4. Одним из первых он применил в качестве противомаларийного средства кору хинного дерева
А-1 ;Б-2; В-4; Г-3	

2. Установите соответствие между именами ученых и их открытиями в эволюции термометров

Ученый	Открытия
А. Даниэль Фа-	1. Предложил стоградусную шкалу, в которой 0° со-

ренгейт	ответствовал температуре кипения воды, а 100° - точке таяния льда (1742 г.)
Б. Рене Реомюр	2. Предложил ртутный термометр со шкалой от 0° до 600° (1714 г.)
В. Андерс Цельсий	3. Изобрел спиртовой термометр со шкалой от 0° до 80°, где 0° соответствовал температуре замерзания воды (1730 г.)
А- 1; Б- 2; В-3	

3. Установите соответствие между именами ученых и их открытиями в области диагностики заболеваний

Ученый	Открытия
А. Рене Лаэннек	1. Дал научное обоснование метода перкуссии
Б. Йозеф Шкода	2. Предложил метод посредственной перкуссии при помощи плессиметра из слоновой кости
В. Пьер Пьорри	3. Изобретение первого в истории медицины прибора физической диагностики - стетоскопа
А-3; Б-1; В-2	

4. Соотнесите между собой формы изменения почек, выделенные Р. Брайтом, и предложенную им характеристику симптомов

Формы изменения почек	Симптомы
А. Первая форма изменения почек	1. Большая белая почка с наличием дегенеративных изменений в ней
Б. Вторая форма изменения почек	2. Высокое содержание мочевины в крови и белка в моче, отеки, эпилептические приступы
В. Третья форма изменения почек	3. Отеки, рвота и одышка
А-2; Б-1; В-3	

5. Установите соответствие между именами ученых и их открытиями в области клиники внутренних болезней

Ученый	Открытия в области клиники внутренних болезней
А. Томас Аддисон	1. Описал основные показатели электрокардиограммы здорового и больного сердца
Б. Герман Сали	2. Описал диффузное поражение почек с «водяной» и «белковой мочой»
В. Ричард Брайт	3. Описал злокачественную анемию и бронзовую болезнь
Г. Фридрих Краус	4. Предложил метод определения гемоглобина
А-3; Б-4; В-2; Г-1	

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Развитие медико-биологического направления российской науки Нового времени.
2. Значение деятельности Петра I для развития отечественной анатомии.
3. Первые отечественные работы в области анатомии в России в Новое время (Н.Л.Бидлоо, М.И. Шеин, К.И. Щепин, А.П. Протасов).
4. Отечественные анатомические школы и их ярчайшие представители (П.А. Загорский, Е.О. Мухин, Д.Н. Зернов, П.Ф. Лесгафт).
5. Формирование представлений о строении нервной системы в отечественных анатомических исследованиях (П.В. Рудановский, В.А. Бец, А.С. Догель).

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, пра-

вильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры кейс-заданий:

Кейс 1: «Восстановите текст».

1. Первый отечественный атлас анатомии на латинском языке «Syllabus, seu index omnium partium corporis humani figuris illustratus» был составлен в () г. ().

2. Он же в () г. впервые перевел на русский язык «(), все дело анатомическое кратко в себе заключающую» Лаврентия (), которая стала () в России руководством по анатомии на русском языке.

3. Занимаясь переводами на русский язык () и медицинских (), М.И. Шеин заложил основы русской научной медицинской (), которая до него не существовала.

Кейс 2: «Оцените позицию». Николай Евгеньевич Введенский впервые установил, что в зависимости от ритма и силы раздражений нерва можно получить возбуждение и торможение мышцы. Это явление получило название «феномен Введенского».

Актуально ли было открытие Н.Е. Введенского для изучения физиологии нервной системы? Повлияло ли оно развитие физиологии?

Кейс 3: «Продолжите аналогию». Лев Семенович Ценковский разработал оригинальный метод приготовления сибиреязвенной вакцины, Григорий Николаевич Минх установил факт передачи возвратного и сыпного тифов кровососущими насекомыми, Георгий Норбертович Габричевский разработал методы профилактики и серотерапии дифтерии и скарлатины, предложил вакцину против скарлатины, а Дмитрием Иосифовичем Ивановским открыты и изучены фильтрующиеся и положено начало новой отрасли -

—

Кейс 4: «Восстановите текст».

1. Академия наук в Петербурге была учреждена указом Петра I в () г. и открыта в () г. Ее первым () (1725-1733) был лейб-медик Петра I Лаврентий Лаврентьевич (). 2. 13 () произошло первое (пока еще неофициальное) заседание академиков.

2. Проект первого российского университета составил в () г (). А в () г. Московский университет был открыт в составе () факультетов.

3. Занятия на медицинском факультете начались в () г. на трех кафедрах: () (с практической медициной), () и аптекарской () и натуральной ().

Кейс 5: «Восстановите текст».

1. По «Генеральному регламенту...», изданному в () г., была законодательно закреплена () госпитальных школ.

2. В инструкции () подчеркивалась необходимость методически рационального преподавания () и наглядности ().

3. В (), после преобразования медико-хирургических () в медико-хирургические (), последним предоставлено было право «...доводить в ()

степень...».

Критерии оценки кейс-заданий:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если кейс–задание выполнено полностью, в рамках регламента, установленного на решение, студент приводит полную четкую аргументацию выбранного решения на основе качественно сделанного анализа. Демонстрируются хорошие теоретические знания, имеется собственная обоснованная точка зрения на проблему и причины ее возникновения. Сделан структурированный и детализированный анализ кейса, представлены возможные варианты решения, четко и аргументировано обоснован окончательный выбор одного из альтернативных решений.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если кейс–задание выполнено полностью, но в рамках установленного на выступление регламента, студент не приводит полную четкую аргументацию выбранного решения. Имеет место излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены. Сделан не полный анализ кейса, без учета ряда фактов, выявлены не все возможные проблемы, для решения могла быть выбрана второстепенная, а не главная проблема, затруднена четкая аргументация окончательного выбора одного из альтернативных решений.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если кейс–задание выполнено более чем на 2/3, но в рамках установленного регламента, студент не полностью раскрывает решение, не может четко аргументировать сделанный выбор, показывает явный недостаток теоретических знаний. Выводы слабые, свидетельствующие о недостаточном анализе фактов, в основе решения может иметь место интерпретация фактов или предположения, Собственная точка зрения на причины возникновения проблемы не обоснована или отсутствует. Не сделан детальный анализ кейса, многие факты не учте-

ны, для решения выбрана второстепенная, а не главная проблема, отсутствует четкая аргументация окончательного выбора решения.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, если кейс-задание не выполнено, или выполнено менее чем на треть. Отсутствует детализация при анализе кейса, изложение не структурировано. Если решение обозначено, то оно не является решением проблемы, которая заложена в кейсе.

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

6.4.1 Форма промежуточной аттестации в 1 семестре - зачет

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета.

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 2 вопросов. Критерии сдачи зачета: «Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Представлен в приложении №1

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература:

1. История медицины: учебник / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с.
2. Балалыкин, Д. А. История медицины: учеб. пособие в трех книгах. Книга вторая. Практикум / Балалыкин Д. А. , Шок Н. П. , Сергеева М. С. , Панова Е. А. , Григорьян Я. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440735.html>
3. История медицины [Текст]: учеб. пособие: в 3 кн. Кн. 3. Хрестоматия / под ред. Д.А. Балалыкина . - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2017. - 408 с.

7.2. Дополнительная учебная литература:

1. Труды по истории медицины [Текст] = Opera medica historica : альманах. вып. 2 / Рос. общ-во историков медицины; отв. ред. М.В. Поддубный. - М. : Печатный дом "Магистраль", 2017. - 663 с.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
2. Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ на Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Для работы используйте ссылку <http://polpred.com>. После регистрации с компьютеров университета можно просматривать документы из дома.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем)

9.1. *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система - Windows 7, 10
2. Пакет программ Microsoft Office (PowerPoint)
3. Программа Ассистент 2 - freeware

9.2. *Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):*

1. ЭБС «Консультант студента ВПО и СПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru и www.medcollegelib.ru соответственно.
2. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
3. Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://biblio-online.ru)

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (Представлены в приложении 2).

11. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (Представлены в приложении 3).

12. 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	<p>Учебная аудитория 14</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL – 1 шт.; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p>	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
(части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
«История медицины»**

УК-1

Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач

В результате промежуточной аттестации по дисциплине оценивается комплексная сформированность компетенции на уровнях:

«**Знать**» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты); «**Уметь**» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения); «**Владеть**» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Развитие учения о внутренних болезнях.
2. Развитие учения о переливании крови.
3. Методы обезболивания, характерные для медицины Нового времени.
4. Развитие хирургии во Франции, Германии и Англии (Ж. Пети, Ж. Ларрей, Б. Лангебек, Дж. Янг Симпсон).
5. Развитие антисептики.
6. Развитие асептики.
7. Развитие полостной хирургии (Ж. Пеан, Т. Бильрот, Т. Кохер).
8. Французская хирургическая школа (Р. Лериш).

9. Хирургическая школа в США (У. Мейо, Х. Кушинг).
10. Развитие акушерства и гинекологии в Новое время в Европе.
11. Основные теоретические принципы здравоохранения.
12. Роль Н.А.Семашко и З.П.Соловьева в становлении и развитии профилактической медицины в России.
13. Основные меры по ликвидации особо опасных инфекций.
14. Развитие функционального направления в морфологии.
15. Развитие патологической анатомии в России.
16. Развитие патологической физиологии в России.
17. Основные этапы развития иммунологии и вирусологии.
18. Проблема изучения наследственности и изменчивости.
19. Основные достижения в области хирургии.
20. Основные достижения в области трансплантологии.

УК-5

Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах

В результате промежуточной аттестации по дисциплине оценивается комплексная сформированность компетенции на уровнях:

«**Знать**» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты); «**Уметь**» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения); «**Владеть**» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Определение истории медицины и ее характеристика как науки и предмета преподавания.
2. Основные разделы истории медицины и ее задачи.

3. Характеристика общих принципов истории медицины.
4. Характеристика частных принципов истории медицины.
5. Основные группы источников изучения истории медицины.
6. Характеристика периодизации всемирного исторического процесса.
7. Основные этапы в истории первобытного общества и периоды первобытного врачевания.
8. Врачевание на Древнем Востоке.
9. Врачевание в странах Античного средиземноморья.
10. Медицина в Московском государстве.
11. Уровень жизни и основные болезни древних людей. Особенности врачевания у архантропов и неандертальцев.
12. Характеристика культуры и врачевания на стадии ранней родовой общины.
13. Первые религиозные представления, отразившиеся на методах врачевания (тотемизм, фетишизм, анимизм, магию и т.д.).
14. Врачевание на стадии развитой родовой общины, операции в период развитой родовой общины.
15. Характеристика врачевания в период разложения первобытного общества.
16. Врачевание в Древней Месопотамии. Развитие медицинских знаний в Шумере, Вавилонии и Ассирии.
17. Древний Египет - общая характеристика, источники. Врачевание древнего Египта. Передача медицинских знаний.
18. Особенности медицинского дела в Индии.
19. Древнекитайская медицина.
20. Характеристика первых лечебных учреждений в Древней Руси.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Дисциплина «История медицины» формирует у обучающихся по специальности 34.03.01 Сестринское дело универсальные компетенции, необходимые для усвоения особенностей развития каждой медицинской дисциплины, и присущей именно им специфики, которую необходимо учитывать при рассмотрении их исторического пути, в рамках общей периодизации, охватывающей развитие медицины в целом.

Методические рекомендации по дисциплине «История медицины» предназначены для подготовки и проведения самостоятельной работы по разделам, касающимся теоретических основ учебной дисциплины «История медицины». Обучение по дисциплине «История медицины» предполагает изучение курса на аудиторных занятиях (практические работы) и самостоятельную работу студентов.

Контактная работа при проведении учебных занятий по дисциплинам (модулям) включает в себя: занятия семинарского типа; групповые консультации.

Лекционный курс представлен видеолекциями в системе электронного обучения и тестирования. Видеолекции с динамичным изображением - показом анимации и таблиц - сопровождаются закадровыми комментариями преподавателя.

Преимущество этой формы подачи учебного материала состоит в том, что студент может самостоятельно регулировать ход видеолекции, возвращаться к предыдущим разделам и сложным моментам

Одной из составляющих программы является самостоятельная работа, которая рассматривается в качестве этапа изучения дисциплины «История медицины». Цели самостоятельной работы заключаются в следующем:

- закрепить теоретические знания, приобретенные при изучении дисциплины;
- получить навыки аналитического мышления;
- мотивировать обучающихся к приобретению навыков исследо-

вательской работы.

Самостоятельная работа позволяет оценить: способность обучающегося творчески применять полученные знания, умение анализировать, формулировать выдвигаемые положения, аргументировано обосновывать выводы и рекомендации.

Специфическими принципами организации самостоятельной работы в рамках изучения истории медицины являются:

- принцип интерактивности обучения (обеспечение интерактивного диалога и обратной связи, которая позволяет осуществлять контроль и коррекцию действий студента);
- принцип развития интеллектуального потенциала студента (формирование алгоритмического, наглядно-образного, теоретического стилей мышления, умений принимать оптимальные или вариативные решения в сложной ситуации, умений обрабатывать информацию);
- принцип обеспечения целостности и непрерывности дидактического цикла обучения (предоставление возможности выполнения всех звеньев дидактического цикла в пределах темы, раздела, модуля).

Самостоятельная работа студентов планируется в рабочей программе дисциплины, так же, как и виды контроля результатов ее выполнения.

Для эффективного выполнения самостоятельных работ разных уровней, особое внимание следует уделить планированию (составление плана, выстраивание логики содержания, постановка цели, реализация цели и т. д.); наблюдению (оценка достигнутого, ответы на вопросы для самоконтроля, применение теории на практике, составление тезисов по теме, обращение к другим научным источникам и т. п.); регуляции (самооценка, использование дополнительных ресурсов, волевая регуляция, определенная последовательность выполнения задания и др.).

Раздел: История медицины как наука и предмет преподавания. Возникновение и развитие медицинских знаний в первобытном обществе

Цель раздела: Изучить определение истории медицины как науки и предмета преподавания. Ознакомиться с важнейшими задачами и принципами истории медицины. Сформировать представления об особенностях медицины в первобытном обществе.

Примеры заданий для самостоятельной работы:

Примеры вопросов для индивидуального собеседования

1. Определение истории медицины и ее характеристика как науки и предмета преподавания.
2. Основные разделы истории медицины и ее задачи.
3. Характеристика общих принципов истории медицины.
4. Характеристика частных принципов истории медицины.
5. Основные группы источников изучения истории медицины.
6. Характеристика периодизации всемирного исторического процесса.
7. Основные этапы в истории первобытного общества и периоды первобытного врачевания.
8. Уровень жизни и основные болезни древних людей. Особенности врачевания у архантропов и неандертальцев.
9. Характеристика культуры и врачевания на стадии ранней родовой общины.
10. Первые религиозные представления, отразившиеся на методах врачевания (тотемизм, фетишизм, анимизм, магию и т.д.).
11. Врачевание на стадии развитой родовой общины, операции в период развитой родовой общины.
12. Характеристика врачевания в период разложения первобытного общества.

Тестовые задания первого уровня

1. **Как область науки история медицины изучает...**
 - a. закономерности развития и историю врачевания в неразрывной связи с историей, философией, естествознанием, культурой

б. закономерности развития медицинских знаний и деятельности народов мира

в. достижения каждой новой эпохи в области медицины

г. *все перечисленное*

2. Разделы истории медицины...

а. *общая и частная история медицины*

б. конкретная и конфиденциальная история медицины

в. всеобъемлющая и примитивная история медицины

г. всемирная и отечественная история медицины

3. Частная история медицины изучает...

а. возникновение и развитие отдельных специальностей, и деятельность выдающихся ученых-врачей в этих областях знаний

б. *закономерности и особенности развития медицины в целом*

в. только деятельность выдающихся ученых, внесших вклад в развитие отдельных отраслей медицинской науки

г. только научные достижения известных медицинских школ

4. Как с позиций анимизма объяснялись причины болезни в первобытном обществе?

а. *болезнь - это результат вселения в тело духа умершего предка, духа болезни или злого духа*

б. болезнь - это результат действия микроорганизмов

в. болезнь - это результат нерационального питания

г. болезнь - это результат воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды

и терапевтического лечения

Тестовые задания второго уровня

Инструкция: установите соответствие между... - для каждого элемента левой колонки выбрать пронумерованный элемент правой. Пронумерованные элементы должны быть выбраны все и только один раз. «Соотнесите» ...

каждому элементу левой колонки соответствует один элемент правой».

1. Установите соответствие между разделами истории медицины и их содержанием

Раздел истории медицины	Содержание раздела
А. Общая история медицины	1. Изучает становление и развитие отдельных медицинских специальностей, жизнь и деятельность врачей и ученых-медиков, научные достижения известных медицинских школ
Б. Частная история медицины	2. Изучает закономерности развития медицинских знаний, с древнейших времен до современности, в тесной связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций

2. Установите соответствие между общими принципами истории медицины и их содержанием

Принципы истории медицины	Содержание
А. Принцип историзма	1. Все события, явления и факты рассматриваются в развитии и изменении, движении
Б. Принцип сочетания национального и интернационального	2. В разной степени применим ко всем гуманитарным наукам, на основе этого принципа созданы труды по общей и частной истории медицины
В. Принцип общего и частного	3. Находится в полном соответствии с представлением о том, что медицина любого народа всегда развивается во взаимодействии с медициной других народов, но, вместе с тем, она имеет свои национальные особенности и отличительные черты

3. Установите соответствие между частными принципами истории медицины и их содержанием

Принципы истории медицины	Содержание
А. Принцип достоверности	1. В истории медицины научный поиск всегда имеет целенаправленный характер, данный принцип облегчает задачу при изложении основных проблем развития мировой и отечественной истории медицины
Б. Принцип поиска и оценки главного и второстепенного	2. Руководствуясь этим принципом можно дать правильную оценку вклада в науку того или иного ученого, и установить преемственность идей в медицине
В. Принцип преем-	3. Любая работа по истории медицины должна быть

ответственности идей и открытий	выполнена на основе изучения первоисточников
---------------------------------	--

4. Соотнесите между собой исторический источник и их формы

Исторический источник	Формы источников
А. Письменные источники	1. Рукописные или печатные документы, выполненные на папирусе, керамике, бумаге, глине, камне, дереве и др.
Б. Вещественные (материальные) источники	2. Отображение в речевой форме реальной исторической действительности
В. Этнографические источники	3. Археологические памятники, которые включают, также и антропологический материал
Г. Лингвистические источники	4. Обряды, верования и суеверия, обычаи разных народов

5. Установите соответствие между периодом истории и его хронологическими рамками

Период истории	Хронологические рамки
А. История первобытного общества	1. Изучает период с 1640 г. по 1917 г.
Б. История Древнего мира	2. Изучает период с 476 г. (падение Римской империи) до английской революции 1640 г.
В. История Средних веков	3. Изучает период от возникновения человека (более 2 млн. лет назад) примерно до IV-I тысячелетия до н.э.
Г. История Нового времени	4. Изучает период от возникновения первых рабовладельческих цивилизаций на Древнем Востоке до падения Западной Римской империи (с IV тысячелетия до н.э. до середины I тысячелетия н.э.)

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

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.